

INVESTIGACIÓN DE MÉTODOS MIXTOS EN EL ANÁLISIS DE MODELOS ORGANIZACIONALES: UN ESTUDIO DE CASO EN ODONTOLOGÍA DE PREGRADO

PESQUISA DE MÉTODOS MISTOS NA ANÁLISE DE MODELO ORGANIZACIONAL: ESTUDO DE CASO NA GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

MIXED-METHODS RESEARCH FOR ORGANIZATIONAL MODEL: A STUDY IN A BRAZILIAN DENTAL SCHOOL



Vinícius SPIGER¹

e-mail: viniciusspiger@gmail.com



Daniela Lemos CARCERER²

e-mail: daniela.lemos.carcereri@ufsc.br

Cómo hacer referencia a este artículo:

SPIGER, V.; CARCERERER, D. L. Investigación de Métodos Mixtos en Análisis de Modelos Organizacionales: un estudio de caso en Odontología de Pregrado. **Revista Ibero-Americana de Estudios em Educação**, Araraquara, v. 19, n. 00, e024107, 2024. e-ISSN: 1982-5587. DOI: <https://doi.org/10.21723/riace.v19iesp.2.18846>



| Enviado en: 26/12/2023

| Revisiones requeridas en: 31/01/2024

| Aprobado el: 20/03/2024

| Publicado el: 06/09/2024

Editor: Prof. Dr. José Luís Bizelli

Editor Adjunto Ejecutivo: Prof. Dr. José Anderson Santos Cruz

¹ Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis – SC – Brasil. Estudiante de doctorado en Odontología en Salud Pública en el Programa de Posgrado en Odontología de la UFSC.

² Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC), Florianópolis – SC – Brasil. Profesora del Departamento de Odontología de la UFSC.

RESUMEN: El objetivo de este estudio fue analizar el modelo organizacional de la graduación en odontología de la Universidad Federal de Santa Catarina, Brasil, con métodos mixtos, para investigar la interrelación entre la estructura organizacional y los Lineamientos Curriculares Nacionales (DCN). Los datos fueron recolectados por las páginas institucionales y sometidos a análisis descriptivos, exploratorios y de contenido. Fundado en 1946, el curso cuenta con cuatro órganos de gestión: coordinación, colegial, departamento de odontología y facultad estructurante. Sus supuestos incluyen: odontología contemporánea/generalista, inserción comunitaria, cambios curriculares, articulación con la gerencia/servicios, formación permanente, enseñanza-aprendizaje constructivista sociológicamente organizado, autoevaluación. El plan de estudios tiene diez semestres y 66 asignaturas. La pasantía es en su mayoría intramuros. Se ofrecen espacios comunitarios en Salud Colectiva, extensión y algunas pasantías. Los proyectos de investigación se dirigen a la clínica. Hay una alta carga disciplinaria y poco tiempo para actividades complementarias. A pesar de que la propuesta de curso está en consonancia con el DCN, existe una desproporción entre las ciencias odontológicas/biológicas y otras áreas del conocimiento.

PALABRAS CLAVE: Enseñanza superior. Educación Odontológica. Modelo Organizativo. Métodos mixtos.

RESUMO: Este estudo teve como objetivo analisar o modelo organizacional da graduação em Odontologia da Universidade Federal de Santa Catarina, Brasil, com métodos mistos, para investigar a inter-relação entre estrutura organizacional e Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN). Os dados foram coletados pelas páginas institucionais e submetidos às análises descritiva, exploratória e de conteúdo. Fundado em 1946, o curso possui quatro instâncias gestoras: coordenação, colegiado, departamento de odontologia e núcleo docente estruturante. Seus pressupostos contemplam: odontologia contemporânea/generalista, inserção comunitária, mudanças curriculares, articulação com gestão/serviços, capacitação permanente, ensino-aprendizagem construtivista sociologicamente organizado, autoavaliação. O currículo possui dez semestres e 66 disciplinas. O estágio é, majoritariamente, intramural. Espaços comunitários são ofertados na Saúde Coletiva, extensão e alguns estágios. Os projetos de pesquisa direcionam-se à clínica. Há alta carga disciplinar e pouco tempo para atividades complementares. Embora a proposta do curso seja consonante às DCN, há desproporção entre ciências odontológicas/biológicas e as demais áreas do saber.

PALAVRAS-CHAVE: Ensino Superior. Educação em Odontologia. Modelo Organizacional. Métodos Mistos

ABSTRACT: *This study aimed to analyze the organizational model of the Undergraduate Dental School program at the Federal University of Santa Catarina, Brazil, employing mixed-method research to investigate the interrelation between organizational structure and National Curriculum Guidelines. Data were collected from institutional websites and analyzed by descriptive/exploratory statistics and Content Analysis. Founded in 1946, the School has four management instances: Coordination, Board, Dental Department and Structuring Teaching Core. Its pedagogical bases includes: contemporary/generalist dentistry, community insertion, curricular changes, integration with health management/services, permanent teacher training, sociologically organized constructivist learning, self-assessment. The curriculum presents ten semesters and 66 disciplines. Internships are predominantly intramural, while communitarian practices are offered in Public Health, extension, and some internships. Research projects focus on clinical aspects. There is high disciplinary load and limited time for complementary activities. Although the program aligns with DCN, there is a disproportion between dental/biological sciences and other knowledge areas.*

KEYWORDS: *Higher Education. Dental Education. Organizational Model. Mixed-Methods Research*

Introducción

La gestión universitaria es un escenario de constantes desafíos para quienes asumen dicha responsabilidad, como resultado de los cambios culturales, políticos y económicos que, no ajenos a las dinámicas contemporáneas, son cada vez más frecuentes en este ámbito. Tales cambios no están exentos de presiones internas y externas, que les son impuestas en el contexto universitario por los más diversos compromisos educativos y sociales (Ribeiro, 2012).

