



Revista de investigación e innovación en ciencias de la salud

ISSN: 2665-2056

Fundación Universitaria María Cano

Castro-Rodríguez, Yuri
Factores relacionados al estado Todo-Menos-Tesis en la
formación de grado de odontólogos de una universidad peruana
Revista de investigación e innovación en ciencias de la
salud, vol. 6, núm. 2, 2024, Julio-Diciembre, pp. 204-218
Fundación Universitaria María Cano

DOI: <https://doi.org/10.46634/riics.291>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=673278576015>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

Factores relacionados al estado Todo-Menos-Tesis en la formación de grado de odontólogos de una universidad peruana

Factors Related to All-But-Dissertation Status in Undergraduate Dental Education at a Peruvian University

Yuri Castro-Rodríguez¹  

¹ Carrera de Estomatología; Universidad Científica del Sur; Lima; Perú.



Correspondencia

Yuri Castro-Rodríguez.

Email: yuricastro_16@hotmail.com

Citar así

Castro-Rodríguez, Yuri. (2024). Factores relacionados al estado Todo-Menos-Tesis en la formación de grado de odontólogos de una universidad peruana. *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud*. 6(2), 204-218. <https://doi.org/10.46634/riics.291>

Recibido: 15/12/2023

Revisado: 17/02/2024

Aceptado: 20/03/2024

Editor

Fraidy-Alonso Alzate-Pamplona, MSc. 

Copyright

© 2024. Fundación Universitaria María Cano. La *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud* proporciona acceso abierto a todo su contenido bajo los términos de la licencia [Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International \(CC BY-NC-ND 4.0\)](#).

Declaración de intereses

El autor ha declarado que no hay conflicto de intereses.

Disponibilidad de datos

Todos los datos relevantes se encuentran en el artículo. Para mayor información, comunicarse con el autor de correspondencia.

Resumen

Introducción. Elaborar una tesis es un proceso complejo y algunos estudiantes no la culminan, la abandonan o entran en un estado de postergación permanente.

Objetivo. Identificar los factores que se relacionan con la presencia del estado Todo-Menos-Tesis (TMT) en los graduados de un programa de odontología.

Método. Estudio exploratorio con enfoque cualitativo donde participaron 21 graduados. Se utilizó la técnica de la encuesta y una entrevista semiestructurada. El cuestionario recopiló información relacionada a la condición laboral, características personales, tiempo de graduación y características familiares. La guía de entrevista recopiló las categorías de motivos (personales, académicos, económicos y laborales), consecuencias (repercusiones de la postergación de la tesis) y recomendaciones para evitar el estado TMT.

Resultados. El 57,1 % (n = 12) fueron varones. Los principales motivos para postergar la tesis estuvieron relacionados con la adquisición de recursos económicos, pérdida de interés, prioridades familiares, alejamiento académico y sensaciones de habilidades inadecuadas. Los participantes recomiendan ofrecer otras modalidades de titulación, realizar capacitaciones académicas, mejorar las experiencias investigativas y brindar orientación al graduado.

Conclusiones. Los graduados de la carrera de estomatología de la Universidad Científica del Sur presentan múltiples factores personales, cognitivos e institucionales que influyen en la decisión de continuar o retomar la elaboración de su tesis de licenciatura. La dedicación laboral y las responsabilidades familiares son los principales factores que limitan el tiempo de dedicación a la tesis.

Palabras clave

Tesis; proyectos de investigación; estudiantes; facultad de odontología; tesis académicas como asunto; tesis académica; odontología; evaluación de la educación; educación de postgrado; educación de posgrado en odontología.

Financiamiento

Ninguno. Esta investigación no recibió subvenciones específicas de agencias de financiamiento en los sectores público, comercial o sin fines de lucro.

Descargo de responsabilidad

El contenido de este artículo es responsabilidad exclusiva del autor y no representa una opinión oficial de su institución ni de la *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud*.

Contribución del autor

Yuri Castro-Rodríguez:

Conceptualización, curación de datos, análisis formal, adquisición de fondos, investigación, metodología, administración de proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, escritura: borrador original, escritura: revisión y edición.

Abstract

Introduction. Preparing a thesis is a complex process and some students do not complete it, abandon it or enter a permanent state of procrastination.

Objective. To identify the factors that are related to the presence of the All-But-Dissertation (ABD) state in the graduates of a Dentistry program.

Method. Exploratory study with a qualitative approach in which 21 graduates participated. The survey technique and a semi-structured interview were used. The questionnaire collected information related to employment status, personal characteristics, time of graduation, and family characteristics. The interview guide collected the categories of reasons (personal, academic, economic, and labor), consequences (repercussions of postponing the thesis), and recommendations to avoid the syndrome.

Results. 57.1% (n = 12) were male. The main reasons for postponing the thesis were related to the acquisition of economic resources, loss of interest, family priorities, academic distance and feelings of inadequate skills. The participants recommend offering other degree modalities, academic training, improving research experiences, and providing orientation to the graduate.

Conclusions. Stomatology graduates of the Universidad Científica del Sur present multiple personal, cognitive, and institutional factors that influence the decision to continue or resume the elaboration of their degree thesis. Work dedication and family responsibilities are the main factors that limit the time devoted to the thesis.

Keywords

Thesis; research projects; students; faculty of dentistry; academic dissertations as topic; academic dissertation; dentistry; educational measurement; graduate education; graduate education in dentistry.

Introducción

Los datos de la culminación de una tesis no son alentadores. En Estados Unidos, cerca de la mitad de los futuros doctorandos no superan la fase de tesis [1,2]. Se menciona que el 40-50 % de los estudiantes de programas de doctorado tradicionales no terminan, mientras que, en los programas de doctorado a distancia, las tasas de abandono son 10-20 % más altas que las de los estudiantes de programas tradicionales [3]. En otros estudios se reportan tasas de finalización cercanas al 40 % [4]. Estos datos reflejan una problemática alrededor de la culminación de una tesis que algunos autores asocian con la postergación del trabajo, procrastinación académica o el síndrome Todo-Menos-Tesis (TMT).

El síndrome Todo-Menos-Tesis (TMT), Todo-Menos-Investigación, Todo Menos Ascenso, o *All But Dissertation*, *All But Thesis*, se define como el acto de postergar o abandonar el trabajo académico de fin de grado; esto conlleva a que un estudiante no se titule o se demore más de lo estipulado [5]. El término surge debido a una realidad observada en los posgrados que incluyen una elevada tasa de deserción, en los que hay estudiantes que culminan el creditaje, pero una baja proporción de estos terminan la tesis de maestría (o doctorado) en un adecuado tiempo [5]. Esta problemática también ocurre en los programas de las ciencias de la salud y no necesariamente durante el doctorado, sino durante los estudios de maestría y licenciatura.

El estado TMT es una situación de postergación persistente del trabajo académico (usualmente la tesis de grado). Es el equivalente a un limbo académico, o a un purgatorio; el estudiante desconoce si se encuentra en el cielo o el infierno. También se indica que se relaciona con el término de “liminalidad”, un estado de estar “entre dos aguas” en el que se requiere un rito de paso para pasar al siguiente estado. Para algunos estudiantes es una etapa de ruptura académica y desconexión con la universidad [6]. Leatherman [7] describe este estado como un incómodo periodo que transcurre entre la finalización de los estudios y la entrega del título de doctor. Comúnmente se relaciona con el término procrastinar o postergación académica.

Se utiliza el término “síndrome” TMT para hacer alusión a un conjunto de fenómenos que concurren unos con otros y que caracterizan una determinada situación. En este caso, la situación es la dificultad de poder culminar la tesis, y alrededor de ella existen causas, factores limitantes y factores que la promueven. No todos los estudiantes terminan la carrera. Algunos de ellos completan los cursos, alcanzan el estado TMT y luego permanecen de forma perpetua. Para Salinas [8], su frecuencia es bastante elevada e incluye a estudiantes de pregrado, posgrado y docentes. Se reportan frecuencias que van desde 20 % hasta 82 % [9].

En algunos programas doctorales este síndrome se enmascara bajo la denominación de “candidato a doctor” o “Ph. D (c)”, e incluso algunos estudiantes utilizan esta denominación como un supuesto grado académico que puede servir en el currículum vitae. También se utiliza la denominación de “estado ABD (All But Dissertation)”, una etapa donde el estudiante de doctorado, después de completar todos los cursos requeridos y aprobar los exámenes de calificación, le falta culminar su tesis doctoral. Dicho estatus hace referencia al punto en el que se encuentra un estudiante en su doctorado. Esta situación ha conllevado a la confusión, pues algunos creen que es un título: si existe la denominación de “estudiante de doctorado”, también debería existir la denominación que se enmascara bajo el “candidato a doctor”. No está reconocido oficialmente ni se otorga como título, pero coloquialmente es como muchos estudiantes se refieren a sí mismos. Llama la atención que algunos centros laborales (sobre todo universidades) contraten a estudiantes con esta condición [10].

En la educación biomédica es frecuente la exigencia de trabajos académicos para obtener el título profesional que permitirá insertarse en una fuerza laboral. De esta forma se exige la elaboración y aprobación de una tesis para lograr el título de médico cirujano [11,12], de cirujano dentista [13,14], de enfermero [15], etc. Elaborar este trabajo no es sencillo y se reportan limitaciones/dificultades personales, académicas, administrativas y asociadas al director de tesis. Algunos graduados no culminan la tesis porque se encuentran en una etapa de postergación persistente del trabajo académico, ya sea porque el estudiante no puede culminar el trabajo, desconoce cómo hacerlo, tiene otras prioridades o simplemente lo abandona.

En el contexto odontológico peruano, la exigencia de elaborar una tesis es obligatoria en todos los programas desde el 2014 [16]. Es frecuente que las escuelas planifiquen cursos relacionados a tesis y seminarios de tesis en el último año de estudios con la finalidad de que el estudiante culmine el pregrado (licenciatura) con su tesis acabada. Sin embargo, esto no siempre sucede y algunos estudiantes se gradúan sin poder culminar su tesis. Esto se debe a que aparecen factores que influyen en la elaboración-culminación del trabajo académico. Esta problemática se ha abordado desde las dificultades que tienen los estudiantes al momento de elaborar la tesis y los procesos de procrastinación. Se menciona que una gran parte de egresados de un programa de estomatología reporta que los factores personales e institucionales influyen en el proceso de culminar la tesis [17], mientras que otras fuentes reportan

que empezar una tesis puede suponer un cambio radical con respecto a la familiaridad de los trabajos de curso y que cuando la procrastinación se apodera de los estudiantes, es frecuente que se abandone el trabajo académico [18].

Si bien se reportan dificultades al momento de elaborar una tesis, hasta nuestro entender no se ha identificado algún estudio que haya abordado específicamente la problemática de estado TMT en graduados del programa de Odontología en el contexto peruano (mucho menos desde un enfoque cualitativo); sí se reportan estudios realizados en el programa de Medicina humana [8], Psicología [19] y trabajos realizados a nivel de doctorado [20,21] y maestría [22] en las ciencias sociales, por lo cual resulta interesante poder replicar los métodos de otros programas y tener resultados a nivel de la licenciatura. La comprensión de los factores que ocasionan el síndrome TMT permitirá a un programa académico tomar decisiones para fomentar el interés investigativo y facilitar los procesos de la tesis.

