UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DIRECCIÓN GENERAL DEL ÁREA ACADÉMICA
DE CIENCIAS DE LA SALUD

Evaluación del Plan de Estudios de la Licenciatura de Médico Cirujano 2004

ENCUESTA A EGRESADOS

El propósito de este instrumento es asegurar una mayor calidad en el programa académico de la carrera de Médico Cirujano, mediante la verificación de la correspondencia entre la oferta académica y demandas conceptuales, procedimentales y éticas del contexto laboral y social. Por tanto es valioso y fundamental su aporte mediante el diligenciamiento de la información solicitada, que nos servirá además para ofertar los cursos requeridos por nuestros egresados.

Fecha Día _____ **Mes** _____ **Año** _____

Fecha de Titulación: Año _____

Facultad: _____**Región:**_____

Año Ingreso _____ **Año Egreso:**_____

Grado Académico:
( ) Especialidad_____
( ) Subespecialidad_____
( ) Maestría_____
( ) Doctorado: _____

Nombre:_____
Sexo: M ☐ F ☐
Fecha de nacimiento: día_____ **mes** _____ **año** _____
Edad:_____, **Estado civil:**_____
Número de hijos:_____

Domicilio Particular:
Calle_____, **Ciudad**_____ **Estado**_____,
Numero_____ **Colonia**_____, **Tel. casa :**_____ **E-m@il:**_____

1. **A partir de la fecha de su titulación; ¿Qué tiempo transcurrió en la obtención de su primer empleo?**
   Años _____ Meses_____ Motivos personales: SI ☐ NO ☐

2. **Medio para la obtención del primer empleo:**
   Bolsa de trabajo ☐ Contactos personales ☐ La prensa ☐

3. **Inicialmente trabajó en forma privada:**
   SI ☐ NO ☐ Fecha de inició_____

4. **Tiempo total que ha permanecido sin empleo:**
   Años _____ Meses _____

5. **Tiempo total que ha permanecido con empleo:**
   Años _____ Meses _____

6. **Se ha visto en la necesidad de ejercer en trabajos diferentes a la salud**
   SI ☐ NO ☐

7. **Área de servicios de mayor experiencia laboral:**

Enfermedades crónico degenerativas	☐	Urgencias	☐
Consulta externa	☐	Preventiva	☐
Comunitaria	☐	Otra	☐
		¿Cuál?_____	

8. **Considera que el programa le brindó los conocimientos teóricos necesarios para su desempeño profesional**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

9. **Considera que el programa desarrolló en usted las habilidades procedimentales necesarias para su desempeño profesional**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

10. **Califique la calidad de la formación profesional recibida**
Muy baja ☐ Baja ☐ Promedio ☐ Alta ☐

11. **Considera que el programa responde a las necesidades del país**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

12. **Considera que el programa le permite discutir tendencias actuales de la profesión**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

13. **Considera que el programa le permitió el desarrollo del desempeño profesional ético**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

14. **Considera que el programa le fomentó su conciencia social**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

15. **Considera que el programa le fomentó el habito de estudio autónomo**
Siempre ☐ Casi siempre ☐ Pocas veces ☐ Nunca ☐

16. **Considera que el programa le fomentó el uso de recursos bibliográficos e informáticos**
Siempre ☐ Casi siempre ☐ Pocas veces ☐ Nunca ☐

17. **Considera que el programa le fomentó el desarrollo de competencias para la solución de problemas**
Siempre ☐ Casi siempre ☐ Pocas veces ☐ Nunca ☐

18. **Considera que el programa le fomentó el desarrollo de competencias para el trabajo interdisciplinar**
Siempre ☐ Casi siempre ☐ Pocas veces ☐ Nunca ☐

19. **Considera que el programa le fomento los conocimientos para participar en proyectos de investigación**
Siempre ☐ Casi siempre ☐ Pocas veces ☐ Nunca ☐

20. **Considera que la tecnología disponible en su proceso formativo estuvo acorde con la exigida en el contexto laboral**
SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

21. **El programa curricular satisfizo sus expectativas**
Mucho ☐ Medianamente ☐ Poco ☐ Nada ☐

22. **Considera el tiempo de duración de la carrera**
Suficiente ☐ Insuficiente ☐

