

# Situación de las Auxiliares de Odontología del Suroccidente Colombiano Egresadas de la Universidad del Valle

Yolanda Pérez Flórez, Od.\*

## Palabras claves:

Auxiliares de Odontología, Recurso humano en Odontología, Higienistas, Egresados Univalle.

## RESUMEN

*El presente estudio de carácter descriptivo se realizó con las auxiliares de odontología provenientes del suroccidente colombiano, egresadas de la Universidad del Valle, entre julio de 1973 y diciembre de 1990.*

*De las 170 auxiliares constitutivas de la muestra, respondieron 39 de las cuales 62, el (44,6%) correspondieron a las auxiliares de higiene oral; el 33,5% -47- a las auxiliares de consultorio odontológico y el 21,5% -30- a las auxiliares de odontología social. Enfermera Dental de Nueva Zelanda, con funciones restringidas a restauraciones.*

*Los resultados mostraron básicamente que las auxiliares en su mayoría residían en ciudades capitales de departamento y estaban dentro del campo laboral odontológico en entidades gubernamentales. La mayoría de las auxiliares manifestaron satisfacción, especialmente por la capacitación recibida en la Universidad del Valle, así como también por su desempeño laboral y por la remuneración que devengaron quienes manifestaron estar insatisfechas, esto obedecía especialmente a la remuneración recibida; pocos casos a la capacitación recibida en la Universidad del Valle.*

\* Profesora Auxiliar, Departamento de Estomatología Universidad del Valle. Cali - Colombia.

## INTRODUCCION

El Departamento de Estomatología de la Universidad del Valle fue creado el 4 de junio de 1990 mediante Resolución 064. C.A. dentro de sus metas está la preparación de los agentes de salud bucomaxilo facial para lo cual se estableció un esquema de la pirámide profesional estomatológica que contempla cinco niveles, correspondiendo a la base el personal auxiliar de odontología; igualmente se establecieron funciones y tareas para ser desarrolladas a través del equipo de salud.<sup>1</sup>

Mediante convenio firmado en julio de 1970 con el Ministerio de Salud Pública se dio inicio en 1971 a la capacitación de auxiliares de odontología social para el suroccidente colombiano; este nivel de auxiliar corresponde a la "Enfermera dental"<sup>2</sup> de Nueva Zelanda con funciones de prevención operatoria dental y exodoncia.

El Departamento de Estomatología tiene el liderazgo en la preparación del personal auxiliar en el país; ha capacitado tres categorías, de las cuatro que contempla el Decreto 1002 de 1978<sup>3</sup>:

- Auxiliar de Odontología Social (AOS)
- Auxiliar de Consultorio Odontológico (ACO)
- Auxiliar de Higiene Oral (AHO), a esta categoría se le realiza equivalencia a la auxiliar bivalente del programa (PABI) que fue capacitada en 1975 y 1976 para realizar funciones administrativas y clínicas con énfasis en higiene oral. Hasta diciembre de 1990 no se conta-

ba con un estudio por parte de la Universidad del seguimiento de estas egresadas, por lo que se decidió realizar el presente estudio cuyo objetivo general fue: "Identificar la situación real de las auxiliares de odontología de sus tres categorías egresadas de la Universidad del Valle que corresponden al área del suroccidente colombiano, utilizando como marco de referencia la relación directa entre su capacitación académica y las funciones establecidas por el Decreto 1.002, su ejercicio profesional y el grado de satisfacción en su desempeño como auxiliar de odontología". De un total de 625 auxiliares hasta diciembre de 1990, pertenecían al suroccidente colombiano 473 auxiliares, de éstas se tomó como muestra para el estudio a 170 auxiliares distribuidas proporcionalmente en cada categoría.

Este estudio descriptivo se llevó a cabo entre abril de 1991 y junio de 1992; dentro de la metodología se contemplaba un cuestionario estructurado, se adjuntó una carta explicatoria sobre motivo, carácter confidencial e instrucciones para la devolución; se remitió por correo o se entregó personalmente. Respondieron el cuestionario 139 auxiliares.