Objetivo: identificar los factores que se relacionan con la presencia del estado TMT en los graduados de un programa de odontología. Se hipotetizó que existen factores personales e institucionales que afectar al estado TMT.

Método

Se elaboró un estudio exploratorio, de diseño de caso simple, con enfoque cualitativo que buscó opiniones desde las perspectivas de un grupo de personas que comparten algo en común [23]. Los participantes fueron 21 graduados de la carrera de estomatología de la Universidad Científica del Sur (Lima, Perú). La cantidad de participantes se escogió de forma intencional, hasta encontrar saturación de respuestas según categorías previamente establecidas. En el programa de la universidad escogida se estima que la cantidad de ingresantes matriculados por año es entre 60 a 80 estudiantes, mientras que la cantidad de egresados oscila entre 30 a 50 estudiantes.

La unidad de análisis surgió de las opiniones de los sujetos en los que se buscó comprender los significados, conceptos y relaciones en su estado natural; el objetivo fue comprender el porqué de un fenómeno [23]. Se seleccionaron a los graduados que obtuvieron su grado académico de bachiller en odontología pero que no habían logrado obtener su título profesional de cirujano dentista, por no culminar su tesis de licenciatura. Al responsable de la investigación en pregrado del programa se le solicitó la información de los graduados que habían registrado su tema de tesis, pero que pasado seis meses desde ese registro no se tenía información de sus avances. Estos criterios permitieron verificar que el graduado se encontraba en una etapa de postergación constante y por lo tanto con el estado TMT. Se excluyeron a los graduados con más de tres años de pérdida de registro, pues su contacto sería de difícil acceso y a los graduados que decidieron empezar otra carrera académica o los estudios de maestría. Con el registro se pudo identificar a 45 graduados, aunque algunos no respondieron los correos de invitación o no desearon participar del estudio.

Se utilizó la técnica de la encuesta y la entrevista semiestructurada, pues el objetivo fue identificar opiniones libres y abiertas de los participantes. El proceso fue inductivo, en la cual se complementaron las categorías preestablecidas con otras categorías y opiniones que fueron emergiendo a medida que se ejecutaron las técnicas. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de entrevista. El cuestionario recopiló información relacionada a la condición laboral, características personales, tiempo de graduación y características familiares (Anexo 1). La guía de entrevista permitió establecer una relación investigador-objeto de estudio con-

mitante, con una participación democrática y comunicativa entre ambos. Esta guía recopiló las categorías de motivos (personales, académicos, económicos y laborales), consecuencias (repercusiones de la postergación de la tesis) y recomendaciones para evitar el síndrome (Anexo 2). Las categorías y preguntas fueron adaptadas a partir de los estudios de Hanson et al. [21] y Locke et al. [24].

Los graduados fueron contactados a partir de sus correos electrónicos institucionales. Con los graduados que aceptaron participar se acordó un día para realizar la entrevista. Esta se realizó a través de la plataforma Zoom (de forma virtual) y tuvo una duración entre 90 a 130 minutos. Las entrevistas fueron individuales, con la cámara prendida, usando la guía de entrevista de forma flexible (se añadieron preguntas y repreguntas dependiendo de las reacciones y momentos de cada entrevista) y grabadas para su posterior transcripción.

Las entrevistas fueron transcritas en el programa Excel para luego organizar y codificar ideas y fragmentos similares. Con los códigos se realizaron hipótesis y análisis temáticos para cada caso [25]. Para las relaciones y vínculos entre conceptos e ideas similares se utilizaron mapas conceptuales y diagramas de flujo. Cada transcripción fue utilizada de forma individual (no genérica), a través de relaciones entre respuestas y categorías establecidas. Los datos del cuestionario fueron analizados a través de frecuencias cuantitativas para describir a los participantes.

Consideraciones éticas

El presente estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Científica del Sur (Código: 071-2024-PRO99). Cada participante aceptó participar de la entrevista y grabación de las sesiones; todos fueron libres de abandonar las sesiones si no deseaban participar de las entrevistas. La información fue anónima en todos los casos y se utilizaron códigos para las respuestas.

Resultados

Participaron 21 graduados. El 57,1 % ($n = 12$) fueron varones. El promedio de edad fue 30, $25 \pm 1,75$ (mínimo: 27; máximo 36). El tiempo promedio desde que dejaron de elaborar la tesis fue $10,5 \pm 2,4$ meses (Tabla 1).

Las respuestas de los participantes se presentan a partir de las principales ideas identificadas y la similitud con las opiniones de otros participantes. Respecto a los motivos por los cuales dejaron de elaborar la tesis, se pudieron identificar las siguientes subcategorías: adquisición de recursos económicos, pérdida de interés, prioridades familiares, alejamiento académico y sensaciones de habilidades inadecuadas.

Al culminar el pregrado comencé a trabajar como asistente y poco a poco perdí interés en mi tesis, ya había registrado el tema de tesis, pero de allí no avance más, el tema lo planteé en el curso de tesis y no me motivaba mucho (Participante 08, trabajo a tiempo completo y 8 meses desde que dejó la tesis).

Desde el pregrado no me gustó ni me motivaban los cursos relacionados a investigación y tesis, me gusta más las actividades clínicas, por eso no le presté atención a la tesis, también porque no tuve (ni tengo) una adecuada asesoría, casi nunca tuve reuniones con mi asesora, ahora me dedico a trabajar en un consultorio y a capacitarme con diplomados (Participante 06, trabajo a tiempo completo y 14 meses desde que dejó la tesis).

Tabla 1. Características de los graduados participantes en el estudio.

Variables	n (%)
Sexo	
Masculino	12 (57,1 %)
Femenino	9 (42,9 %)
Condición laboral	
Sin trabajo	1 (4,8 %)
Trabajo a tiempo parcial	7 (33,3 %)
Trabajo a tiempo completo	12 (57,1 %)
Trabajo a dedicación exclusiva	1 (4,8 %)
Estado civil	
Soltero	8 (38,1 %)
En una relación	4 (19 %)
Conviviente	6 (28,6 %)
Casado	3 (14,3 %)
Divorciado	0
Presencia de hijos (as)	
Sin hijos	14 (66,7 %)
Con hijos	7 (33,3 %)
Contacto con el asesor	
Nula	15 (71,4 %)
Infrecuente	3 (14,3 %)
Frecuente	0
Esporádica	3 (14,3 %)

Mi familia y trabajo no me dejan tiempo para retornar mi tesis, además, siento que ya he perdido el contacto con los docentes y mi asesor, lo cual me hace sentir que ellos me van a cuestionar y ya no recuerdo los aspectos metodológicos o técnicos de mi tesis, siento que no aprendí adecuadamente cómo hacer la tesis y ya no tengo interés en volver a actualizarme (Participante 03, trabajo a tiempo parcial y 12 meses desde que dejó la tesis).

Se evidencia que existen algunos patrones comunes que se relacionan con los motivos para dejar de elaborar la tesis; estas se relacionan con la dedicación a las actividades laborales y familiares, así como con la pérdida de motivación e interés por parte del tema de tesis. Estas percepciones pueden relacionarse con la baja autoestima de las competencias adquiridas, inseguridades y desmotivación con el tema escogido, falta de organización que genera estrés. El estudiante suele priorizar otras actividades (como las familiares o laborales) y no las académicas.

micas. Como parte de las motivaciones internas que promueven la postergación académica están la limitada capacidad de afrontamiento, el miedo al fracaso y el tiempo de dedicación al trabajo académico. Algunos estudiantes luchan contra el síndrome del impostor y se preguntan si están realmente cualificados para obtener su título. La falta de confianza en sí mismos puede hacer que los estudiantes se sientan desmotivados, lo que les lleva a poner su carrera en pausa o a abandonarla por completo. Algunos estudiantes deciden volver a trabajar a tiempo completo durante un periodo antes de volver a la universidad para trabajar en su tesis. Sin embargo, no todos vuelven.

Algunos participantes añadieron que la inadecuada asesoría y la falta de capacidades para redactar y leer son factores que impiden que se avance con la tesis.

Desde los cursos de tesis tuve una inadecuada asesoría, de hecho, mi primer asesor estuvo un tiempo, luego ya no trabajaba en la universidad; con mi segundo asesor no nos reuníamos frecuentemente y el tema de tesis que me recomendó no me gustaba. Ahora tengo que plantear otro tema y no me siento capacitado para volver a leer los artículos y redactar el proyecto (Participante 07, trabajo a tiempo completo y 9 meses desde que dejó la tesis).

Se evidencia que entre las motivaciones y la asesoría existe una relación, pues los directores de tesis son elementos que pueden influir en la persistencia de la tesis. Sin embargo, se percibe que el fomento del interés investigativo y la curiosidad no siempre es el adecuado, lo cual dificulta la elaboración de futuros trabajos académicos. Como posibles factores externos se encontrarían las trabas que implican a los docentes, directores, revisores y el sistema imperante en el programa. Una mala relación entre el asesor y el estudiante puede ser traumática y desalentadora, y la falta de orientación puede frustrar fácilmente el progreso del estudiante.

Respecto a las consecuencias que perciben los participantes, se pudieron identificar las subcategorías de pérdida de oportunidades laborales, pérdida de oportunidades académicas, búsqueda de otras modalidades y dificultades para ocupar mejores puestos laborales.

Recién ahora soy consciente que no puedo titularme si no culmino mi tesis, esto dificulta encontrar trabajos que paguen un sueldo apropiado, pero por el momento no es mi prioridad retomar la tesis, necesito seguir trabajando para poder abrir un consultorio (Participante 19, trabajo a tiempo parcial y 10,5 meses desde que dejó la tesis).

Me gustaría postular al SERUM pero sin el título profesional no puedo hacerlo, se requiere culminar la tesis, el problema es que no me siento motivado para elaborarlo, yo no quiero ser docente o investigador, yo quiero ser un odontólogo clínico, siento que se nos exige un trabajo por igual a todos pero algunos de nosotros no deseamos seguir una vocación académica (Participante 02, trabajo a tiempo parcial y 7 meses desde que dejó la tesis).

Me gustaría realizar una especialización, pero te piden que seas titulado y por lo tanto haber culminado la tesis, además que una especialidad es costosa, por lo que requiero ahorrar para poder matricularme (Participante 08, trabajo a tiempo completo y 13 meses desde que dejó la tesis).

Se evidencia que durante el estado TMT existen limitaciones que provocan “pérdidas”, ya sean laborales, académicas o familiares. Esto va de la mano con la aparición de sensaciones de bloqueo y no poder avanzar, lo cual ocasiona desaliento y descuido. Es frecuente que el estudiante se aisle, postergue sus actividades académicas y no se conozcan sus avances de la tesis. El no poder avanzar genera tensiones en el estudiante, lo cual repercute en su vida, familia y clima laboral. Su principal síntoma es el sentimiento de frustración, además de la culpa y la irresponsabilidad. A veces se complementa con abulia, falta de interés, depresión

o agresividad que pueden ser “contagiadas” a otros estudiantes. Para Valarino [5], el síndrome puede manifestarse con depresión, enfermedades psicosomáticas, irritabilidad y, en casos muy graves, ciertos rasgos histéricos y paranoides.

Respecto a las recomendaciones que otorgaron los participantes, se identificaron las subcategorías de modalidades de titulación, capacitaciones académicas, experiencias investigativas y orientación al graduado.

Recomendaría que se puedan abrir otras opciones para titularse, no todos deseamos o podemos realizar una tesis, algunos nos gusta más las actividades clínicas y algún trabajo, proyecto o examen relacionado a estas asignaturas podrían ser implementadas (Participante 02, trabajo a tiempo parcial y 7 meses desde que dejó la tesis).

Es difícil llevar cursos teóricos, prácticos y cumplir el record clínico, al mismo tiempo tener que elaborar la tesis para titularse, debería considerarse otros trabajos o ver cómo en los últimos semestres la carga académica sea menor para poder dedicarse a la tesis (Participante 14, trabajo a tiempo completo y 12 meses desde que dejó la tesis).

Recomendaría que mejoren las asesorías de tesis, cuando terminas los estudios ya no se tiene contacto con el asesor y pareciera que la universidad se olvida de uno. Hace falta que los docentes se capaciten en temas relacionados a cómo asesorar (Participante 20, trabajo a tiempo completo y 13 meses desde que dejó la tesis).

Es recomendable escoger temas de tesis que sean motivantes y estén acorde a las experiencias del estudiante, cuando se escoge un tema a la ligera o se siguen temas de tesis recomendados por el asesor de tesis se corre el riesgo de que después no sean del agrado del graduado y al final tienes que hacer todo desde cero (Participante 18, trabajo a tiempo parcial y 11 meses desde que dejó la tesis).

Las recomendaciones que plantean los graduados se relacionan con el incentivo de actividades investigativas desde los primeros años académicos para adquirir experiencias, evitar temas de tesis complejos, demasiado costosos o largos (estos se podrán realizar durante el posgrado), reconocer que todo tema de tesis es importante, no intentar compararse o sobreexigirse, escoger temas motivantes pero que sean viables acorde a las habilidades y recursos del estudiante, organizar los tiempos y actividades, dedicar algunas horas semanales para la lectura y redacción de la tesis, buscar orientaciones cuando aparezcan obstáculos o limitaciones, lo que puede provenir del director de tesis, de un amigo o de un terapeuta. Merece la pena tomarse todo el tiempo necesario para elegir a un profesor con el que se trabaje bien y pueda orientar la tesis. El estudiante debe confiar en las habilidades adquiridas, si se consideran inadecuadas, empezar a capacitarse; buscar temas de tesis motivantes para el estudiante (no para el director de tesis o para el programa), recabar la mayor cantidad de información relacionada al tema y luego empezar a escribir.

Discusión

Para algunos estudiantes, la elaboración de una tesis es un obstáculo, un trabajo innecesario, pues ya se ha cumplido con los demás requisitos profesionales que se indica en un plan de estudios. Otros estudiantes comienzan bien la tesis pero debido a una serie de factores no pueden finalizarla (principalmente entregar el producto escrito) y entran en una etapa de postergación permanente conocida como estado Todo-Menos-Tesis.

Las opiniones de los participantes nos permiten mencionar que el origen de este síndrome es multifactorial e influyen factores personales, cognitivos e institucionales. Estos hallazgos

concuerdan con el estudio de Johnson y Scott [26], en el que se menciona que las responsabilidades fuera del mundo académico (por ejemplo, trabajo a tiempo completo, matrimonio y familia) limitan el tiempo de dedicación hacia la tesis. También se coincide con los datos de Hanson et al. [21], quienes consideran que las circunstancias de la vida personal y profesional (factores extrínsecos) son barreras para la finalización del trabajo académico. Esto puede incluir el encontrar un puesto de trabajo deseado, casarse, mudarse a un lugar preferido lejos de la universidad, o tomarse tiempo para formar una familia. Es comprensible que luego de haber culminado la licenciatura, el graduado busque priorizar otras actividades (como las familiares o laborales) y no las académicas. Sin embargo, esto puede afectar la obtención de un grado o título profesional y por ende no lograr adecuados puestos laborales o insertarse en el sistema de un hospital o clínica. Los hallazgos nos permiten interpretar que estar en un estado TMT puede ser frustrante para los estudiantes que han completado sus cursos, pero no han defendido con éxito su tesis. Esta puede ser una fase difícil para los estudiantes, ya que a menudo tienen que lidiar con problemas de financiación, demandas que compiten por su tiempo y la presión de completar su tesis en un plazo razonable.

Una vez que se llega a la fase de tesis, ya no se tiene la estructura y presión de un curso típico con plazos semanales. Algunos estudiantes evidenciaron tener problemas para gestionar su tiempo y por ende se retrasan. Si la procrastinación se apodera de ellos, es más fácil abandonar que volver a ponerse al día. Empezar una tesis puede suponer un cambio radical con respecto a la familiaridad de los trabajos de curso. En esta fase, los estudiantes toman las riendas y son responsables de su propio progreso, lo que puede resultar desalentador. Una dificultad frecuente son las habilidades de escritura. El estudiante puede presentar elevadas competencias profesionales o habilidades cognitivas, pero las comunicativas (principalmente las de redacción) le impiden avanzar en la tesis. Algunos docentes señalan que el poco dominio del área metodológica, la dificultad para poner las ideas en orden y redactar apropiadamente, además de la falta de interés estudiantil son factores que promueven el síndrome [27]. Escribir una tesis requiere una gran cantidad de tiempo, investigación y esfuerzo, y exige que el estudiante escriba diligentemente todos los días durante varias semanas, meses y años.