Es notoria la lista de nuevos conceptos que este proceso de cambio trae a la mesa, como eficiencia, gobernanza, competitividad y productividad. Si, por un lado, cada uno de estos términos tiene su debida importancia en el proceso de gestión universitaria, por otro lado, no es menos cierta la constatación un tanto indigerible de que, debido a las influencias de intereses exclusivamente económicos y financieros, a menudo son subvertidos en intentos de transformar el conocimiento académico en meras respuestas a demandas inmediatas, suprimiendo los valores atribuidos a cualquier forma de conocimiento "desinteresado" (Ribeiro, 2012; Ordine, 2017).

Además de esta realidad, que es compartida por muchos cursos de graduación y posgrado en la educación superior brasileña, existe otra realidad en lo que se refiere a las particularidades de la formación de los profesionales de la salud.

En Brasil, la institucionalización del Sistema Único de Salud (SUS) representó una buena noticia, con cambios drásticos en la forma en que se concibe y entiende la salud. Con su

génesis derivada del Movimiento de Reforma de la Salud durante la dictadura militar brasileña, el SUS se presentó como una alternativa a las formas de ver los procesos de salud como productos y prácticas estrictamente técnicas e individualistas, disociadas de los aspectos socioculturales (Mello, 2017; Santos, 2018). Sobre la base de los principios de universalidad, integralidad y equidad, el triunfo del SUS en la Constitución de 1988, al afirmar que la salud es un derecho de todos y un deber del Estado, hizo que la salud dejara de ser una cuestión de mérito o de caridad, sino de justicia (Brasil, 1988).

Una nueva forma de pensar sobre la salud también requiere nuevas prácticas de salud. La transformación de estas prácticas en un abordaje integral, en lo que se refiere a la promoción, protección, recuperación y restauración de la salud, debe implicar invariablemente la transformación de la forma de pensar la formación de los profesionales de la salud (Ferreira; Fiorini; Crivelaro, 2010).

Este cambio está directamente relacionado con el papel que desempeña el SUS como asesor central de la educación para la salud: al ofrecer experiencias significativas en el ámbito personal y profesional, brinda a los futuros profesionales la oportunidad de convertirse en conocedores y potenciales agentes activos de la realidad que los rodea (Emmi; Silva; Barroso, 2018).

En este contexto, el análisis histórico de la odontología brasileña revela un camino marcado por la miríada de transformaciones de lo que se considera cirujano dentista. Desde la extracción de dientes hasta el triunfo de la técnica, la mecánica, la biología, el individualismo y la tecnología de punta, cada nueva etapa en este camino histórico también trajo consigo un avance profesional, una nueva "odontología moderna" y, posteriormente, una nueva "odontología obsoleta", construyendo sucesivamente una odontología brasileña innovadora e ineficiente frente a los principales problemas para la salud bucal de la población de nuestro país (Mendes, 1986).

Con la formulación de las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) para los cursos de graduación en odontología, publicadas en 2002, se fortalecieron los esfuerzos para reorientar la educación en el área a favor de un nuevo perfil profesional, que fuera coherente con las demandas de salud bucal de la población brasileña (Brasil, 2002; Morita *et al.*, 2007). Sin embargo, el éxito de la DCN está directamente relacionado con la incorporación de sus ejes rectores por parte de las instituciones educativas (Rossoni; Lampert, 2004).

La implementación de la DCN impactó en la educación odontológica brasileña con sus cambios, que también generaron nuevos debates y discusiones profundas, lo que implicó la

publicación de la nueva DCN en 2021, reafirmando los principios previstos y con un importante énfasis en el papel del SUS en la formación profesional (Brasil, 2021).

El presente estudio tuvo como objetivo desarrollar un análisis del modelo organizativo de un curso de graduación en odontología, basado en el uso de métodos mixtos, para verificar, a través de datos cuantitativos y cualitativos, la interrelación entre las propuestas político-pedagógicas del curso, su estructura organizativa y las prerrogativas previstas en el DCN.

Material y métodos

Como resultado de aspiraciones metodológicas que buscaban superar la supuesta "incomensurabilidad" del cisma entre lo cuantitativo y lo cualitativo -ciertamente presente en algunos enfoques de la teoría científica, pero no en la realidad de los fenómenos-, la investigación de métodos mixtos puede definirse como aquella a través de la cual la combinación de diferentes elementos pretende ampliar y fortalecer las conclusiones. Se indica en el estudio de situaciones y fenómenos que, por su complejidad, requieren la complementariedad de diferentes datos (Gorard, 2012; Halcomb; Hickman, 2015; Paranhos *et al.*, 2016; Schoonenboom; Johnson, 2017).

Sin embargo, es importante que los métodos mixtos sean entendidos como algo más que la mera suma de datos cuantitativos y cualitativos, sino que representan la asociación de información en una perspectiva crítica de complementariedad para explicar el fenómeno estudiado, posibilitando la expansión y desarrollo de datos tanto cualitativos como cuantitativos (Halcom; Hickman, 2015; Santos *et al.* 2017).

Debido a la complejidad que caracteriza al tema aquí propuesto – la estructura y organización de un curso de graduación en el área de la salud – la investigación con métodos mixtos emerge como una alternativa metodológica interesante para abordar el tema, ya que permite identificar las potencialidades y desafíos que persisten en su integración, lo cual es central para la formación profesional (Lamers *et al.*, 2016).

Para promover este análisis del modelo organizativo, se realizó un diseño mixto caracterizado por elementos cuantitativos, representados por aspectos estadísticos descriptivos y exploratorios, y por elementos cualitativos, con el enfoque de análisis documental.

Los datos del presente análisis fueron obtenidos a través de informaciones puestas a disposición pública y oficialmente por la institución educativa, a través de la coordinación y el departamento del curso de graduación en Odontología de la Universidad Federal de Santa

Catarina (UFSC). La búsqueda inicial consideró aspectos como la historia, la organización estructural, el currículo y los elementos centrales de la filosofía del curso, como su visión, sus valores, su misión, entre otros.

El Proyecto Político-Pedagógico del Curso (PPC), su currículo, así como los manuales y planes de enseñanza de las disciplinas fueron identificados como documentos y datos institucionales centrales. El PPC es el documento técnico y legal que sustenta todo el currículo del curso y orienta la educación odontológica en la UFSC.

El análisis cualitativo se realizó a partir de una adaptación del marco propuesto por Campos (2004) y Bardin (2010) a la metodología de análisis de contenido, técnica utilizada para producir inferencias de un texto a su contexto, con un tratamiento de unidades textuales, organizadas en diferentes etapas: (1) la preexploración del contenido, (2) la selección de las unidades de significado; y (3) la categorización y subcategorización de los temas en categorías.

El análisis cuantitativo tuvo como objetivo destacar la estructura del curso, según sus áreas y la carga de trabajo asignada a cada disciplina, mediante medidas estadísticas descriptivas.

La integración de datos cuantitativos y cualitativos se realizó mediante la técnica de incorporación, en la cual, a través de una lectura crítico-reflexiva, se buscó identificar los elementos orientadores centrales del curso, sus fortalezas, sus inconsistencias, así como situar su organización y estructura dentro del contexto nacional presentado por la literatura del área y por la DCN.

Historia y contextualización estructural del curso

El curso de graduación en Odontología analizado por este estudio fue fundado en 1946, aunque sus orígenes se remontan a cursos técnicos de dos años de duración, que son bastante comunes en el período inicial de la formación odontológica brasileña. Esta característica técnica deriva de la historia de la odontología en Brasil, que fue durante mucho tiempo una profesión práctica, ejercida sin ningún prestigio social, aunque se convirtió en una fuente creciente de tributo a la corona portuguesa a medida que se establecían sus reglamentos (Cunha, 1952).

Fue solo después de un retraso que el elemento científico comenzó a ser incorporado a la realidad odontológica brasileña, a pesar de que se publicaron importantes documentos educativos para orientar las prácticas médicas y odontológicas en los Estados Unidos y Canadá, como el Informe Flexner de 1910 (Flexner, 1910) y el Informe Gies de 1926 (Gies, 1926). Esta mayor influencia científica comenzó a cristalizarse, especialmente a partir de la década de los

sesenta, que coincidió con la fundación de más cursos de graduación y universidades en el país (Freitas, 2001). Se puede afirmar que este curso de graduación surgió en un contexto de transición de la odontología empírica al inicio de la odontología científica, como parte activa de este proceso.

Actualmente, el curso cuenta con más de una instancia de gestión, que comparten responsabilidades para el curso y también tienen sus propias atribuciones. Tales instancias son: (1) la coordinación del curso; (2) el colegiado del curso; (3) el Departamento de Odontología; y (4) el núcleo docente estructurante.

La coordinación del curso está compuesta por un coordinador, un subcoordinador y un jefe de oficina. Asume la responsabilidad de cuidar la enseñanza y el apoyo pedagógico, y a través de sus acciones busca mediar experiencias y auxiliar en las dificultades vividas en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

El colegiado del curso es, a su vez, responsable de lo que se refiere al ámbito docente de la formación, con quince participantes de pleno derecho, incluyendo coordinación, subordinación y representantes de los departamentos de Odontología (jefe del departamento y seis miembros), Salud Pública (un miembro), Morfología (un miembro), Anatomía Patológica (un miembro), además de dos estudiantes del curso y un miembro del Consejo Regional de Odontología (Spiger, 2017).

Por otro lado, el Núcleo Estructurante Docente (NDE) es un órgano con competencia consultiva, propositiva y ejecutiva, cuya función es la formulación, implementación, evaluación y seguimiento del PPC. Está compuesto por once representantes, de los cuales seis pertenecen al Departamento de Odontología y cinco de los demás departamentos que conforman el curso. A pesar del papel de la ECM, no se han observado cambios en el PPC desde su publicación en 2006 (Spiger, 2017).

Análisis documental del Proyecto Político-Pedagógico del Curso

El análisis documental del PPC se basó en una lectura inicial del texto, con el fin de familiarizar a los investigadores con su lenguaje y estructura. Este documento fue elegido porque, según la propia publicación, es el documento técnico encargado de sustentar todo el currículo del curso y orientar la enseñanza de la Odontología en la institución.

A partir de esta lectura, se seleccionaron áreas temáticas del texto como unidades de análisis, de acuerdo con su relación con la estructuración y organización del curso, e información importante sobre valores, conceptos, principios, definidos sobre una base no a

priori, es decir, definidos durante el proceso de análisis mismo. Fueron: (1) definición del objetivo y visión del curso; (2) los actores y su papel en el proceso de enseñanza-aprendizaje (3) los supuestos educativos del curso.

Definición del objetivo y visión del curso

El PPC define que el curso tiene como objetivo contextualizar, investigar y enseñar los conocimientos y prácticas de la Odontología, con el objetivo de formar profesionales capaces de promover la salud, con bases éticas, morales, filosóficas y científicas, y enfocados en la realidad brasileña. Su visión es convertirse en un referente en la formación de odontólogos tanto en el ámbito político-gerencial, como en el ámbito educativo y asistencial de la salud bucodental (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Es posible observar aquí la proximidad de la PPC con la DCN, que también discute la promoción de la salud como una competencia deseada en la formación profesional, basada en preceptos éticos y científicos (Brasil, 2002). El texto del PPC, a su vez, destaca la promoción de la salud en este proceso de conocimiento y prácticas en el área, destacando los elementos teóricos y prácticos de la profesión, y los elementos filosóficos y morales (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Los actores educativos y sus roles en el proceso de enseñanza-aprendizaje

A favor de la diversificación de la formación, el PPC ofrece un modelo basado en la docencia, la investigación y la prestación de servicios a la comunidad. La enseñanza debe basarse en la valoración del paciente y del profesional, con un enfoque que promueva la personalización; La investigación es esencial para la cualificación de los docentes, pero también como tarea rutinaria, en disertaciones y tesis, y en las necesidades emergentes de la realidad y práctica de la salud bucal de la población; la prestación de servicios a la comunidad debe actuar de tal manera que promueva el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de esta comunidad (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Como escenario de este proceso, la universidad se presenta como una institución con una misión y función trans-secular, que asume al mismo tiempo aspectos de conservación cultural, pero de generación. De acuerdo con esta filosofía, las Ciencias Odontológicas actuarían como un elemento central en la integración de los actores, aquí definidos como

entidades, los usuarios clientes, los estudiantes y los profesores y personal docente (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Supuestos educativos

Se identificaron los siguientes supuestos educativos como los supuestos educativos del curso en su PPC: (1) odontología contemporánea; (2) formación generalista; (3) inserción temprana del curso en la comunidad; (4) cambios curriculares; (5) articulación con la gerencia de los servicios públicos de salud; (6) la formación permanente de los docentes; (7) enseñanza-aprendizaje constructivista y sociológicamente organizado; (8) promoción de la autoevaluación (Amante, 2006). El gráfico 1 presenta un resumen de los significados de cada uno de estos supuestos.

En general, los supuestos defienden una práctica alineada con lo previsto en la DCN, valorando las metodologías activas y la implicación de los actores en el proceso de enseñanza-aprendizaje, con un amplio vínculo con la realidad de la comunidad y con los servicios públicos de salud. Otro elemento que se presenta como central es la valorización de la autonomía de los estudiantes, para que puedan trazar sus propios pasos en el camino educativo (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Cuadro 1 – Supuestos metodológicos del Proyecto Político-Pedagógico del Curso de Graduación en Odontología de la Universidad Federal de Santa Catarina.

PRESUPOSICIÓN	DESCRIPCIÓN
<i>Odontología Contemporánea</i>	Acciones que perciban y comprendan las complejidades contemporáneas, y que promuevan la salud y permitan el cuidado de la salud bucal de forma humanizada e integral para el individuo, la familia y la sociedad, en los diferentes niveles de atención, dentro de los contextos políticos, socioculturales, económicos y tecnológicos existentes
<i>Formación generalista</i>	Capacitación basada en las mejores evidencias científicas disponibles, asociada a prácticas reflexivas, y basada en las necesidades de la comunidad y del SUS, con el objetivo de estimular el trabajo multidisciplinario y la promoción de la salud de las poblaciones
<i>Inserción temprana del curso en la comunidad</i>	Permitir que el estudiante participe de experiencias con carácter transdisciplinario, especialmente en las Unidades de Atención Primaria en la Estrategia Salud de la Familia
<i>Cambios en el currículo</i>	Construcción de un currículo con la participación activa de los diferentes departamentos que conforman el curso y de los docentes, estudiantes y actores comunitarios, con el desarrollo de actividades obligatorias que además permitan espacio para la formación complementaria.

<i>Articulación con la Gerencia de los Servicios Públicos de Salud</i>	Asegurar la formación de los recursos humanos de manera contextualizada a las necesidades de atención de salud
<i>Formación permanente del profesorado</i>	Fomentar la formación científica y filosófica, de forma autónoma, activa y continua, para asegurar la comprensión y participación del profesorado
<i>Enseñanza-aprendizaje constructivista y sociológicamente organizada</i>	Lograr que el conocimiento no se desarrolle como una mera reproducción de datos, sino de manera que se promuevan retos y capacidades reflexivas para estimular la autonomía de los estudiantes.
<i>Promoción de la autoevaluación</i>	Realizar evaluaciones periódicas de los procesos de enseñanza-aprendizaje, con el fin de mejorar constantemente el proyecto político-pedagógico del curso

Fuente: Elaboración propia con base en Amante (2006) y Spiger (2017).

Análisis de la estructura curricular de la asignatura

Considerando la propuesta pedagógica contenida en el PPC, el curso tuvo su currículo estructurado con base en el DCN vigente al momento de la publicación del documento, en el cual la docencia, la investigación y la extensión se articulan en diez ejes que corresponden a los diez semestres académicos previstos para la formación en un currículo integrado. De acuerdo con el PPC, cada uno de los ejes debe estar articulado y orientado, de manera que los contenidos disciplinares estén alineados (Amante, 2006; Spiger, 2017).

La filosofía de la enseñanza del curso impartido por el PPC está guiada por los principios del SUS, y se centra en los aspectos interdisciplinarios, transdisciplinarios, multi e interprofesionales de la formación, de manera que la formación se orienta a contextos multidimensionales, de acuerdo con los principios y habilidades proporcionados por el DCN (Amante, 2006; Spiger, 2017).

La división de este plan de estudios involucra dos segmentos diferenciados, la Unidad Integrada de Práctica Multidisciplinaria, enfocada en la formación científica de los estudiantes, basada en disciplinas de Ciencias Biológicas, Ciencias de la Salud y Ciencias Odontológicas, así como disciplinas complementarias; y la Unidad Integrada de Acción Interdisciplinaria, con enfoque en la interacción comunitaria y la aproximación de los contenidos a las realidades comunitarias y a las prácticas humanizadas de atención de la salud bucal. Finalmente, la integración entre los dos ejes debe ser realizada, según el PPC, por los tutores (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Los contenidos disciplinares se distribuyen en diferentes áreas, como Ciencias Biológicas y de la Salud, Ciencias Odontológicas y Ciencias Humanas y Sociales. Además de estos, el curso ofrece asignaturas complementarias obligatorias, cursos optativos y actividades de prácticas obligatorias. De acuerdo con el PPC, las competencias que brinda el DCN necesitan

articularse en la integración de cada eje formativo, con continuidad en cada una de las etapas formativas (Amante, 2006; Spiger, 2017).

Estas áreas incluyen sesenta y seis disciplinas consideradas obligatorias, la mayoría de las cuales se encuentran en el área de Ciencias Odontológicas (29 – 43,9%) o Ciencias Biológicas y de la Salud (18 – 27,3%). A pesar de la importancia de las Prácticas Curriculares Obligatorias, solo incluye 9 asignaturas (13,6%). Las áreas con menor número y disciplinas fueron Humanidades y Ciencias Sociales (6 – 9,1%) y el Course Conclusion Paper (4 – 6,1%) (Spiger, 2017).

En cuanto a la carga horaria, esta totalizó 5076 horas de clase, de las cuales 1062 corresponden a actividades de las prácticas curriculares obligatorias (20,9%), en línea con los requisitos de la DCN, que prevén una carga de trabajo del 20% (Brasil, 2021) La mayoría de las horas se concentraron en el tercer y cuarto año, lo que representó el 45,4% de la carga horaria de todo el curso (Spiger, 2017). En el cuadro 1 se muestra la distribución de las disciplinas y la carga de trabajo según cada una de estas áreas.

Solo quince disciplinas del programa ofrecían espacios de seguimiento (remunerado o voluntario), de las cuales diez eran de áreas consideradas básicas, una del área de clínica odontológica y una del área de salud pública (Spiger, 2017).

Las experiencias comunitarias del curso también se pueden encontrar en las pasantías no obligatorias, que son consideradas como actividades complementarias a la formación profesional, de las cuales se destacan las pasantías realizadas en el Programa de Salud Escolar, en el servicio de esterilización dental y en la Escuela de Aplicación de la UFSC (Spiger, 2017).

Tabla 1 – Disciplinas y carga horaria según área de conocimiento Curso de Graduación en Odontología, Universidad Federal de Santa Catarina.

ÁREA	DISCIPLINAS		CARGA DE TRABAJO	
	n	%	n (horas-aula)	%
Ciencias Biológicas y de la Salud	18	27,3	1206	23,8
Ciencias Odontológicas	29	43,9	2322	45,7
Humanidades y Ciencias Sociales	6	9,1	378	7,5
Prácticas Curriculares Obligatorias	9	13,6	1062	20,9
Trabajo de finalización del curso	4	6,1	108	2,1
TOTAL	66	100,0	5076	100,0

Fuente: Elaboración propia (2024).

La extensión fue otra forma identificada para permitir la integración de los estudiantes con las realidades vividas por la comunidad. Se identificaron trece proyectos diferentes y se enumeraron en el Gráfico 2.

En cuanto a las experiencias de investigación disponibles para los estudiantes, se identificaron dos registros en las plataformas digitales de la institución, uno relacionado con la innovación en materiales en el área odontológica y el otro con el monitoreo de prótesis dentales (Spiger, 2017).

Cuadro 2 – Proyectos de Extensión ofrecidos a estudiantes de pregrado en Odontología, según departamento.

DEPARTAMENTO	PROYECTO DE EXTENSIÓN	
Departamento de Odontología	Promoción de la salud en la comunidad escolar de la Escuela de Aplicación	Programa de mantenimiento y control de prótesis dentales
	La ESI en el Ámbito Local: Fortalecimiento de la Articulación Intersectorial en los Centros de Educación Infantil	Odontología Hospitalaria: Clínica Ambulatoria de Odontología Oncológica
	Atención odontológica para pacientes con diabetes mellitus	
Departamento de Anatomía Patológica	Consulta Externa de Estomatología del Centro de Cirugía Oral y Maxilofacial y de Traumatología y Anatomía Patológica del Hospital Universitario	Diagnóstico histológico de las enfermedades de la boca: laboratorio de patología oral
	Examen citológico como método auxiliar en el diagnóstico de enfermedades del complejo oral y maxilofacial	Odontología Hospitalaria: apoyo al tratamiento pre, trans y post-cáncer en pacientes con cáncer oral y otras neoplasias malignas.
	Programa de Educación y Prevención de la Salud Bucal (con el establecimiento del Grupo de Apoyo para la Prevención del SIDA)	Mantenimiento y organización del Museo de Anatomía Patológica
Departamento de Salud Pública	Actuación con las asociaciones sanitarias del municipio	Proyecto de Participación Social (en colaboración con la carrera de Trabajo Social)

Fuente: Elaboración propia, con base en Spiger (2017).

Lectura crítico-reflexiva

A pesar de que el PPC analizado -publicado hace más de una década- está en consonancia con los cambios en salud y en la DCN al abogar por una educación generalista, amplia, capaz de dialogar con la atención humanizada e integral, y de valorar la promoción de la salud y los aspectos multidisciplinarios basados en principios éticos, filosóficos, morales y científicos, lo que se revela en el análisis del currículo actual del curso es una desproporción entre las ciencias odontológicas y biológicas. que predominan en relación con las demás áreas del conocimiento.

La pasantía, entendida como el espacio de formación del profesional de la salud en contacto con el mundo del trabajo, aún está limitada en la mayor parte de su carga de trabajo

dentro de un modelo disciplinar, en los espacios de la institución, lo que impide el contacto deseable entre el estudiante y el mundo real de las prácticas y la experiencia comunitaria (Scavuzzi *et al.*, 2015; Moimaz *et al.*, 2016). Estas experiencias son reemplazadas por actividades intramuros que reproducen clínicas disciplinares. Las actividades no contemplan elementos importantes para el perfil deseado en la formación profesional, lo que evidencia la complejidad del tema, así como la superficialidad que reside en la traducción del término como una mera actividad de atención clínica, divergiendo de la idea central que aparece en la integración comunitaria prevista por el proyecto pedagógico (Werneck *et al.*, 2010; Moimaz *et al.*, 2015; 2016).

Son necesarias prácticas capaces de relacionar la profesión con el mundo del trabajo, y no la mera adecuación externa y superficial para que la formación sea adecuada a las normas impuestas (Finkler; Caetano; Ramos, 2011; Spiger, 2017). Se trata de un profundo proceso de cambio, que debe ser estimulado por las instituciones responsables.

Además de las disciplinas que ofrecen actividades insertas en espacios comunitarios, que generalmente son ofrecidas por las áreas de Salud Colectiva y pasantía en un ambiente hospitalario, son los proyectos de extensión y pasantías optativas las que ofrecen a los estudiantes espacios para el desarrollo de otras habilidades además de esas disciplinas.

Los proyectos de investigación siguen estando dirigidos exclusivamente a aspectos puros de la práctica odontológica, y no se presentan como alternativas a otras habilidades que deben ser estimuladas y entrenadas. Esto refleja la producción científica odontológica brasileña, que, especialmente en su carácter técnico-aplicado, aún no está estrechamente relacionada con la agenda de prioridades de investigación en salud del país (Gomes *et al.*, 2017).

Los cambios curriculares pasan directamente por el papel que juega el trípode enseñanza-servicio-investigación en su relación inseparable; la integración entre enseñanza y servicio también implica la necesidad de reflexionar sobre las propias prácticas curriculares, especialmente en lo que se refiere a la alta carga que la formación impone a directivos, docentes, preceptores y docentes, sin espacios para actividades extracurriculares (Souza; Carcereri, 2011; Moimaz *et al.*, 2015; Spiger, 2017).

El análisis del currículo también reveló una alta carga disciplinar, con poco tiempo restante para actividades complementarias, lo que imposibilita que las actividades complementarias, previstas por el PPC como elementos formativos, colaboren para que se desarrolle mejor el perfil deseado por el DCN.