Los resultados mostraron básicamente que las auxiliares residían en capital de departamento, estaban ubicadas dentro del campo odontológico, en entidades oficiales. La mayoría de las auxiliares manifestaba satisfacción especialmente por la capacitación que obtuvieron en la Universidad del Valle, así como también por su desempeño laboral y por la remuneración que

recibieron. Algunas auxiliares estaban insatisfechas especialmente por la remuneración devengada. Se obtuvieron sugerencias relacionadas con su formación académica.

Los resultados y sugerencias servirán para realizar adecuaciones pertinentes necesarias en los programas de auxiliares del Departamento de Estomatología de la Universidad del Valle.

## Antecedentes generales

La reunión de expertos en odontología de la Organización Mundial de la Salud, OMS, en 1958, sugirió las siguientes recomendaciones para ser puestas en práctica a nivel mundial: Educación continua y permanente para los profesionales en Odontología, énfasis en el trabajo en equipo, utilización y adiestramiento del personal de Odontología, con delegación de funciones; incorporación de la administración, con énfasis en la simplificación de funciones y de equipo físico. Se insistió en la necesidad de que todas las categorías del personal auxiliar trabajasen únicamente bajo la supervisión, dirección y responsabilidad del odontólogo.<sup>4</sup>

A nivel de Estados Unidos de Norteamérica, con experiencia desde principios de siglo, a partir del año 1947 se contaba con normas para la enseñanza de higiene dental, las cuales fueron revisadas en 1965. Por decisión del Congreso se crea por intermedio del Consejo de Enseñanza de Odontología, un Comité Interinstitucional, para ayudar a las agrupaciones profesionales a evaluar las actividades y políticas en la utilización de auxiliares de odontología. El comité estaba conformado por representantes de: Asociación Americana de Facultades de Odontología, la Asociación de Examinadores de Odontología, la Asociación de Auxiliares de Higiene Dental y la Asociación de Asistentes Dentales de Estados Unidos de Norteamérica. Uno de los fines principales

del comité fue la evaluación de las actividades y políticas de empleo de odontólogos y auxiliares de odontología, así como señaló las directrices para capacitar personal auxiliar, estableciendo normas de práctica.<sup>5</sup>

En América Latina se cuenta con una investigación realizada en 1968 con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud, OPS, en la cual en una primera etapa se recogió información sobre: categorías, funciones y utilización de personal auxiliar de odontología; esta información demostró la existencia de cinco categorías de personal, las cuales recibían diferentes denominaciones según cada país; por este motivo se acordó una nueva clasificación para personal auxiliar de odontología recomendada por los expertos de la OPS. En la segunda etapa del estudio se demostró que el adiestramiento del personal de odontología no se acogía a requisitos o recomendaciones sugeridas por la OMS, por este motivo recomendaban buscar promoción y apoyo financiero de las diversas instituciones.<sup>5</sup>

Respecto a Colombia, la primera investigación relacionada con personal auxiliar se realizó en 1969 en el "Estudio de Recursos Odontológicos" cuyo fin era obtener información adecuada y confiable acerca de los recursos humanos odontológicos de toda índole existente en el país, para enfrentar los problemas de salud bucodental evidenciados por la investigación de morbilidad. El Estudio de Recursos Odontológicos fue desarrollado como un medio para facilitar la reorganización de los servicios, la estimación de la cantidad y tipo de recursos requeridos y la reorientación en las Ciencias de la Salud Oral. Además comprendió: aspectos educativos, ocupacionales, socioeconómicos, demográficos, características profesionales, distribución geográfica del personal; odontólogos, auxiliares de odontología institucionales, mecánicos dentales y licenciados en odontología que residían en Colombia en 1969<sup>7</sup>.

El conocimiento adquirido a través de los resultados permitió la formulación de una política de Salud Oral que comprendió: prioridades en los problemas, metas para alcanzar, adecuación del recurso humano existente y previsto para el futuro según las necesidades del país, mediante los programas de atención y adiestramiento requeridos.

El anterior Estudio de Recursos Odontológicos complementó el "Estudio de Recursos Humanos para la Salud y Educación Médica" realizado en 1965, el cual sólo cubrió los aspectos médicos y de enfermería del país.

## Antecedentes de las Auxiliares de Odontología de la Universidad del Valle

Basada en las recomendaciones que formuló la política de salud oral del Ministerio de Salud Pública, la Universidad del Valle firmó un convenio en julio de 1970,<sup>1</sup> para la capacitación de personal Auxiliar de Odontología Social, AOS, nombre con el cual se empezó a designar en todo el país a las "Operatorista dentales" capacitadas en el Departamento de Antioquia y a las auxiliares de "Odontología Escolar Rural" del Valle del Cauca que se formaron en el Centro Piloto de Salud de Candelaria, cuando el Servicio Odontológico en 1965 se incorporó a la sección de Medicina Preventiva hoy Departamento de Medicina Social de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Valle.

Con la experiencia adquirida en este programa el Departamento de Estomatología inició en julio de 1971 la capacitación de auxiliares de odontología social para el suroccidente colombiano, a la vez capacitaba también a auxiliares de consultorio dental que se encontraban laborando en instituciones de salud de la ciudad de Cali. En los años 1975 y 1976 capacitó a una modalidad de auxiliar denominada Bivalente para realizar funciones adminis-

trativas y clínicas con énfasis en higiene oral en el programa PABI (Programa de Auxiliares Bivalentes).

Mediante un convenio actualizado con el Ministerio de Salud, entre 1977 y 1985 nuevamente capacitó a auxiliares de odontología social y dio inicio a la formación de auxiliares de higiene oral que se ofreció para todo el país. Una vez concluido el que estipulaba en el convenio con el Ministerio de Salud, el Departamento de Estomatología a partir de 1986 continuó con la capacitación de auxiliares de higiene oral hasta 1989; después de un receso a partir de julio de 1991 nuevamente se capacita esta categoría de auxiliar.

En 1982 generó para la auxiliar de consultorio dental en ejercicio, la modalidad de enseñanza-aprendizaje de carácter semipresencial para lo cual se diseñaron las respectivas unidades de auto-instrucción; esta categoría de auxiliar se viene capacitando en forma ininterrumpida hasta la fecha, permitiendo así al personal de auxiliares de consultorio cumplir con el decreto 1002,<sup>3</sup> el cual exige certificación para el ejercicio de sus funciones.

## Material y métodos

El estudio se llevó a cabo entre el mes de abril de 1991 y el mes de junio de 1992.

Se utilizaron los siguientes criterios de selección:

**Criterios de Inclusión:** Ser egresada de la Universidad del Valle, Departamento de Estomatología entre el año 1973 y diciembre de 1990, estar certificada por la Universidad del Valle y ser proveniente del suroccidente colombiano.

**Criterios de Exclusión:** Auxiliares no capacitadas en la Universidad del Valle, auxiliares egresadas de la Universidad del Valle provenientes de áreas diferentes al suroccidente y a partir del año 1991, auxiliares de odontología de práctica empírica.

Un total de 473 auxiliares cumplían los criterios de inclusión, correspondiendo 229 a auxiliares de consultorio odontológico, 176 a auxiliares de higiene oral y 68 a auxiliares de odontología social. Se obtuvo la muestra con una precisión del 95%, una exactitud del 10% y una probabilidad del 50%, obteniéndose un total de 170 auxiliares distribuidas proporcionalmente así:

Auxiliares de Consultorio Odontológico  
ACO = 68 auxiliares.

Auxiliares de Higiene Oral y Bivalentes  
AHO = 62 auxiliares.

Auxiliares de Odontología Social  
AOS = 40 auxiliares.

El estudio por ser descriptivo no planteó hipótesis, pero presentó las siguientes preguntas:

¿Las auxiliares de odontología provenientes del suroccidente colombiano aún se encuentran ubicadas en esa zona.

¿Las actividades que realizan las auxiliares de odontología están de acuerdo con la capacitación recibida en la Universidad del Valle?

¿Cuáles han sido los factores determinantes para su deserción?

¿Qué las motivó para escoger disciplinas de estudio o de trabajo diferentes para lo que fueron formadas?

## VARIABLES

### Variables dependientes

**Variable relevante.** Actividad real que se encuentran realizando las auxiliares de odontología del suroccidente colombiano egresadas de la Universidad del Valle en sus tres categorías, analizando los diferentes aspectos correspondientes a las auxiliares.

- Ubicación laboral de las auxiliares provenientes del suroccidente colombiano.

- Satisfacción o insatisfacción por la capacitación recibida en la Universidad, por su vinculación laboral y los labores que realiza.

### Variables independientes

Edad actual, Sexo (no se consideró debido a que el grupo de egresadas no tiene personal del sexo masculino por requisito curricular de los programas), área de residencia, remuneración, escolaridad, suroccidente colombiano.

### Instrumento

Para la recolección de la información necesaria se utilizó un cuestionario estructurado para evitar preguntas abiertas que llevarían a adecuar una posible respuesta. Después de probado el cuestionario, se envió por correo a las direcciones verificadas de las auxiliares, adjuntado una carta explicatoria sobre el motivo, el carácter confidencial para el manejo de la información e instrucciones para la devolución y fecha límite de envío. En otros casos el cuestionario fue entregado personalmente a cada auxiliar en sus sitios de trabajo o de reuniones programadas por su organización gremial: la Asociación Colombiana de Auxiliares de Odontología, ADAO. Se contó también con la colaboración de muchas personas que facilitaron la entrega y devolución de los cuestionarios diligenciados.

Recibidos los cuestionarios diligenciados, se revisaron y observaron las respuestas para verificar la veracidad de la información.

Las variables fueron analizadas de conformidad con su clasificación, si era categórica o continua, por ello se presentaron en los resultados las frecuencias, porcentajes, estratificaciones por edad e ingresos, así como los cuadros que sustentan la información para las variables categóricas y los respectivos promedios y medianas para las variables continuas.

**CUADRO 1.** Distribución por categorías de las auxiliares de odontología según respuesta y no respuesta del cuestionario, en relación con la muestra, Santiago de Cali, 1991.

CATEGORIAS	RESPONDIERON		NO RESPONDIERON		CONSTITUCION DE LA MUESTRA	
	No.	%	No.	%	No.	%
Auxiliar de Consultorio Odontológico ACO	47	27,6	21	12,4	68	40,0
Auxiliar de Higiene Oral AHO	62	36,5	0	—	62	36,5
Auxiliar de Odontología Social A.O.S.	30	17,6	10	5,9	40	23,5
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>81,7</b>	<b>31</b>	<b>18,3</b>	<b>170</b>	<b>100,0</b>

**CUADRO 2.** Distribución de las Auxiliares de Odontología (Consultorio Odontológico A.C.O.; de Higiene Oral A.H.O., de Odontología Social A.O.S.) que respondieron el cuestionario según departamento de procedencia, Santiago de Cali, 1991.

DEPARTAMENTO	AUXILIARES DE ODONTOLOGIA RESPONDIENTES							
	A.C.O.		A.H.O.		A.O.S.		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Valle del Cauca	43	30,9	42	30,2	23	16,5	108	77,7
Cauca	2	1,4	12	8,6	0	—	14	10,1
Nariño	0	—	3	2,2	1	0,8	4	2,9
Quindío	2	1,4	3	2,2	5	3,5	10	7,2
Risaralda	0	—	2	1,4	1	0,8	3	2,2
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>33,8</b>	<b>62</b>	<b>44,6</b>	<b>30</b>	<b>21,6</b>	<b>139</b>	<b>100,0</b>

## Resultados - Discusión

De las 170 auxiliares de las tres categorías constitutivas de la muestra el 81,7%, (139), respondió el cuestionario; el 18,3%, (31), no respondió.