También pueden ser causales del síndrome TMT la inadecuada orientación por parte de los directores de tesis. Algunos participantes evidenciaron la nula interacción con sus directores de tesis y la poca orientación que recibieron durante sus estudios. El asesoramiento inadecuado da lugar a pocas oportunidades para que los participantes reciban retroalimentación específica y parece tener un impacto negativo en las percepciones de sus capacidades [28]. Una mala relación entre el asesor y el estudiante puede ser traumática y desalentadora, y la falta de orientación puede frustrar fácilmente el progreso del estudiante [29,30]. A veces las relaciones con los directores de tesis son las causas del síndrome y muchas veces los mismos docentes no aceptan que son parte del problema. Para Gardner [31], es probable que el profesorado desconozca las razones por las que los estudiantes de doctorado abandonan los programas, y no se ven a sí mismos como factores que contribuyen al abandono de los estudiantes. En un estudio se evidenció que el segundo motivo más común de abandono de la tesis fue la falta de sintonía entre el director de la tesis y el candidato [32]. Es frecuente que los estudiantes, durante esta etapa, dispongan de menos tiempo para trabajar en su tesis, y reduzcan el contacto con su director de tesis [10]. Esto puede convertirse en una razón para no terminar la tesis. Para Ambrosini y Mombrú [33], los estudiantes que logran culminar la tesis con éxito es porque tuvieron un buen respaldo institucional, directores capacitados que acompañan y dirigen adecuadamente al estudiante.

Algunos autores atribuyen el estado TMT a la falta de autorregulación por parte del estudiante [24], o a la falta de retroalimentación consistente por parte del profesorado [26]; otros argumentan que las experiencias de estrés y aislamiento durante esta etapa podrían ser los principales contribuyentes y al abandono prematuro de un programa [34]. El origen podría estar en las experiencias que se tienen desde la etapa escolar, ya sea por el poco énfasis que se realiza a la investigación, a las habilidades de redacción y a los hábitos de lectura. Estos problemas pueden continuar en la formación universitaria. También puede deberse a la falta de una cultura investigativa y de modelos a seguir (investigadores), el cumplimiento de otras exigencias institucionales (ponencias, publicaciones, etc.), el acceso a las fuentes y recursos, y la exigencia de plazos demasiado cortos. En nuestro estudio, los graduados reportan que la falta de motivación e interés por parte del tema de tesis escogido dificulta volver a retomar el trabajo académico. De aquí que ellos mismos recomiendan que durante las asignaturas se otorguen guías adecuadas en la selección de temas de tesis y experiencias investigativas que permitan aprender sobre los procesos investigativos.

Otros posibles factores que se relacionan con el estado TMT resultan ser sociales e institucionales: falta de recursos para la investigación, inadecuado soporte familiar o amical. Algunos participantes concuerdan con que el fomento del interés investigativo y la curiosidad no siempre es el adecuado, lo cual dificulta la elaboración de futuros trabajos académicos. Como posibles factores externos se encuentran las trabas que implican a los docentes, directores, revisores y al sistema. También está la falta de transversalidad en la enseñanza de la investigación; tener una visión de la investigación como carente de sentido o como una competencia que no será requerida en la vida laboral (pero muchas empresas solicitan la capacidad de resolver problemas). También se indican como problemas a los requerimientos de grado la poca orientación ofrecida por el programa, la infraestructura de investigación, la escasa disponibilidad de tutores, la ausencia de líneas de investigación, la relación entre el contenido de los cursos y los requerimientos de investigación y la falta de claridad en las expectativas de los profesores sobre la tesis de grado [22].

Para evitar el estado TMT, se sugieren algunas recomendaciones: los graduados mencionan el continuo apoyo al egresado y capacitar a los docentes en los procesos de asesoría. Las redes de apoyo o ayuda también son beneficiosas. Estas redes son oportunidades donde se puede compartir y revisar los avances de la tesis [26]. Este tipo de apoyo puede ayudar al bienestar emocional, a la vez que ofrecen espacios para el compañerismo y el apoyo social [35]. La ayuda que puedan recibir los graduados por parte de las autoridades, docente u otros compañeros mejora la sensación del estudiante al sentir que se preocupan por ellos, lo que aumenta la motivación por continuar [21].

Diferentes universidades establecen distintos tipos y grados de apoyo y recursos para los estudiantes de doctorado. Estas recomendaciones también pueden ser aplicables a los programas de licenciatura y se incluyen herramientas tecnológicas que (a) cultivan una cultura compartida de responsabilidad y compromiso, (b) aumentan la comunicación efectiva entre investigadores y (c) hacen crecer los servicios y tecnologías departamentales e institucionales para profesores y estudiantes [20]. Eso debe complementarse con apoyo socioemocional, seguimiento y acompañamiento de los tesisistas [21].

Limitaciones y recomendaciones

Los programas deben ser conscientes que es muy probable que, al finalizar el plan de estudios, muchos estudiantes requerirán seguimiento y acompañamiento, pues no habrán finalizado su trabajo de grado (tesis). Si bien se pudieron identificar las perspectivas de los graduados sobre los posibles factores que impiden que se dediquen a su tesis, se tuvo como limitante que estos resultados se basan en entrevistas a partir de un enfoque cualitativo, por lo que no pueden generalizarse a todos los graduados. Otra limitante es que los resultados se enfocaron en un programa de odontología y no necesariamente se replicarían a otros programas diferentes a las ciencias de la salud. Tampoco se pudieron identificar las opiniones de los directores de tesis o las de las autoridades, por lo que sería recomendable que en futuros estudios se incluyan sus perspectivas sobre los procesos relacionados a la tesis.