Muchas de estas dificultades, sin embargo, no son exclusivas del curso estudiado. Por el contrario, se manifiestan continuamente, como se muestra en la literatura. Esto puede ser comprobado por el proceso de revisión de la DCN, por lo que muchos de estos elementos son revisados y reforzados, promoviendo cambios significativos en el complejo proceso de enseñanza-aprendizaje en Odontología (Brasil, 2018).

Reflexiones finales

El objetivo de esta investigación fue analizar la estructura organizativa de un curso de graduación en Odontología, con un diseño metodológico mixto, que empleó recolección de datos descriptivos, análisis estadístico descriptivo de la estructura curricular y un análisis de contenido del documento pedagógico del curso.

El relevamiento descriptivo permitió identificar la historia del curso, sus instancias centrales y el contexto en el que se insertó. El análisis documental del proyecto político-pedagógico permitió identificar el objetivo, la misión, los valores y los elementos centrales deseados en su proceso de enseñanza-aprendizaje. El análisis estadístico descriptivo permitió identificar la distribución de la carga lectiva del curso, así como las ofertas en cuanto a seguimiento, investigación, pasantía optativa y extensión.

La lectura crítico-reflexiva de los datos permitió un análisis basado en datos cuantitativos y cualitativos, comparándolos. Si bien el curso brinda una formación amplia y generalista, con espacios para el desarrollo de diversas habilidades que no se restringen a la técnica odontológica, el plan de estudios presenta, incluso después de una década de la publicación del proyecto político-pedagógico, un gran enfoque en las ciencias odontológicas y biológicas.

Estas dificultades también son experimentadas generalmente por el contexto educativo de la zona, que busca romper con influencias que durante mucho tiempo promovieron una práctica individualista disociada de las necesidades de la población en general.

REFERENCIAS

- AMANTE, C. J. **Projeto Político Pedagógico do Curso de Graduação em Odontologia da Universidade Federal de Santa Catarina**. Florianópolis, 2006.
- BARDIN, L. **Análise de conteúdo**. Edição revisada e actual. Lisboa: Edições 70, 2010.
- BRASIL. Constituição (1988). **Constituição da República Federativa do Brasil**. Brasília, DF, Distrito Federal: Senado Federal: Centro Gráfico, 1988.
- BRASIL. **Resolução CNE/CES n. 3, de 19 de fevereiro de 2002**. Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Odontologia. Brasília, DF: MEC, 2002.
- BRASIL. **Parecer CNE/CES n. 803/2018**. Diretrizes Curriculares Nacionais do curso de graduação em Odontologia. Brasília, DF: MEC, 2018.
- BRASIL. **Resolução CNE/CES n. 3, de 21 de junho de 2021**. Institui as Diretrizes Curriculares Nacionais do curso de graduação em Odontologia e dá outras providências. Brasília, DF: MEC, 2021.
- CAMPOS, C. J. G. Métodos de análise de conteúdo: ferramenta para a análise de dados qualitativos no campo da saúde. **Revista Brasileira de Enfermagem**, v. 57, n. 5, p. 611-614, 2004.
- CUNHA, E. S. **História da Odontologia no Brasil: 1500-1900**. Rio de Janeiro: Editora Científica, 1952. 288p.
- EMMI, D. T.; SILVA, D. M. C.; BARROSO, R. F. F. Experiência do ensino integrado ao serviço para formação em Saúde: percepção de estudantes e egressos da Odontologia. **Interface – Comunicação, Saúde, Educação**, v. 22, n. 64, p. 223-236, 2018.
- FERREIRA, R. C.; FIORINI, V. M. L.; CRIVELARO, E. Formação profissional no SUS: o papel da Atenção Básica em Saúde na perspectiva docente. **Revista Brasileira de Educação Médica**, v. 34, n. 2, p. 207-215, 2010.
- FINKLER, M.; CAETANO, J. C.; RAMOS, F. R. S. Integração “ensino-serviço” na formação profissional em Odontologia. **Interface – Comunicação, Saúde, Educação**, v. 15, n. 39, p. 1053–1067, 2011.
- FLEXNER, A. **Medical education in the United States and Canada**. Nova Iorque: Carnegie Foundation for the Advancement of Science, 1910. 364 p.
- FREITAS, S. F. T. **História Social da Cárie Dentária**. Bauru, SP: EDUSC, 2001. 124 p.
- GIES, W.J. **Dental education in the United States and Canada**. Stanford: Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching. 1926. 699 p.

GOMES, D.; AGNOLETTI, I. G.; SOUZA, M. L.; SPIGER, V.; JAKYMIU, J. R. G.; FUJII, E. C.; MELLO, A. L. S. F. A produção científica da Odontologia e a Agenda Nacional de Prioridades de Pesquisa em Saúde. **Revista da ABENO**, v. 17, n. 2, p. 11-21, 2017.

GORARD, S. Mixed Methods Research in Education: some Challenges and Possibilities. In: The Research Council of Norway (Noruega) (ed.). **Mixed Methods in Educational Research**: report from the March Seminar 2012. Saint Hanshaugen: UTDANNING2020, 2012. p. 5-13.

HALCOMB, E. J.; HICKMAN, L. Mixed methods research. **Nursing Standard**, v. 29, n. 32, p. 41-47, 2015.

LAMERS, J. M. S.; BAUMGARTEN, A.; BITENCOURT, F. V.; TOASSI, R. F. C. Mudanças curriculares na educação superior em Odontologia: inovações, resistências e avanços conquistados. **Revista da ABENO**, v. 16, n. 4, p. 2-18, 2016.

MELLO, G. A. Quando os paradigmas mudam na saúde pública: o que muda na história? **História, Ciências, Saúde – Manguinhos**, v. 24, n. 2, p. 499-517, 2017.

MENDES, E. V. A Reforma Sanitária e a Educação Odontológica. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 2, n. 4, p. 533-552, 1986.

MOIMAZ, S. A. S.; BORDIN, D.; GOMES, A. M. P.; FADEL, C. B.; GARBIN, C. A. S.; SALIBA, N. A. Extensão universitária na ótica de acadêmicos: o agente fomentador das Diretrizes Curriculares Nacionais. **Revista da ABENO**, v. 15, n. 4, p. 45-54, 2015.

MOIMAZ, S. A. S.; WAKAYAMA, B.; GARBIN, A. J. I.; GARBIN, C. A. S.; SALIBA, N. A. Análise situacional do estágio curricular supervisionado nos cursos de graduação em Odontologia no Brasil: uma questão de interpretação. **Revista da ABENO**, v. 16, n. 4, p. 19-28, 2016.

MORITA, M. C.; KRIGER, L.; CARVALHO, A. C. P.; HADDAD, A. E. **Implantação das Diretrizes Curriculares Nacionais em Odontologia**. Maringá, PR: Dental Press Editora, 2007.

ORDINE, N. A utilidade dos saberes inúteis. In: ORDINE, N.; GOUVEIA, R. **A utilidade dos saberes inúteis**. Lisboa: Fundação Francisco Manuel dos Santos, 2017. p. 15-35.

PARANHOS, R.; FILHO, D. B. F.; ROCHA, E. C.; JÚNIOR, J. A. S.; FREITAS, D. Uma introdução aos métodos mistos. **Sociologias**, v. 18, n. 42, p. 384-411, 2016.

RIBEIRO, R. M. C. **Os desafios contemporâneos da gestão universitária**: discursos politicamente construídos. Associação Nacional de Política e Administração da Educação, 2012.

ROSSONI, E.; LAMPERT, J. Formação de profissionais para o Sistema Único de Saúde e as Diretrizes Curriculares. **Boletim de Saúde**, v. 18, n. 1, p. 87-98, 2004.

SANTOS, J. L. G.; ERDMANN, A. L.; MEIRELLES, B. H. S.; LANZONI, G. M. M.; CUNHA, V. P.; ROSS, R. Integrating quantitative and qualitative data in mixed methods research. **Revista Texto & Contexto Enfermagem**, v. 26, n. 3, 2017.

SANTOS, N. R. SUS 30 anos: o início, a caminhada e o rumo. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 23, n. 6, p. 1729-1736, 2018.

SCAVUZZI, A. I. F.; GOUVEIA, C. V. D.; CARCERERI, D. L.; VEECK, E. B.; RANALI, J.; COSTA, L. J.; MORITA, M. M.; ARAUJO, M. E. Revisão das Diretrizes da ABENO para a Definição do Estágio Supervisionado Curricular nos Cursos de Odontologia. **Revista da ABENO**, v. 15, n. 3, p.109-113, 2015.

SCHOONENBOM, J.; JOHNSON, R. B. How to Construct a Mixed Methods Research Design. **Kölner Zeitschrift für Soziologie und Sozialpsychologie**, v. 69, sup. 2, p. 107-131, 2017.

SOUZA, A. L.; CARCERERI, D. L. Estudo qualitativo da integração ensino-serviço em um curso de graduação em Odontologia. **Interface – Comunicação, Saúde, Educação**, v. 15, n. 39, p. 1071–84, 2011.

SPIGER, V. **O Ensino de Graduação em Odontologia na Universidade Federal de Santa Catarina: um estudo crítico-reflexivo**. Orientadora: Daniela Lemos Carcereri. 2017. 244 f. Dissertação (Mestrado em Odontologia) – Programa de Pós-graduação em Odontologia, Universidade Federal de Santa Catarina. Florianópolis, 2017.

WERNECK, M. A. F.; SENNA, M. I. B.; DRUMOND, M. M.; LUCAS, S. D. Nem tudo é estágio: contribuições para o debate Not everything is supervised training : contributions for the debate. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 15, n. 1, p. 221–231, 2010.

Agradecimientos: No aplicable.

Financiación: No aplicable.

Conflictos de intereses: No aplicable.

Aprobación ética: No aplicable.

Disponibilidad de datos y materiales: Todos los datos y materiales utilizados para este estudio están disponibles en las plataformas institucionales de la UFSC.

Contribuciones de los autores: Los autores trabajaron juntos en el desarrollo de la metodología, recolección de datos, análisis, discusión, elaboración textual y revisión final del artículo.

Procesamiento y edición: Editora Iberoamericana de Educación - EIAE.
Corrección, formateo, normalización y traducción.