De las 139 auxiliares que respondieron el cuestionario el 77,7%, (108), procedía del Departamento del Valle del Cauca; el 10,1%, (14), del Departamento del Cauca; el 7,2% del Departamento del Quindío; el 2,9%, (4), del Departamento de Nariño y el 2,2%, (3), del Departamento del Risaralda. CUADRO 2

Todas las auxiliares corresponden al sexo femenino por requisito curricular de

los programas de auxiliares del Departamento de Estomatología.

En cuanto a la edad, el 36,7%, (51), oscilaba entre 24 y 39 años.

En cuanto a su estado civil, se observó que el 49,6%, (69), de auxiliares de higiene oral y de consultorio odontológico eran solteras; en cambio la mayoría de las auxiliares de odontología social estaban casadas.

En cuanto a la escolaridad de las auxiliares se observó que el 97,8% (136) era bachiller; el 46,8% (65) estudió además carrera intermedia, tecnológica, universitaria y terminó bachillerato antes y/o después de su formación como auxiliares de odontología.

Dentro del campo laboral odontológico se encontraba el 90,6% (126); el 9,3% (13) por fuera del campo odontológico, de este porcentaje el 7,2% (10) por estudios.

De las 126 auxiliares de las tres categorías que laboraban en el campo odontológico el 77,1% (97) estaba en el Departamento del Valle del Cauca; menores porcentajes estaban ubicadas en otros departamentos. Se observó que una auxiliar del suroccidente colombiano trabajaba en el Departamento de Caldas. CUADRO 3.

El 67,5% (85) trabajaba en ciudades capitales de departamento: el 50,8% (64) en Cali; el 7,1% (9) en Armenia; el 5,7% (7) en Popayán; el 1,6% (2) en Pasto; el 1,6% (2) en Pereira; una auxiliar laboraba en Manizales. El 32,5% (41) trabajaba en ciu-

**CUADRO 3.** Distribución de las auxiliares de odontología (Consultorio A.C.O.; de Higiene Oral A.H.O. y Odontología Social A.O.S.) ubicadas en el campo laboral odontológico según departamento. Santiago de Cali, 1991.

DEPARTAMENTO	CAMPO LABORAL ODONTOLOGICO							
	A.C.O.		A.H.O.		A.O.S.		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Valle del Cauca	36	28,6	38	30,2	23	18,3	97	77,1
Cauca	2	1,6	8	6,3	0	—	10	7,9
Quindío	2	1,6	3	2,4	5	4,0	10	7,9
Nariño	0	—	4	3,1	1	0,8	5	3,9
Risaralda	0	—	2	1,6	1	0,8	3	2,4
Caldas	0	—	1	0,8	0	—	1	0,8
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>31,8</b>	<b>56</b>	<b>44,4</b>	<b>30</b>	<b>23,9</b>	<b>126</b>	<b>100,0</b>

dades intermedias y otros municipios; el 3,2%(4) laboraba en Cartago; el 3,2% (4) en Buga; el 2,4% (3) en Yumbo; el 2,4% (3) en Zarzal; el 1,6% (2) en Candelaria; el 1,6%(2) en Jamundí; el 1,6%(2) en Palmira; el 1,6% (2) en Roldanillo; el 1,6% (2) en Buenaventura. Una auxiliar laboraba en cada uno de los siguientes municipios: Aldana, Andalucía, Bugalagrande, Dagua, Guacarí, El Cairo, La Tebaida, La Unión, La Victoria, La Virginia, Mercaderes, Puerto Tejada, Restrepo, Tuluá y Santander de Quilichao.

El 65,1% (82) trabajaba en institución

pública; el 20,6% (26) en institución privada. De las auxiliares que laboraban en institución pública el 52,2% (66) trabajaba por nombramiento; el 12,7% (16) lo hacía por contrato. De las que trabajaban en institución privada el 15,1% (19) lo hacía por nombramiento; el 5,5% (7) por contrato. Se observó además que el 22,8% (29) trabajaba en consultorio privado; el 14,3% (18) laboraba en lugares diferentes siendo uno de ellos en consultorio privado por contrato. CUADRO 4.

El 73,0% (92) trabajaba entre 34 y 46 horas semanales; un menor porcentaje te-

nía compromiso laboral por medio tiempo: 7,1%.<sup>9</sup>

En cuanto a la remuneración, el 81,7% (103), devengó salario mensual y primas semestrales, porcentajes menores devengaron únicamente salario mensual, o porcentajes por actividades. El 54,8%, (69), recibió salario mensual entre 40.000 y 109.000 pesos, rango en el que se encontraba el salario mínimo decretado por el gobierno nacional; el 36,5%, (46), devengó entre 110.000 y 179.000 pesos; el 7,1%, (9), por medio tiempo, disminuía marcadamente su remuneración.

**CUADRO 4.** Distribución de las auxiliares de Odontología (Consultorio A.C.O. Higiene Oral A.H.O.; y de Odontología Social A.O.S.) que laboran en el campo odontológico, según instituciones públicas, privadas, modalidad contractual y según departamento de procedencia, Santiago de Cali, 1991.

CAMPO LABORAL ODONTOLOGICO																										
DEPARTAMENTO	INSTITUCION PUBLICA						INSTITUCION PRIVADA																			
	A. C. O.		A. H. O.		A. O. S.		A. C. O.		A. H. O.		A. O. S.															
	Nombra.	Contr.	Nombra.	Contr.	Nombra.	Contr.	Nombra.	Contr.	Nombra.	Contr.	Nombra.	Contr.														
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%												
Valle del Cauca	14	11,1	5	4,0	5	4,0	9	7,1	22	17,5	0	-	6	4,8	0	-	11	8,7	5	4,0	1	0,8	0	-		
Cauca	2	1,6	0	-	7	6,6	1	0,8	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,8	2	1,5	0	-	0	-
Nariño	0	-	0	-	2	1,5	1	0,8	1	1,6	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Quindío	2	1,6	0	-	3	2,4	0	-	5	4,0	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Risaralda	0	-	0	-	2	1,6	0	-	1	0,8	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
TOTAL	18	14,3	5	4,0	19	15,2	11	3,7	29	23,9	0	-	6	4,8	0	-	12	9,5	7	5,5	1	0,8	0	-		

Nota: Trabajaba en CONSULTORIO PRIVADO el 22,8% (29) la mayoría por contrato, el 14,3% (18) trabajaba además en otra institución.

El 88,1%, (111), realizaba labores propias de su categoría, reglamentadas por el Decreto 1002/78 del Ministerio de Salud; el 11,9%, (15), realizaba acciones que no correspondían a su capacitación, en la mayoría de los casos por no tener el nombramiento para su categoría, realizando únicamente las acciones de los primeros niveles de su capacitación en la Universidad.

El 65,0% estaba satisfecho con la capacitación recibida en la Universidad del Valle, otras causas de satisfacción por su desempeño laboral y por la remuneración recibida. CUADRO 5

El 30,2%, (38), se encontraba insatisfecho principalmente por su desempeño laboral, salario bajo, no tener nombramiento para su categoría, muy pocas por la capacitación en la Universidad.

## CONCLUSIONES

La mayoría de las auxiliares de odontología residía en capital de Departamento y trabajaba dentro del campo laboral odontológico, en entidades oficiales.

La mayoría de las auxiliares estaban ubicadas en el Valle del Cauca y tenían mejor remuneración especialmente las que trabajaban en entidades privadas.

La principal causa de satisfacción era por la capacitación recibida en la Universidad del Valle, otras causas de satisfacción: el desempeño laboral y la remuneración que recibieron.

La principal causa de insatisfacción era el salario bajo, especialmente las auxiliares de los Departamentos del Cauca y del Valle del Cauca ubicadas fuera de la capital.

**CUADRO 5.** Distribución de las auxiliares de Odontología (consultorio A.C.O., de Higiene Oral A.H.O., de Odontología Social A.O.S.) que laboran en el campo odontológico según su satisfacción por la capacitación recibida, su desempeño laboral, remuneración y departamento de procedencia, Santiago de Cali, 1992.

AUXILIARES DE ODONTOLOGÍA SATISFECHAS																		
DEPARTAMENTO	A.C.O.						A.H.O.						A.O.S.					
	Capacitac.		Desemp.		Remuner.		Capacit.		Desemp.		Remuner.		Capacit.		Desemp.		Remuner.	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Valle del Cauca	30	23,8	29	23,0	20	15,9	18	14,3	24	19,0	19	15,9	13	10,3	12	9,5	10	7,9
Cauca	2	1,6	0	-	1	0,8	6	4,8	2	1,6	4	3,2	0	-	0	-	0	-
Nariño	0	-	0	-	0	-	3	2,4	2	1,6	2	1,6	0	-	0	-	1	0,8
Quindío	2	1,6	2	1,6	2	1,6	0	-	0	-	0	-	5	4,0	5	4,0	5	4,0
Risaralda	0	-	0	-	0	-	2	1,6	1	0,8	1	0,8	1	0,8	1	0,8	1	0,8
TOTAL	34	27,0	31	24,6	23	18,3	29	23,1	29	23,1	26	20,6	19	15,1	18	14,3	15	11,9

Nota: Datos de las 126 Auxiliares que laboran en el campo Odontológico.

## SUMMARY

The Department of Stomatology of University of Valle has been training dentists and dental auxiliary personnel. It has been interested in researching the follow-up of their professional life of its alumni.

The present descriptive study was carried out taking into account the auxiliary personnel population of Southwest of Colombia. These assistants were trained between July 1973 and December 1990.

The questionnaires were sent out to a sample of 170 auxiliaries. From this population 139 filled out the questionnaires and when these were tallied, the assistants fell into the following categories: 44,6% (62) dental hygienists; 33,8% (47) dental assistants and 21,6% (30) "Dental nurses of New Zealand" but these are only involved in making restorations.

The results showed that the majority of these assistants lived in big cities of the southwest and they worked at State Dental Institutions. They rated highly their academic training at the University of Valle, and they also showed satisfaction with their present jobs and salary. From the

auxiliaries who expressed dissatisfaction, a small population recognized that this was due mainly to their low salary and just a very few of them blamed their unfortunate condition to their academic training. Suggestions related to academic training were also obtained.

The results and suggestions obtained in this study will be used in the near future to improve the present study courses in the academic training of dental auxiliary personnel at the Department of Stomatology of the University of Valle at Cali in Colombia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. UNIVERSIDAD DEL VALLE, DIVISION DE SALUD, DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA. Propuesta de desarrollo de programas académicos en salud bucomaxilo-facial. Comité de Curriculum. Cali, 1973.
2. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. La enfermera dental de Nueva Zelanda. Documento HP/DH 8. Washington D.C. EUA 1972.
3. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. DIVISION DE SALUD ORAL Decreto 1002 de 1978. Colombia 1978.
4. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Comité de expertos en personal auxiliar de odontología. DOCS/OMS SER 1; No. 163. Ginebra 1959
5. OFICINA PANAMERICANA SANITARIA. Informe del Comité Interinstitucional sobre auxiliares de odontología. DOCS/OPS. SER 13; No. 15. Washington 1972.
6. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Utilización y adiestramiento del personal auxiliar de odontología. SER 13; No. 3. Washington 1970
7. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA. Instituto para programas especiales de salud. Recursos Humanos. Estudio de Recursos Odontológicos. Vol. 1 No. 3. Bogotá D.E. 1972.