Conclusiones

Los factores que se relacionan con la presencia del estado TMT en los graduados de un programa de odontología son múltiples y heterogéneos. Estos incluyen la adquisición de recursos económicos, pérdida de interés por el tema de estudio, priorizar actividades familiares, alejarse del mundo académico y tener sensaciones de presentar habilidades investigativas inadecuadas. La dedicación a las actividades laborales y familiares, así como la pérdida de motivación e interés por la tesis son factores comunes para la mayoría de graduados al momento de construir una tesis de licenciatura. Estas percepciones pueden relacionarse con la baja autoestima de las competencias adquiridas, inseguridades y desmotivación con el tema escogido y falta de organización que genera estrés. Para evitar este estado se recomienda que los programas académicos motiven a los estudiantes a seleccionar un tema de tesis apasionante y su futuro director de tesis. También pueden crear cursos, talleres o diplomados orientados a la formación en escritura académica. Se pueden otorgar estímulos (económicos o académicos) para investigar, tanto para estudiantes como para docentes.

Referencias

1. Maher MA, Wofford AM, Roksa J, Feldon, DE. Exploring early exits: Doctoral attrition in the biomedical sciences. *Journal of College Student Retention: Research, Theory & Practice* [Internet]. 2020;22(2):205-26. doi: <https://doi.org/10.1177/1521025117736871>
2. Hill LH, Conceição SC. Program and instructional strategies supportive of doctoral students' degree completion. *Adult Learning* [Internet]. 2020;31(1):36-44. doi: <https://doi.org/10.1177/1045159519887529>
3. Terrell SR, Snyder MM, Dringus LP. The development, validation, and application of the Doctoral Student Connectedness Scale. *The Internet and Higher Education* [Internet]. 2009;12(2):112-6. doi: <https://doi.org/10.1016/j.iheduc.2009.06.004>
4. Zhou E, Okahana H. The role of department supports on doctoral completion and time-to-degree. *Journal of College Student Retention: Research, Theory & Practice* [Internet]. 2019;20(4):1-19. doi: <https://doi.org/10.1177/1521025116682036>
5. Valarino E. Tesis a Tiempo. 2a ed. Barcelona: Grupo Editorial Carneo; 2000. 368 p.
6. Salazar EB. Percepción de los doctores en educación superior sobre el proceso de elaboración de la tesis doctoral. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023;4(2):3502-3510. doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.851>

7. Leatherman C. A new push for ABD's to cross the finish line [Internet]. The Chronicle of Higher Education. 2000. Disponible en: <https://www.chronicle.com/article/a-new-push-for-abds-to-cross-the-finish-line/>
8. Salinas PJ. El Síndrome TMT y El Síndrome TMA. Síntomas, Efectos, Epidemiología, Etiología, Terapia y Contraindicaciones. MedULA, Revista de Facultad de Medicina [Internet]. 1998;7(1-4):2-4. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/medula/article/view/5647>
9. Quero J. Concepción del tutor como alternativa en las tesis de grado. Universitas. 1992;16(1):105-21.
10. Taylor SS, Bingham A. Should I stay or should I go? The ABD ("all but dissertation") phenomenon among special education faculty members. The Researcher. 2013;25(1):34-46.
11. Hart J, Hakim J, Kaur R, Jeremy R, Coorey G, Kalman E, et al. Research supervisors' views of barriers and enablers for research projects undertaken by medical students; a mixed methods evaluation of a post-graduate medical degree research project program. BMC Med Educ [Internet]. 2022;22(1):1-12. doi: <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03429-0>
12. Griegel S, Kühl M, Schneider A, Kühl SJ. Medical dissertation basics: analysis of a course of study for medical students. GMS J Med Educ [Internet]. 2022;39(2):Doc26. doi: <https://doi.org/10.3205/zma001547>
13. Castro-Rodríguez Y. Relación entre enfoque de supervisión y satisfacción de la tesis universitaria en Odontología. Odovtos-Int J Dent Sc [Internet]. 2022;24(2):34-46. <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.2021.46377>
14. Varieur JA, Boyd LD, Smallidge D. Dental hygiene faculty perspectives on thesis advising in graduate education. J Dent Educ [Internet]. 2021;85(8):1340-8. doi: <https://doi.org/10.1002/jdd.12612>
15. Fernández-Cano MI, Arreciado Marañón A, Feijoo-Cid M. The Bachelor's thesis in nursing: Characteristics and students' approach and satisfaction. Nurse Educ Pract [Internet]. 2021;53:103067. doi: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103067>
16. Ley N° 30220. Ley universitaria. Diario Oficial El Peruano (jul 9, 2014). Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118482-30220>
17. Rodríguez JR. Factores que limitan la culminación de tesis en bachilleres y egresados de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas filial Pucallpa 2021 [tesis de Licenciatura]. [Pucallpa]: Universidad Alas Peruanas; 2021. 52 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/11444>
18. Scott S, Johnson JM. Racial realities: Exploring the experiences of Black male doctoral candidates in "all but dissertation" status. International Journal of Doctoral Studies [Internet]. 2021;16:171-87. doi: <https://doi.org/10.28945/4701>

19. Aldana Figueroa L. “Síndrome todo menos tesis”. Factores que inciden en la procrastinación del Trabajo final en alumnos de la Licenciatura en Psicopedagogía de la Universidad Católica Argentina sede Mendoza [tesis de licenciatura]. [Mendoza]: Pontificia Universidad Católica de Argentina; 2023. 119 p. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/15964>
20. Lim J, Covrig D, Freed S, De Oliveira B, Ongo M, Newman I. Strategies to Assist Distance Doctoral Students in Completing Their Dissertations. IRRODL [Internet]. 2019; 20(5):192-210. doi: <https://doi.org/10.19173/irrodl.v20i5.4532>
21. Hanson J, Loose W, Reveles U. A qualitative case study of all-but- dissertation students at risk for dissertation noncompletion: A new model for supporting candidates to doctoral completion. Journal of College Student Retention: Research, Theory & Practice [Internet]. 2022;24(1):234-62. doi: <https://doi.org/10.1177/1521025120910714>
22. Ferrer de Valero Y, Malaver MH. Factores que inciden en el Síndrome Todo Menos Tesis (TMT) en las maestrías de la Universidad del Zulia. Opción [Internet]. 2000;16(31):112-29. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2474955>
23. Loayza Maturrano EF. La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. Educ Comun [Internet]. 2020;8(2):56-66. doi: <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>
24. Locke LA, Boyle M. Avoiding the A.B.D. abyss: A grounded theory study of a dissertation-focused course for doctoral students in an educational leadership program. The Qualitative Report [Internet]. 2016;21(9):1574-93. doi: <https://doi.org/10.46743/2160-3715/2016.2167>
25. Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados. Barcelona: Paidós; 1987. 344 p.
26. Johnson JM, Scott S. Nuanced navigation: Narratives of the experiences of Black “All But Dissertation” (ABD) women in the academy. International Journal of Qualitative Studies in Education [Internet]. 2023;36(4):612-26. doi: <https://doi.org/10.1080/09518398.2020.1852485>
27. Gascón Y. El síndrome de Todo Menos Tesis “TMT” como factor influyente en la labor investigativa. Revista Copérnico [Internet]. 2008;5(9):46-57. Disponible en: https://servicio.uneg.edu.ve/copernico/numeros/c09/c09_art05.pdf
28. Castro-Rodríguez Y. Satisfacción de los estudiantes con los procesos de elaboración de la tesis de licenciatura. GMB [Internet]. 2023;46(2):52-7. doi: <https://doi.org/10.47993/gmb.v46i2.553>
29. Curtin N, Stewart AJ, Ostrove JM. Fostering academic self-concept: Advisor support and sense of belonging among international and domestic graduate students. AERJ [Internet]. 2013;50(1):108-37. doi: <https://doi.org/10.3102/0002831212446662>
30. Castro-Rodríguez Y, Lara-Verástegui R. Experiencias y percepciones de los graduados de Odontología sobre la culminación de la tesis en una universidad del Perú. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2021;24(3):235-41. doi: <http://dx.doi.org/10.15381/os.v24i3.20715>

31. Gardner SK. Student and faculty attributions of attrition in high and low-completing doctoral programs in the United States. *High educ* [Internet]. 2009;58:97-112. doi: <https://doi.org/10.1007/s10734-008-9184-7>
32. Burt BA, McCallum CM, Wallace JD, Roberson JJ, Bonanno A, Boerman E. Moving toward stronger advising practices: How Black males' experiences at HPWIs advance a more caring and wholeness-promoting framework for graduate advising. *Teachers College Record* [Internet]. 2021;123(10):31-58. doi: <https://doi.org/10.1177/01614681211059018>
33. Mombrú A, Ambrosini C. Bendita tesis: tribulaciones personales e institucionales. *Perspect metodol* [Internet]. 2017;19(2):1-14. doi: <https://doi.org/10.18294/pm.2017.1442>
34. Ames C, Berman R, Casteel A. A preliminary examination of doctoral student retention factors in private online workspaces. *International Journal of Doctoral Studies* [Internet]. 2018;13:79-107. doi: <https://doi.org/10.28945/3958>
35. Williams MS, Burnett TJB, Carroll TK, Harris CJ. Mentoring, managing, and helping: A critical race analysis of socialization in doctoral education. *Journal of College Student Retention: Research, Theory & Practice* [Internet]. 2018;20(2):253-78. doi: <https://doi.org/10.1177/1521025116657834>

Anexo 1. Información de los participantes

Estimado participante:

Se le invita a participar en el estudio titulado: “Factores relacionados al síndrome Todo-Menos-Tesis en los graduados de Odontología”.

El objetivo es conocer qué dificultades presenta o ha presentado al momento de elaborar su tesis de licenciatura y comprender los motivos por los cuales le está costando culminar este trabajo. Para esto se le suministrará un cuestionario y posteriormente participará de una entrevista. Toda la información proporcionada permanecerá confidencial y anónima. No incluya su nombre ni ninguna otra información de identificación.

Instrucciones: marque la opción que considera apropiada:

Datos personales

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
2. Año que culminó sus estudios de pregrado:
3. Tiempo que ha dejado de elaborar su tesis (en meses):
4. Condición laboral: Sin trabajo () Trabajo a tiempo parcial () Trabajo a tiempo completo () Trabajo a dedicación exclusiva ()
5. Estado civil: Soltero () En una relación () Conviviente () Casado () Divorciado ()
6. Estado familiar: Sin hijos () Con hijos ()
7. Contacto con su director de tesis: Nula () Infrecuente () Frecuente () Esporádica ()

Anexo 2. Guía de entrevista semiestructurada

- ¿Qué actividades se encuentra realizando actualmente, sean laborales o académicas?
- ¿Respecto a su tesis, hace cuánto tiempo que no la ha vuelto a avanzar?
- ¿Qué motivos hacen que no le dedique tiempo a avanzar su tesis? ¿Su vida laboral o familiar influye en estas decisiones?
- ¿Considera que el apoyo de su asesor de tesis influyó o influye en la elaboración de su tesis?
- ¿Considera que el apoyo del programa académico influyó o influye en la elaboración de su tesis?
- ¿Cuando inició su tema de tesis qué factores sí le animaban a realizar su tesis?
- ¿Por qué considera que dejó de elaborar la tesis?
- ¿Qué consecuencias está percibiendo por no culminar su tesis?
- ¿Qué podría recomendar a otros graduados, docentes o el programa para fomentar el interés y dedicación por la tesis?