23. Actualmente su participación como egresado con el programa es a través de:

a. La investigación	Siempre ☐	Casi siempre ☐	Pocas veces ☐	Nunca ☐
b. Trabajo con otros egresados	Siempre ☐	Casi siempre ☐	Pocas veces ☐	Nunca ☐
c. Propuestas culturales	Siempre ☐	Casi siempre ☐	Pocas veces ☐	Nunca ☐
d. Programas de extensión	Siempre ☐	Casi siempre ☐	Pocas veces ☐	Nunca ☐
e. Publicaciones	Siempre ☐	Casi siempre ☐	Pocas veces ☐	Nunca ☐
f. Educación Continua	Siempre ☐	Casi siempre ☐	Pocas veces ☐	Nunca ☐

g. Otra. ¿Cuál? _____

24. Considera que ser egresado de la Facultad de Medicina de Minatitlán le ha favorecido la consecución de empleo

SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

25. Considera que existen fortalezas teóricas obtenidas en la Facultad de Medicina de Minatitlán

SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

26. Considera que existen fortalezas procedimentales obtenidas en la Facultad de Medicina de Minatitlán

SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

27. Considera que Ud. adquirió fortalezas para la investigación en la Facultad de Medicina de Minatitlán

SI ☐ NO ☐ Parcialmente ☐

28. Indique los principales conocimientos, habilidades y actitudes que a su juicio, no fueron contemplados en el plan de estudios y son requeridos para su desempeño laboral actual_____

_____

_____

29. Considera que las oportunidades laborales son mayores en

☐ Sector público

SSA ☐ IMSS ☐ ISSSTE ☐

☐ Sector privado

☐ Docencia

☐ Otra. ¿Cuál?_____

30. Actualmente sus mayores necesidades académicas responden a:

☐ Educación continua

☐ Estudios de posgraduados

☐ Otra. ¿Cuál? _____

31. Considera que la educación posgraduada debe corresponder a:

☐ Básica general

☐ Clínicas Médicas

☐ Clínicas Quirúrgicas

☐ Fisiológicas

☐ Morfológicas

☐ Socio médicas

☐ Otra. ¿Cuál?_____

32. Considera que la educación posgraduada debe corresponder a cual de los siguientes niveles:

☐ Diplomado

☐ Especialización

☐ Maestría

☐ Doctorado

33. ¿Qué tipo de contrato tiene?
☐ Base ☐ Eventual ☐ Independiente ☐ Otro:_____

34. ¿Actualmente cuál es tu actividad laboral y que funciones desempeñas?_____
_____

35. ¿Cuál es tu Ingreso Mensual (opcional)?:_____

36. ¿Qué tipo de institución?
☐ Pública ☐ Privada ☐ Particular ☐ Otra
☐ SSA ☐ IMSS ☐ ISSSTE ☐ SEDENA

37. ¿Cuál es tu antigüedad en el actual trabajo? Años _____ Meses _____

38. ¿Cuál la ocupación o puesto que desempeñas?_____
_____

39. ¿En general, estás satisfecho con tu trabajo actual?
☐ Totalmente satisfecho ☐ Satisfecho ☐ Ni satisfecho, ni insatisfecho
☐ Insatisfecho ☐ Totalmente insatisfecho

40. ¿Has realizado alguna actividad de capacitación y desarrollo relacionada con tu trabajo en los últimos 12 meses?
SI ☐ NO ☐

41. ¿Has recibido algún curso de actualización últimamente?
SI ☐ NO ☐ ☐ ¿Cuál?_____

42. ¿Cuál fue la razón *principal* por la que realizaste esta actividad de capacitación y desarrollo?
☐ Actualización ☐ Mejorar mi trayectoria profesional ☐ Prepararme para trabajar en otra área

43. ¿Si pudieras volver atrás y fueras libre para elegir una carrera, qué elegirías?
☐ La misma carrera y la misma universidad ☐ Una carrera diferente en la misma universidad
☐ La misma carrera en otra universidad ☐ Una carrera diferente en otra universidad
☐ No estudiaría una carrera universitaria

44. ¿Cuándo fuiste estudiante de la Facultad de Medicina. Estuviste becado?
SI ☐ Tipo de beca _____ NO ☐

45. Actualmente perteneces a alguna asociación Médica:
SI ☐ Nombre de la asociación_____ **NO** ☐

46. Tienes certificación vigente
SI ☐ **NO** ☐

¡¡¡ GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN !!!

_____
Nombre y Firma: