



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

ACTITUD Y EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE  
ODONTOLOGÍA EN EL APRENDIZAJE A DISTANCIA POR  
LA COVID-19, ENTRE LAS ÁREAS DE TEORÍA CLÍNICA,  
SALUD PÚBLICA E INVESTIGACIÓN

ATTITUDE AND EVALUATION OF DENTISTRY  
STUDENTS IN DISTANCE LEARNING BY COVID-19,  
BETWEEN THE AREAS OF CLINICAL THEORY, PUBLIC  
HEALTH AND RESEARCH

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA

AUTORAS

KAREN AKEMI OGAWA MALDONADO  
ANGELA CRISTHEL AGUILAR ANTAURCO

ASESOR

MG. DIEGO JOSE PROAÑO FALCONI

CO- ASESOR

MG. ESP. ROBERTO LEÓN MANCO

LIMA - PERÚ

2022



## **JURADO**

Presidente: Mg. PABLO CESAR SANCHEZ BORJAS

Vocal: C.D. ELIZABETH ROSARIO CASAS CHAVEZ

Secretario: CD. Esp. LILLIE ELIZABETH ABANTO SILVA

Fecha de Sustentación: 16 de marzo de 2022

Calificación: Aprobado

**ASESORES DE TESIS**

**ASESOR**

Mg. Diego Proaño Falconi

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0002-7836-2656

**CO-ASESOR**

Mg. Esp. Roberto Antonio León Manco

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-9641-1047

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación está dedicado a nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a nuestros padres y familiares cercanos, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestros docentes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión y por su valioso aporte para nuestra investigación.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES**

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## **TABLA DE CONTENIDOS**

<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. OBJETIVOS</b> .....	5
<b>III. MATERIALES Y MÉTODOS</b> .....	6
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	20
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	24
<b>V. CONCLUSIÓN</b> .....	33
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	35
<b>VII. TABLAS</b> .....	41
<b>ANEXOS</b> .....	45

## RESUMEN

**Antecedentes:** La educación odontológica se vio modificada con el virus SARS-CoV-2. No hay evidencias de cómo las estrategias a distancia afectan las 3 áreas odontológicas. **Objetivo:** Comparar la actitud y evaluación de los estudiantes de Odontología en el aprendizaje a distancia por la COVID-19 entre las áreas de clínica, salud pública e investigación. **Materiales y métodos:** Estudio transversal con 254 estudiantes. Las variables categóricas se analizaron con la frecuencia absoluta y relativa. La actitud y la evaluación del aprendizaje a distancia fueron analizadas mediante el uso de las TIC de forma auto-reportadas. La comparación entre dos grupos fue con la prueba de U de Mann Whitney, para tres grupos o más la de Kruskal Wallis. Para las áreas, la prueba de Friedman y la de signos de rangos de Wilcoxon. En los análisis de comparación se reportó las medidas de tendencia central, dispersión e intervalos de confianza al 95%. **Resultados:** La mayoría fueron mujeres, de universidad privada del quinto año, entre las edades de 18 a 23, de lima centro con padres que tenían estudios superiores universitarios, con internet de buena calidad y laptop propia. En la actitud se reportó valores significativos en las 3 áreas odontológicas ( $p < 0.05$ ), de igual manera para la evaluación. **Conclusión:** Existe diferencia entre la actitud frente al uso de las TIC según las tres áreas, de igual manera en la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje.

**Palabras claves:** Educación en Odontología, TIC en salud, aprendizaje, Teleducación, COVID-19 (DeCS).



## ABSTRACT

**Background:** Dental education was modified with the SARS-CoV 2 virus. There is no evidence of how distance strategies affect the areas of clinical teaching, public health, and research. **Objective:** To compare the attitude and assessment of Dentistry students in distance learning by COVID-19 between the areas of clinic, public health and research. **Materials and methods:** Cross-sectional study with 254 students. Categorical variables were analyzed with absolute frequency and relative frequency. Attitude and evaluation of distance learning were analysed through the use of ICT in a self-reported way. Comparison between two groups was with the Mann Whitney U test, for three groups or more the Kruskal Wallis test. The Friedman test and the Wilcoxon signed-rank test were performed for the areas. Measures of central tendency, dispersion and 95% confidence intervals were reported in the comparison analyses. **Results:** The majority were women, from a private university in their fifth year, between the ages of 18 and 23, from central Lima, with parents who had higher university studies, with good quality internet and their own laptop. Within the comparison of the attitude towards the use of ICT, significant values were reported in the 3 dental areas ( $p < 0.05$ ), and the same was reported for the evaluation of the use of ICT. **Conclusion:** There is a difference in attitude towards ICT use in the three areas; Public Health, Clinical and Research in the same way in the assessment of ICT in learning strategies.

**Keywords:** Education in Dentistry, ICT in health, learning, Tele-education, COVID-19 (DeCS).

## **I. INTRODUCCIÓN**

Actualmente la población mundial está atravesando por una situación de pandemia causada por el virus SARS-CoV 2 también conocido como COVID-19, del cual se data el primer caso en diciembre de 2019 en Wuhan, China(1,2). Según los últimos estudios del COVID-19 los principales mecanismos de transmisión descritos son las gotas de Pflügge, aerosoles y el contacto directo con superficies contaminadas. Las personas infectadas con COVID-19 pueden ser sintomáticas o asintomáticas, el transcurso de la enfermedad se da entre 7 a 14 días, por lo cual se recomendó el aislamiento para evitar la propagación de este virus (3,4). Este virus ha generado cambios drásticos en el ámbito social, cultural, económico, político y educativo(5).

A consecuencia de esto, muchas instituciones educativas han cambiado sus estrategias educativas para poder adaptarse a esta situación, por lo que la extensión de las medidas de distanciamiento físico impone una adaptación de la enseñanza presencial al formato remoto, llegando a implementar el uso de herramientas tecnológicas y crear ambientes de aprendizaje virtual para que los alumnos continúen con sus estudios siguiendo las recomendaciones del gobierno(6,7). La odontología es considerada una de las profesiones de mayor riesgo debido a la naturaleza de los procedimientos que generan cantidades de gotitas y aerosoles, lo que genera riesgos potenciales de transmisión de esta enfermedad, la razón por la cual se suspendieron las prácticas clínicas(8). Las prácticas clínicas en la carrera de odontología son importantes para el desarrollo de la destreza y precisión manual al realizar los tratamientos en los pacientes. Sin embargo, debido a esta coyuntura los

estudiantes se han adaptado a un aprendizaje de forma remota hasta esperar el regreso de las clases presenciales.

Para la realización de las actividades educativas se han implementado herramientas tecnológicas, como el uso de las TIC (Tecnologías de la Información y Comunicaciones) debido a que facilita la nueva modalidad de educación a distancia o también conocido como e-learning (término abreviado en inglés de electronic learning), que hace referencia a la enseñanza y aprendizaje en-línea, a través de Internet y la tecnología(9–12). Las TIC se pueden definir como Tecnologías para el almacenamiento, recuperación, proceso y comunicación de la información. Existen múltiples instrumentos electrónicos que están dentro del TIC como la televisión, el teléfono, el video, el ordenador. Los medios más utilizados en la sociedad actual son los ordenadores y el internet. El uso de las TIC representa una variación notable en la sociedad y un cambio en la educación, en las relaciones interpersonales y en la forma de difundir y generar conocimientos (13–15).

En un estudio realizado en Brasil se evaluó el conocimiento y opinión de los estudiantes del último año de la carrera de Odontología sobre la educación a distancia mediante un cuestionario auto aplicado con preguntas relacionadas al estudiante, uso de Internet y educación a distancia. Se mostró que la educación a distancia en Odontología es deficiente por no alcanzar a todos los profesionales, además de no considerar la parte práctica y dejándola en un segundo plano. Se observó que los estudiantes de Odontología todavía no se encuentran satisfechos con las formas no tradicionales de enseñanza(16). Otro estudio realizado también

en Brasil tuvo como objetivo desarrollar un curso a distancia sobre odontología pediátrica. Se empleó un cuestionario de prueba preliminar que constaba de 15 preguntas para evaluar el conocimiento inicial de los participantes y posteriormente al completar el curso los participantes volvieron a realizar el mismo cuestionario como prueba final. El resultado fue que el desempeño de los participantes en el cuestionario después de completar el curso de cinco módulos mejoró antes y después de la prueba, concluyendo que la realización de un curso a distancia sobre odontopediatría puede ser una herramienta eficaz para mejorar el conocimiento en la especialidad de odontopediatría(17). Además, una revisión sistemática evaluó el impacto de la teleeducación en el campo de la ortodoncia de los cuales ocho artículos evaluaron los materiales de educación a distancia, logrando un alto porcentaje de aceptabilidad entre los estudiantes, dos citaron únicamente la satisfacción y un artículo evaluó el desempeño práctico de los estudiantes. Los resultados mostraron que la ortodoncia a distancia es un elemento eficaz pero complementario al método tradicional de enseñanza(18).

Como se ha mostrado, las medidas tomadas debido al COVID-19 han afectado a las instituciones de educación superior de la carrera de Odontología debido a la suspensión de las clases presenciales. Los estudios previos sobre la educación a distancia en odontología solo contemplan algunas ramas clínicas, pero no las tres grandes áreas de clínica, salud pública e investigación en relación con la actitud y evaluación de los estudiantes frente al uso de las herramientas tecnológicas empleadas a en la educación a distancia. Siendo esta información importante para evaluar las áreas que se deben mejorar en la educación virtual en Odontología, que

potencialmente sean relevantes para la actualidad en donde existe la suspensión de clases presenciales. De esta manera, esta información podría servir en identificar y proponer estrategias de mejora en estas áreas odontológicas.

En ese sentido, la pregunta en esta investigación será ¿Existen diferencias en la actitud y evaluación para el aprendizaje a distancia por la COVID-19 mediante las tecnologías de información y comunicación, entre las áreas de clínica, salud pública e investigación en estudiantes de Odontología?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Comparar mediante una encuesta la actitud y evaluación de alumnos del pregrado en Odontología a distancia en tiempos de COVID-19; entre las áreas de clínica, salud pública e investigación durante el periodo 2020.

### **Objetivos Específicos:**

1. Determinar las características sociodemográficas en estudiantes de la facultad de odontología, Lima.
2. Comparar “la actitud frente al uso de las TIC” entre las áreas de clínica, salud pública e investigación
3. Comparar “la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje” entre las áreas de clínica, salud pública e investigación
4. Comparar “la actitud frente al uso de las TIC” y “la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje”, entre las áreas de clínica, salud pública e investigación.
5. Describir las universidades de procedencia de la muestra.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Diseño del estudio**

El presente estudio fue de tipo transversal y analítico.

#### **Población**

La población del presente estudio fueron los estudiantes del 3er al 5to año de la carrera de Odontología de las universidades del Perú en el año 2020.

#### **Muestra**

El tamaño muestral fue de mínimo 254 estudiantes, considerando un 60% de tasa de respuesta por ser una encuesta virtual este tamaño asciende a 424 encuestas enviadas para llegar a nuestro tamaño muestral objetivo. El tamaño muestral fue calculado con el programa STATA® versión 16 utilizando la fórmula de estimación muestral para medidas repetitivas de Anova de una vía con tres repeticiones, en donde se emplearon las medias de 3.64, 3.73 y 3.51 y una covarianza de 0.36 con un poder al 80%, alfa al 5% y un nivel de confianza al 95% (Anexo 1). Estas medias y covarianza (desviación estándar fue de 0.60) provienen del estudio de García y Arras (2011) (13) en donde se utilizaron las medias encontradas de tres escenarios diferentes en relación a la actitud frente al uso de las TIC en las estrategias de aprendizaje, lo cual sirvió como aproximación para nuestro estudio.

Adicionalmente el muestreo fue de tipo no probabilístico de bola de nieve entre estudiantes de odontología a través de las redes sociales.

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

Los criterios de inclusión fueron; estudiantes que estén cursando tercer, cuarto y quinto año de la carrera de Odontología y que sean mayores de 18 años.

Los criterios de exclusión fueron; los estudiantes que no quisieran participar en el estudio o realicen encuestas incompletas y estudiantes que no hayan llevado algún curso de las tres áreas durante el presente año.

### **Definición operacional de variables**

Con la finalidad de comparar las tres áreas de enseñanza y mostrar en cuál de estas tres áreas se emplea mejor las TIC, se emplearon 18 variables, las cuales fueron: Actitud frente al uso de las TIC, Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje, sexo, edad, tipo de universidad, año de estudio, nivel educativo del padre, nivel educativo de la madre, distritos, dispositivo empleado en clase, número de personas en casa, responsabilidad de paternidad/maternidad, trabajo en los últimos 12 meses, conectividad, desaprobación previa en clínica, desaprobación previa en salud pública, desaprobación previa en investigación, cursos previos.



**Variables dependientes:**

Actitud frente al uso de las TIC: Esta variable fue medida según la actitud auto-reportada del estudiante frente al uso de las TIC como estrategias de aprendizaje. Se midió de forma numérica, de intervalo, continua. Mediante el cuestionario auto-reportado “Cuestionarios de Alumnos Escenarios de Aprendizaje” (13). Esta variable se compone de 24 preguntas o ítems (Ver Anexo 2), en donde cada una tuvo una puntuación en la escala de Likert, de “muy en desacuerdo” con un valor de 1 hasta “muy de acuerdo” con un valor de 5. Se realizó una sumatoria de todos los ítems de esta variable (preguntas 1–24) y se dividió entre el número de preguntas (24) para obtener una media, con un rango del 1 al 5.

Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje: Esta variable fue medida según la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje: Se midió de forma numérica, de intervalo, continua. Mediante el cuestionario auto-reportado “Cuestionarios de Alumnos Escenarios de Aprendizaje” (13). Esta variable se compone de 9 preguntas o ítems (Ver Anexo 2) en donde cada una tiene una puntuación en la escala de Likert, en donde muy “en desacuerdo” con un valor de 1 hasta muy “de acuerdo” con un valor de 5. Se genera de esta forma una variable de rango de 9 a 45 puntos y se divide entre el número de preguntas para obtener una media, con un rango del 1 al 5.

**Variable independiente:**

Áreas odontológicas: Se midió como una variable categórica donde indicó el área del aprendizaje odontológico. Siendo las categorías los grupos de cursos: clínica, salud pública e investigación. Se entiende por el área como el grupo de cursos de la carrera de odontología en el pregrado, en este estudio fueron 3 áreas evaluadas.

**Co-variables:**Variables demográficas

Sexo: Se midió como una variable categórica, donde indico si el estudiante es hombre o mujer (siendo estas las características fenotípicas de la persona). El indicador fue el cuestionario en forma de auto-reporte. Las categorías fueron; hombre y mujer.

Edad: Se midió de forma categórica donde indico el tiempo que ha vivido el estudiante contando desde su nacimiento en años. Las categorías fueron; de 18 a 23 años y de 24 a 29 años.

Tipo de universidad: Se midió como una variable categórica en donde indico el tipo de universidad a la cual pertenece el estudiante, las categorías fueron; pública o privada.

Año de estudio: Se midió como una variable categórica donde indicó en qué año de la carrera se encuentra el estudiante. Siendo las categorías; 3er año, 4to año y 5to año.

#### Variables socio-económicas

Nivel educativo del padre y nivel educativo de la madre: Estas variables reflejan el último grado académico o año aprobado en una institución educativa por los padres. El indicador fue la pregunta que proviene de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) del Perú, “¿cuál ha sido el último año o grado académico que aprobó?”. En donde las categorías fueron; secundaria o menos, superior no universitaria y superior universitaria.

Distritos: Se midió como una variable categórica, donde indico en cuál de los 43 distritos de Lima Metropolitana vive el estudiante. Las categorías fueron la agrupación por sectores; norte, este, central sur/sur y central.

Número de personas en el hogar: Se midió como una variable categórica donde indico el número total de personas que viven en el hogar, incluyendo al encuestado. Las categorías fueron; de 1 a 4 personas y más de 4 personas.

Responsabilidad de paternidad/maternidad: Se midió como una variable categórica donde indico si el estudiante cuenta con alguna responsabilidad aparte de estudiar. Las categorías fueron; Sí o No.

Trabajo en los últimos 12 meses: Se midió como una variable categórica donde indico si el estudiante trabajo en los últimos 12 meses. Las categorías fueron; Sí o No.

Desaprobación previa en Clínica: Se midió como una variable categórica donde indico si el estudiante desaprobó algún curso en el área de clínica. Las categorías fueron; Sí o No.

Desaprobación previa en Salud Pública: Se midió como una variable categórica donde indico si el estudiante desaprobó algún curso en el área de salud pública. Las categorías fueron Sí o No.

Desaprobación previa en Investigación: Se midió como una variable categórica donde indico si el estudiante desaprobó algún curso en el área de investigación. Las categorías fueron; Sí o No.

Cursos previos: Se midió como una variable categórica donde el indicador fue la pregunta “¿Llevaste algún curso de las áreas Odontológicas ya mencionadas a partir del año pasado específicamente desde marzo?” Las categorías fueron; sí o no.

#### Variables tecnológicas

Dispositivo empleado en clase: Se midió como una variable categórica donde indico sobre el dispositivo empleado para las clases virtuales. La pregunta fue ¿Qué

dispositivo utiliza para las clases? Las categorías fueron; computadora compartida u otros dispositivos y computadora individual.

Conectividad: Esta variable refleja la percepción que presenta el estudiante de acuerdo con la calidad de internet de su hogar. Las categorías fueron; Buena o Mala.

## **Técnicas y procedimientos**

### *Juicio de expertos*

El instrumento empleado para la investigación tuvo una validación de expertos, por lo tanto, se pasó por un juicio de 10 expertos que cumplieron con los siguientes criterios: ser docente universitario de 5 años de experiencia, con afinidad en odontología y educación. Se les envió por vía Gmail un formulario en el cual se evaluó la claridad, coherencia, suficiencia y relevancia de las preguntas y respuestas (Ver anexo 3), para posteriormente medirlo mediante la prueba estadística V de Aiken, los cuales se consideraron apropiados debido a que contenía un valor mayor a 0.80. Adicionalmente se realizó una estadística de Kappa entre los jueces y se consideraron apropiados debido a que contenía un valor mayor a 0.80. Todas las sugerencias de los jueces se tomaron en consideración y se realizó los cambios respectivos, se le envió a cada juez las correcciones si es que correspondía para obtener un valor mayor a 0.80.

### *Prueba piloto*

Se realizó una prueba piloto con un tamaño muestral de 20 personas, habiendo culminado el proceso de juicio de expertos. Los criterios de inclusión y exclusión del piloto fueron los mismos que el proyecto de investigación. Se realizó un pretest y posttest dejando una semana para evaluar un Kappa del examinador, donde se consideró apropiado si tiene un valor mayor a 0.80, en el presente estudio se obtuvo el valor de 0.92. Adicionalmente se evaluó la consistencia interna del instrumento de la actitud ante el uso de las TIC y la consistencia interna de la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje mediante el alfa de Cronbach donde se consideró adecuado si es que presentaba un valor mayor a 0.70. En el presente estudio se obtuvo el valor de 0.9.

### *Instrumentos*

Los cuestionarios para este estudio fueron de auto-reporte y se enviaron a través de formularios hechos en Google® Forms. El tiempo aproximado para que los estudiantes puedan realizar la encuesta fue de 10 minutos. Para la variable Actitud frente al uso de las TIC, se utilizó el bloque 7 del “Cuestionario de alumnos Escenarios de aprendizaje” de García y Arras (2011) (13). Es un cuestionario que fue diseñado para estudiantes de postgrado de la Universidad de Guadalajara en México. Hubo dos salvedades importantes para realizar antes de la sumatoria de los puntajes de este bloque. La primera fue que a las preguntas sin contestar se les asignó el valor neutro de 3 y para los ítems negativos que pertenecían a las

preguntas 3,8,9,11,12,15,16,18,19,21,22 del cuestionario, en estas preguntas se invirtió la puntuación en donde el valor de 1 que correspondía a la alternativa “muy en desacuerdo” paso a ser el valor “5”. Posteriormente se utilizó el promedio del puntaje total, con un rango del 1 al 5. Este instrumento fue validado en alumnos universitarios de México, en esa validación se estimó un alfa de Cronbach con un valor de 0,92.

Para la variable Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje, se utilizó el bloque 6 del “Cuestionario de alumnos Escenarios de aprendizaje” de García y Arras (2011) (13). Se realizará una sumatoria de todos los ítems de esta variable (preguntas 1–9) y se dividirá entre el número de preguntas (24) para obtener una media, con un rango del 1 al 5 (REF). Se creará una nueva variable, variable que se divide en tres categorías, de acuerdo con el siguiente criterio: 1= puntuación 18 o menor (valoración baja); 2 = puntuación entre 19 y 35 (valoración media); 3 = puntuación 36 o mayor (valoración alta). El instrumento fue validado en alumnos universitarios de México. En esa validación se estimó un alfa de Cronbach con un valor de 0,86.

### *Selección de participantes*

Los estudiantes participantes, pudieron resolver la encuesta luego de haber aceptado el consentimiento informado voluntariamente. Para la selección de la muestra se recogieron datos de 254 estudiantes a través de encuestas virtuales por medio de redes sociales como Gmail®, Facebook®, WhatsApp® e Instagram®, a través de

grupos de estudiantes de Odontología de diversas universidades. La información de la encuesta fue guardada automáticamente por el sistema de Google Formularios, en donde solamente aparecía la hora en que el participante finalizó la encuesta más no los datos de los participantes.

### *Recolección de datos*

La recolección de datos fue extraída del formulario Google titulado “Cuestionario de alumnos escenarios de aprendizaje”, luego de que los estudiantes hayan respondido, se construyó la información según las variables: Actitud frente al uso de las TIC, Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje y 3 áreas odontológicas y las co-variables (Demográficas, Socio-económicas, Tecnológicas). Se agregó una pregunta de verificación para mejorar el mecanismo de confiabilidad para que el estudiante de odontología pueda responder al inicio de la encuesta, esta pregunta fue creada por iniciativa propia, fue una pregunta que los estudiantes tienen conocimiento a partir del segundo año de la carrera de odontología debido a que es una pregunta de anatomía dental.

Se utilizó el bloque 7 del cuestionario para la variable “Actitud frente al uso de las TIC” del cuestionario de García y Arras (2011) (13). Se realizó una sumatoria de todos los ítems de esta variable y se dividió entre el número de preguntas que fueron 24 para obtener una media, con un rango del 1 al 5. De igual manera se utilizó el bloque 6 del mismo cuestionario para la variable “Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje” y se realizó una sumatoria de todos los ítems de esta



variable (preguntas 1–9) y se dividió entre el número de preguntas que fueron 9 para obtener una media, con un rango del 1 al 5. Se creó una nueva variable, que se dividió en tres categorías, de acuerdo con el siguiente criterio: 1= puntuación 18 o menor (valoración baja); 2 = puntuación entre 19 y 35 (valoración media); 3 = puntuación 36 o mayor (valoración alta). El instrumento fue validado en alumnos universitarios de México. En esa validación se estimó un alfa de Cronbach con un valor de 0,86.

Las otras co-variables que se examinó fueron sexo, edad, tipo de universidad, año de estudio, nivel educativo del padre, nivel educativo de la madre, distritos, dispositivo empleado en clase, número de personas en casa, responsabilidad de paternidad/maternidad, trabajo en los últimos 12 meses, conectividad, desaprobación previa en clínica, desaprobación previa en salud pública, desaprobación previa en investigación, y cursos previos. Estas variables fueron elegidas por lo que podían influir sobre la actitud frente al uso de TIC y evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje y las áreas de clínica, salud pública e investigación. Todas las preguntas que se realizaron fueron de auto-reporte. Los distritos se estratificaron según el reporte del Instituto Nacional de Estadística e Investigación (INEI) sobre la estratificación socioeconómica de distritos de Lima (19).

Al finalizar el recojo de datos se eliminó la información sobre la hora de envío de la encuesta y se reemplazó en la base de datos, de esta manera no era posible identificar a ningún participante de este estudio. Una vez terminada el periodo de

recolección de datos esta muestra fue eliminada del servidor y la base de datos codificada se mantuvo en formato. dta del programa Stata en la computadora de las investigadoras, las cuales fueron las únicas personas que podían acceder. Se estimó que la encuesta estaría disponible a lo largo de tres semanas para poder llegar al tamaño muestral. Asimismo, cada 3 días se volvió a incidir con el enlace de la encuesta y en caso de llegar al tamaño muestral antes de lo previsto, se procedía a deshabilitar la encuesta.

### **Plan de análisis**

La estadística descriptiva fue según la naturaleza de las variables. Las variables categóricas siendo estas; sexo, edad, tipo de universidad, año de estudio, nivel educativo del padre, nivel educativo de la madre, distritos, dispositivo empleado en clase, número de personas en casa, responsabilidad de paternidad/maternidad, trabajo en los últimos 12 meses, conectividad, desaprobación previa en clínica, desaprobación previa en salud pública, desaprobación previa en investigación, y cursos previos. Estas variables fueron analizadas con la frecuencia absoluta y frecuencia relativa. Las variables numéricas siendo éstas actitud frente al uso de las TIC, evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje, serán analizadas según su medida de tendencia central (media o mediana según la normalidad) y su respectiva medida de dispersión (desviación estándar o el rango intercuartílico).

Se compararon la actitud frente al uso de las TIC y la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje con las variables categóricas de dos grupos (sexo, edad,

tipo de universidad, número de personas en casa, responsabilidad de paternidad/maternidad, trabajo en los últimos 12 meses conectividad, desaprobación previa en clínica, Salud pública e Investigación y cursos previos), se realizó la prueba de U de Mann Whitney por lo que no se encontró normalidad. Se compararon la actitud frente al uso de las TIC y la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje con las variables categóricas de tres grupos o más (año de estudio, nivel educativo del padre y madre, distritos, dispositivo empleado en clase), se realizó la prueba de Kruskal Wallis por lo que no se encontró normalidad. En ambos casos, la normalidad se determinó con la prueba de Shapiro Wilks.

Se compararon la actitud frente al uso de las TIC y la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje con las áreas de enseñanza en Odontología, se realizó la prueba de Friedman por lo que no se encontró normalidad. Adicionalmente, se realizó la prueba de signos de rangos de Wilcoxon, para determinar en cuál de las tres áreas de enseñanza en Odontología se encontraban las diferencias. Se reportaron en todas las comparaciones medidas de tendencia central y dispersión en conjunto con intervalos de confianza al 95%. El programa estadístico empleado fue STATA 16.0

### **Aspectos éticos del estudio**

El presente estudio se realizó luego de contar con la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), aprobada el 5 de abril del presente año con SIDISI N°203992. Los participantes

llenaron un consentimiento informado previo a sus respuestas (Ver Anexo 4). Toda información quedó codificada, almacenada y de forma anónima.

#### **IV. RESULTADOS**

La muestra de estudio fue de 254 estudiantes de odontología de Lima, Perú y está conformada mayormente por mujeres 57.9% (n=147) y hombres 42.1% (n=107). Esta muestra tiene de las edades 18-23 una media de 21.7 años (DE 1.3) y de 24-29 media de 25.4 años (DE 1.4). Proviene de universidades privadas mayoritariamente 71.7% (n=182). El año de estudio con mayor población fue quinto año 60.6% (n=154) y radican principalmente en Lima centro 40.2% (n= 102) y Lima norte 26.8% (n=68). Por otra parte, un 66.6% (n=169) de la muestra vive, incluyéndose a sí mismo, con entre 1 y 4 personas. Los estudiantes con responsabilidades paternas/maternas 3.9% (n=10) y que trabajaron durante los últimos 12 meses 18.1% (n=46) son una baja proporción. Analizando la educación de los padres notamos que tanto el padre 76.8% (n=195) y la madre 72.1% (n=183) tienen usualmente estudios superiores universitarios. Los estudiantes se conectaron primordialmente con una computadora individual 72% (n=183), asimismo la calidad del internet fue valorada como buena por un 78.7% (n=200) de ellos. Finalmente, contamos con pocos desaprobados en las áreas de Clínica 16.1% (n=41), Salud Pública 14.6% (n=37) e Investigación 13.8% (n=35) (Tabla 1).

En el área de salud pública, clínica e investigación observamos que existen diferencias estadísticamente significativas en las siguientes variables: en Sexo los hombres presentan actitudes más favorables que las mujeres, en Edad el rango de edad de 24-29 presentan actitudes más favorables que el rango de edad de 18-25, en el Año de estudio los estudiantes de 5to año presentan actitudes más favorables

que los estudiantes de 4to y 3er año, la conectividad a internet buena de los estudiantes presentan actitudes más favorables que a una mala conectividad a internet, la desaprobación previa en clínica, en salud pública y en investigación de los estudiantes que desaprobaron alguna de estas áreas desde el mes de marzo del año 2020 presentan actitudes más favorables que los que no desaprobaron previamente. En el área de Salud pública observamos diferencias estadísticamente significativas en: la variable Tipo de universidad, las universidades públicas presentan actitudes más favorables que las universidades privadas, el dispositivo empleado en clase de los estudiantes específicamente computadora individual presentan actitudes más favorables que los estudiantes que usaban computadora compartida u otros dispositivos, el número de personas con quienes convivía en el rango de 1-4 personas incluyéndose presentan actitudes más favorables que los estudiantes que vivían en grupos familiares de más de 4 personas. En el área de Clínica observamos diferencias estadísticamente significativas en: la variable Distritos los estudiantes ubicados en la zona Norte presentan actitudes más favorables que de las demás zonas, el número de personas en casa con quienes convivía en el rango de 1-4 personas incluyéndose presentan actitudes más favorables que los estudiantes que vivían en grupos familiares de más de 4 personas, el trabajo en los últimos 12 meses los estudiantes que no presentaban dicha responsabilidad presentan actitudes más favorables que los estudiantes que sí tenían. En el área de Investigación observamos diferencias estadísticamente significativas en: el Tipo de universidad, las universidades públicas presentan actitudes más favorables que las universidades privadas, la variable Distritos los estudiantes ubicados en la zona Norte presentan actitudes más favorables que de las

demás zonas, los Dispositivos empleados en clase de los estudiantes específicamente computadora individual presentan actitudes más favorables que los estudiantes que usaban computadora compartida u otros dispositivos y el haber llevado cursos previos en esta área presentan actitudes más favorables que el no haber llevado (Tabla 2).

La comparación de la evaluación frente al uso de las TIC en las estrategias de aprendizaje mostró que solo cierto grupo de covariables contaba valores con diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ) para las tres áreas: Salud pública, Clínica e Investigación. Este es el caso de sexo indicando que los hombres presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que las mujeres, el tipo de universidad, las universidades privadas presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que las universidades públicas, el dispositivo empleado en clase de los estudiantes específicamente computadora compartida u otros dispositivos presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que los estudiantes que contaban con computadora individual, el número de personas en casa con quienes convivía en el rango de 1-4 personas incluyéndose presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que los estudiantes que vivían en grupos familiares de más de 4 personas, la responsabilidad de paternidad/maternidad que no tenían dicha responsabilidad presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que de aquellos que si lo tenían, el trabajo en los últimos 12 meses los estudiantes que no contaban con dicha responsabilidad presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que de los que tenían, la conectividad a internet buena de los estudiantes presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable

que a una mala conectividad a internet y la desaprobación previa en investigación de los estudiantes que desaprobaron alguna de estas áreas desde el mes de marzo del año 2020 presentan una forma de evaluar la encuesta más favorable que los que no desaprobaron previamente. En las variables mencionadas se catalogaría en promedio una evaluación frente al uso de las TIC en las estrategias de aprendizaje entre “de acuerdo” y “muy de acuerdo” para las tres áreas en estudio (Tabla 3).

Comparación entre la Actitud frente al uso de las TIC y la Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje, y las 3 áreas odontológicas entre 254 estudiantes, Se encontró que en la actitud frente al uso de las TIC de los alumnos en el área de salud pública se encontró una media de 4.05 lo cual indica que estuvieron “de acuerdo”. En el área de investigación que se encontró un valor de 3.99 seguida de Clínica con un valor de 3.93. Lo cual se consideró “indiferente” con el uso de las TIC demostrando una actitud no muy favorable. Con respecto a la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje de los alumnos frente al área de salud pública e investigación se encontró una media de 4.28 lo cual indica que están “de acuerdo” con el uso de las TIC. Seguida del área de clínica que se encontró un valor de 4.27 lo cual indican que también están “de acuerdo” (Tabla 4).

Con respecto al resultado de las encuestas realizadas hacia los alumnos de odontología, se evidencio mayor colaboración de la Universidad Peruana Cayetano Heredia con 68 estudiantes (26.77%) y la Universidad Nacional Mayor de San Marcos con 53 estudiantes (20.87%) (Tabla 5).



## V. DISCUSIÓN

La educación odontológica ha sufrido cambios desde la presencia del virus SARS-CoV2. En la carrera de odontología las instituciones educativas se vieron obligadas a modificar la forma de enseñanza para evitar la propagación de este virus cambiando la enseñanza virtual por un formato remoto(6). La educación a distancia o e-learning, es una educación con el empleo de las redes telemáticas en el aprendizaje asimismo se caracteriza por un método de enseñanza moderno en el cual implementa el uso de herramientas tecnológicas creando un ambiente de aprendizaje virtual(20). Las características sociodemográficas de los estudiantes de pregrado de este estudio fueron la mayoría mujeres 57.9% (n=147), entre las edades de 18 a 23 de universidad privada (71.7%) cursando el quinto año de la carrera, radicando principalmente en lima centro (40.2%) con padres que en su gran mayoría tienen estudios superiores universitarios. Asimismo, la mayor parte de los estudiantes contaban con internet de buena calidad en su hogar y utilizaban laptop propia.

En este estudio se encontró que en la actitud frente al uso de las TIC las tres áreas estuvieron asociadas a las variables demográficas; sexo, edad, año de estudio, conectividad, desaprobación previa en clínica, desaprobación previa en salud pública, desaprobación previa en investigación. Se analizó las variables con mayor relación. La conectividad en la educación a distancia es un elemento primordial. En este estudio la calidad del internet fue valorada como buena por un 78.7% (n=200) sin embargo los estudiantes restantes consideran que tienen una mala calidad de

internet en sus hogares. Un estudio realizado por el Instituto Peruano de Economía (IPE) en 2020, indica que, en el Sur del Perú, solo el 17% de estudiantes contaron con internet en casa para la educación virtual(21). Este problema surge por la desigualdad respecto al alistamiento digital, donde la capacidad de conexión es una limitante para el acceso a las clases virtuales(22).

Por otro lado, respecto al rendimiento académico previo, Benitez, Gimenez y Osicka (2000) indican que cuando se trata de evaluar el rendimiento académico, se analizan factores que pueden influir en él, factores socioeconómicos, la amplitud de los programas de estudio, las metodologías de enseñanza. Por lo tanto, la desaprobación previa en los cursos anteriores puede afectar la actitud de los estudiantes en las clases virtuales(23). Estas características coinciden con el estudio realizado de actitudes de los estudiantes de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, un factor importante para la actitud de los estudiantes es la carencia de recursos tecnológicos apropiados (laptops, computadoras, tablets y smartphones) asimismo el limitado acceso al internet de alta velocidad genera en ellos ansiedad y estrés(24). Por otro lado, en el estudio realizado acerca de la actitud de los estudiantes guatemaltecos y españoles de pregrado y posgrado ante la educación virtual difiere del estudio anterior e indica que la gran mayoría de los participantes presentaron una actitud favorable (25).

Estos estudios mencionados anteriormente pertenecen a estudios relacionados a la actitud de los estudiantes universitarios en la educación a distancia, sin embargo, no corresponden a estudios de la carrera de odontología. Las actitudes frente a las

clases virtuales en estudiantes de odontología podrían variar por la actividad motriz que requiere esta carrera asimismo por las prácticas clínicas y hospitalarias que se requiere cumplir en la malla curricular(26).

Estudios comparativos entre la educación virtual y presencial de asignaturas de ciencias básicas en estudiantes de medicina y odontología demuestran que el aprendizaje en entornos virtuales presenta mejores resultados, sin embargo resulta complejo aplicar estas estrategias en las asignaturas clínicas que además es considerada como la asignaturas más importantes de la programación curricular en la carrera de Odontología, convirtiéndose en la principal limitación en la asignaturas bajo la modalidad no presencial(27). Behrooz Golchai et al (2012) realizó una investigación sobre la comparación de la enseñanza médica virtual y tradicional con los estudiantes de medicina y odontología, se obtuvo que los estudiantes que utilizaron la “enseñanza médica virtual” obtuvieron mayores puntuaciones del curso de histología asimismo fueron significativamente más altas que las de los estudiantes que utilizaron el procedimiento tradicional (27).

En la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje estuvieron relacionadas las mismas variables en las 3 áreas; sexo, tipo de universidad, dispositivo empleado en clase, número de personas en casa, responsabilidad de paternidad/maternidad, trabajo en los últimos 12 meses, conectividad y desaprobación previa en investigación. En esta variable se evaluó; Si las TIC favorecen las tareas de repaso, mejora la elaboración de los trabajos académicos, permite organizar mejor los trabajos académicos, permite desarrollar mejor un pensamiento crítico, posibilita

un mejor esquema cognitivo, si permite optimizar el manejo del tiempo que se dedica al estudio, favorece la regulación del esfuerzo que se dedica a las tareas académicas, mejora la posibilidad de trabajar con otros compañeros, favorece la búsqueda de recursos que ayudan en las tareas académicas. Evaluación se define como evaluar el sistema creado por los docentes para que sea más accesible, aplicable y adaptable al entorno virtual del estudiante. Que evalúa principalmente la opinión del estudiante respecto al sistema que se empleó en cada clase virtual. Al evaluar el uso de las TIC nos permite conocer si cada estudiante ha adquirido los conocimientos o ha mejorado en la competencia digital es decir permiten conocer de forma inmediata los resultados alcanzados por un alumno durante el proceso de aprendizaje y detectar los problemas existentes(28,29).

El dispositivo empleado en clase es de suma importancia porque es la herramienta principal para esta modalidad de aprendizaje, lo constituyen aquellos dispositivos (computadoras, laptops, celulares, smartphones, tablets) que permiten ayudar a la educación virtual de manera eficaz al alumno, ahora tener un dispositivo individual podría ser de mejor utilidad para el estudiante. Sin embargo, es visible desigualdad al momento de acceder al aprendizaje virtual por falta dispositivos electrónicos o internet que son la base para esta modalidad educativa(30).

El número de personas en el hogar podría afectar el aprendizaje virtual del alumno dado que el alumno puede percibir mayor ruido al momento de estudiar, lo que podría alterar la concentración del alumno. Si bien es cierto que el aprendizaje en línea nos brinda ventaja como el poder tomar las clases en cualquier lugar, esto

también se ha venido lidiando con la disminución de atención que presentan los alumnos. Esta modalidad permite al alumno realizar otras actividades durante la clase o ausentarse de la clase por ello la problemática en esta situación es que los docentes no pueden estar al tanto de lo que cada estudiante realiza durante la clase, una situación que resultaba de mayor control en las clases presenciales(31). Algunas ideas para evitar las distracciones en las clases virtuales serían optar por un ambiente silencioso, cómodo y con buena iluminación. Por consiguiente, un mayor número de personas en casa podría afectar la concentración del alumno en las clases virtuales (32,33).

Por otra parte, el trabajo adicional a las clases es una actividad que podría afectar la actitud de los alumnos frente a las clases dado que el alumno posee mayor responsabilidad y menor tiempo para dedicar a los estudios. Sin embargo, este resultado podría variar dependiendo del trabajo del alumno(23). Por otro lado, en un estudio realizado por Salinas-Quiroga y González-Salazar (2019) indicó que los alumnos que tienen trabajos relacionados con la carrera de odontología tienen mayor promedio que los que trabajan en empleo no relacionados a la carrera, esto se debe a que el trabajo ayuda a motivarlos al autoaprendizaje y a buscar una mejor preparación para la atención de los pacientes (34).

El rendimiento académico previo en los 3 cursos también puede afectar en la evaluación de las TIC en el proceso de aprendizaje porque se conoce que el rendimiento académico de un estudiante es una combinación de diversos factores, tanto internos como externos (personales, familiares, sociales, educativos)(23,35).

Por otro lado, en cuanto a las responsabilidades paternas, el rol de ser padre/madre y estudiante universitarios conllevan dificultades en cuanto a hacer compatibles diversas tareas asimismo existe una complejidad y dificultades en sobrellevar los roles de padres y estudiantes universitarios a la vez (36). Por ello las responsabilidades paternas también podrían afectar en la evaluación de las TIC.

Finalmente se puede decir en forma general que existe diferencia entre la actitud frente al uso de las TIC según las áreas de Salud Pública, Clínica e Investigación asimismo en la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje también existió diferencia según las áreas de Salud Pública, Clínica e Investigación.

La carrera de odontología es una cerrará donde predomina las habilidades motoras lo que muchas veces es importante la parte clínica sin embargo no se observó que el área de clínica fuese favorecida en este estudio(26). Este resultado nos indica que los alumnos no están satisfechos con el aprendizaje virtual del área de clínica. En un estudio transversal que se realizó en estudiantes de medicina en el norte de Jordania evaluó experiencia en clase, la interacción de los estudiantes con los profesores además las ventajas y desventajas en el aprendizaje a distancia y demostró que poder mantener el distanciamiento social fue la ventaja principal de la enseñanza en línea en la época de pandemia. No obstante, como desventaja se tuvo que hay una deficiencia en las configuraciones técnicas y la falta de contacto directo con los pacientes, asimismo la incapacidad de tener un acceso clínico real fue un problema significativo para los estudiantes y concluyeron que la mayoría de los estudiantes de medicina de esta institución prefirieron el método tradicional que corresponde a la enseñanza presencial. En este estudio ocurre lo mismo, el área de

clínica no fue favorecida porque probablemente los alumnos consideran que los turnos clínicos y las prácticas motoras son importantes en la carrera de odontología (37).

De manera análoga, en otro estudio realizado en México donde describen cómo cambió la enseñanza-aprendizaje de las asignaturas prácticas en el área de tecnologías de la información con la covid-19. Se demostró que la docencia universitaria de las asignaturas prácticas se realizó de manera virtual en un ambiente de buena comunicación entre docentes y alumnos sin embargo los participantes concluyeron que no les gustaría volver a tomar las clases virtuales al finalizar la coyuntura del Covid-19(38). Un estudio donde tuvo como objetivo evaluar la percepción que tienen los estudiantes de posgrado sobre la implementación del enfoque b-learning como metodología para el proceso enseñanza-aprendizaje conocido como blended learning que es un enfoque de aprendizaje que combina la formación presencial y las actividades de aprendizaje en línea. Los estudiantes del posgrado de la Facultad de Odontología en su mayoría se encuentran satisfechos con el enfoque virtual-presencial siendo la razón principal de satisfacción el ahorro de tiempo hacia las actividades presenciales y la ayuda para el logro de los objetivos de un curso(39).

En este estudio se demostró que los estudiantes de odontología tienen una mejor predisposición a la actitud y evaluación en el área de Salud Pública al usar el método virtual a diferencia del área de clínica, debido a que consideran que es importante las practicas operatorias en pacientes. En el área clínica predomina más la parte

práctica al igual que en investigación. Asimismo, en el área de investigación en algunas ocasiones es indispensable la recolección de datos de forma práctica o realizar estudios en laboratorio. De lo contrario se debe cambiar todo el esquema de investigación. Por lo cual muchos alumnos no estuvieron satisfechos. No obstante, en salud pública no llevar actividades en el campo pudo ser reemplazado por otras actividades y se adaptó mejor al método virtual.

En el presente estudio un participante respondía por los tres cursos; área de salud pública, clínica e investigación. Lo que es un punto a favor debido a que facilita la comparación de estas 3 áreas con la misma perspectiva. Cada persona posee pensamientos diferentes asimismo tienen diferentes puntos de vista respecto a cada situación por esta razón los participantes evaluaron las tres áreas odontológicas con la misma perspectiva.

Por otro lado, se debe señalar que en este estudio se detectó algunas limitaciones, la primera fue que no todos los participantes fueron de la misma universidad asimismo no se pudo comparar entre ellas por lo falta de disposición de los estudiantes debido a que las muestras fueron pequeñas, lo que podría afectar los resultados puesto que cada universidad varía en su forma de enseñanza de estas 3 áreas evaluados. La segunda fue la cantidad de participantes que formaron parte de la investigación, es recomendable que en futuras investigaciones se incremente el número de la muestra del estudio, considerando también a estudiantes de otras carreras de salud para poder confirmar y ampliar el resultado. Para finalizar, las TIC en odontología ayudan al proceso de aprendizaje de los estudiantes sin embargo no



se encuentran completamente satisfechos con este método por la falta de prácticas clínicas. Por consiguiente, muchos métodos de la educación virtual son de mayor ayuda, pero como complemento en las áreas de odontología.

## V. CONCLUSIÓN

De forma general se concluye que:

Existe diferencia entre “La actitud frente al uso de las TIC” y “Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje” según las áreas de Salud Pública, Clínica e Investigación

Y de forma específica que:

1. La mayoría fueron mujeres, entre las edades de 18 a 23 de universidad privada cursando el quinto año de la carrera, radicando principalmente en lima centro con padres que en su gran mayoría tiene estudios superiores universitarios. Asimismo, contaban con internet de buena calidad y utilizaban laptop propia.
2. Con respecto a la Actitud frente al uso de las TIC, en el área de Salud pública se encontró que la mayoría respondió “De acuerdo” y en el área de Investigación y Clínica fueron “indiferente”.
3. Con respecto a la evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje, en el área de Salud pública e Investigación y Clínica la mayoría respondió “De acuerdo”.

4. Los estudiantes de odontología tienen una mejor actitud y evaluación al área de salud pública a diferencia del área de clínica.
  
5. Los encuestados fueron principalmente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Esakandari H, Nabi-Afjadi M, Fakkari-Afjadi J, Farahmandian N, Miresmaeili S-M, Bahreini E. A comprehensive review of COVID-19 characteristics. *Biol Proced Online*. 2020;22:19.
2. Dae-Gyun A, Hye-Jin S, Mi-Hwa K, Sunhee L, Hae-Soo H-S, Jinjong M, et al. Current Status of Epidemiology, Diagnosis, Therapeutics, and Vaccines for Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *J Microbiol Biotechnol*. 28 de marzo de 2020;30(3):313-24.
3. Pascarella G, Strumia A, Piliago C, Bruno F, Del Buono R, Costa F, et al. COVID-19 diagnosis and management: a comprehensive review. *J Intern Med*. 2020;288(2):192-206.
4. Heng L, Shang-Ming L, Xiao-Hua Y, Shi-Lin T, Chao-Ke T. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): current status and future perspectives. *Int J Antimicrob Agents*. mayo de 2020;55(5):105951.
5. Peloso RM, Pini NIP, Sundfeld Neto D, Mori AA, Oliveira RCG de, Valarelli FP, et al. How does the quarantine resulting from COVID-19 impact dental appointments and patient anxiety levels? *Braz Oral Res*. 2020;34:e84.
6. Lima Gusso H, Battisti Archer A, Bordignon Luiz F, Torres Sahão F, Gomes de Luca GG de, Oliveira Henklain MH, et al. Higher education in the times of pandemic: University management guidelines. *Educ Amp Soc*. 2020;41.
7. Deery C. The COVID-19 pandemic: implications for dental education. *Evid Based Dent*. junio de 2020;21(2):46-7.

8. Zi-Yu G, Lu-Ming Y, Jia-Jia X, Xiao-Hui F, Yan-Zhen Z. Possible aerosol transmission of COVID-19 and special precautions in dentistry. *J Zhejiang Univ Sci B*. mayo de 2020;21(5):361-8.
9. Vaona A, Banzi R, Kwag KH, Rigon G, Cereda D, Pecoraro V, et al. E-learning for health professionals. *Cochrane Database Syst Rev*. 21 de enero de 2018;1:CD011736.
10. Chávez-Tuñón M, Castro-Ruiz C, Chávez-Tuñón M, Castro-Ruiz C. Desafíos de la Odontología Frente a la Pandemia del COVID-19. *Int J Odontostomatol*. septiembre de 2020;14(3):325-6.
11. López Jordi M del C, Figueiredo MÇ, Barone D, Pereira C. Study and analysis of information technology in dentistry in latin american countries. *Acta Odontológica Latinoam*. abril de 2016;29(1):14-22.
12. Cartes-Velásquez R, Bustos-Leal A. Teleodontología: Conceptos, experiencias y proyecciones. *Odontoestomatología*. noviembre de 2012;14(20):17-25.
13. García-Valcárcel A, Arras A, Gonzalez LL, Hernández A, Martín J, Prada S, et al. Competencias en TIC y rendimiento académico en la universidad: diferencias por género. México: Pearson; 2011.
14. Arras Vota AM de G, Gutiérrez Diez M del C, Bordas Beltrán JL, Arras Vota AM de G, Gutiérrez Diez M del C, Bordas Beltrán JL. Escenarios de aprendizaje y satisfacción estudiantil en posgrado virtual 2010, 2014 y 2015. *Apert Guadalaj Jal*. abril de 2017;9(1):110-25.
15. Escarião da Nóbrega T, Carneiro Ribeiro E, Klidenberg, José, Costa Pereira A, Silva MA. O uso das TIC como ferramenta de ensino da histologia nos

- cursos de Odontologia das regiões Sul e Sudeste do Brasil. Rev Iberoam  
Tecnol En Educ Educ En Tecnol. diciembre de 2018;(22):63-72.
16. da Graça Fagundes Freire AC, Saliba Garbin CA, Saliba Rovida TA, Reis dos  
Santos R, Cabus Góis B, Reatto D. Percepción de estudiantes de odontología  
sobre educación a distancia. Rev Cuba Estomatol. septiembre de  
2014;51(3):348-57.
  17. Bavaresco CS, Bragança SG, D'Avila OP, Umpierre R, Harzheim E,  
Rodrigues JA. Pediatric Dentistry in Primary Healthcare: Creation,  
Development, and Evaluation of a Distance Education Course. Telemed J E-  
Health Off J Am Telemed Assoc. 2018;24(8):624-30.
  18. Lima MS, Tonial FG, Basei E, Brew MC, Grossmann E, Haddad AE, et al.  
Effectiveness of the Distance Learning Strategy Applied to Orthodontics  
Education: A Systematic Literature Review. Telemed J E-Health Off J Am  
Telemed Assoc. 2019;25(12):1134-43.
  19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Planos Estratificados de Lima  
metropolitana a nivel de manzana 2016. Lima: INEI; 2016 p. 97.
  20. Espinoza Freire EE, Granda-Ayabaca DM, Villacres Arias GE, Espinoza  
Freire EE, Granda-Ayabaca DM, Villacres Arias GE. Educación a distancia  
en tiempos de COVID-19 en la carrera de Enseñanza Básica de la Universidad  
Técnica de Machala. Transformación. agosto de 2021;17(2):224-45.
  21. Conectividad: el reto para la educación virtual en el sur en el 2021 | IPE  
[Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2021 [citado 1 de octubre de 2021].  
Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/conectividad-el-reto-para-la-educacion-virtual-en-el-sur-en-el-2021/>

22. González Díaz W, Cabrera Ruiz I. Educación virtual, conectividad y desigualdades: eduweb una alternativa para la publicación de web docentes en el posgrado. *Actual Investig En Educ.* 28 de marzo de 2011;10.
23. Navarro RE. El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. *REICE Rev Iberoam Sobre Calid Efic Cambio En Educ.* 2003;1(2):0.
24. Estrada Araoz E, Ramos N, Uchasara H, Huaypar KH. Actitud de los estudiantes universitarios frente a la educación virtual en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Bras Educ Campo.* 1 de enero de 2020;1-19.
25. Maldonado Berea GA, Vega Gea E. Actitud de los estudiantes universitarios ante la plataforma Moodle. *Attitude of University Students towards the Moodle Platform [Internet].* 2015 [citado 6 de septiembre de 2021]; Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/45296>
26. Chiluiza Naranjo NC. Evaluación de la habilidad manual con visión indirecta a los estudiantes de pregrado de noveno semestre y estudiantes de todos los postgrados de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. *Período 2015. 2016* [citado 24 de agosto de 2021]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6644>
27. Golchai B, Nazari N, Hassani F, Bahadori MH. Computer-based E-teaching(Virtual Medical Teaching) or Traditional Teaching: A Comparison Between Medical and Dentistry Students. *Procedia - Soc Behav Sci.* 1 de enero de 2012;47:2080-3.
28. Hernández RM, Sanchez Cáceres I, Zarate Hermoza JR, Medina Coronado D, Loli Poma TP, Arévalo Gómez GR. Tecnología de Información y

Comunicación (TIC) y su práctica en la evaluación educativa. Propósitos Represent. julio de 2019;7(2):1-5.

29. Conde MJR. Aplicación de las TIC a la evaluación de alumnos universitarios. Teoría Educ Educ Cult En Soc Inf [Internet]. 2005 [citado 22 de agosto de 2021];6(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=201021055002>
30. Aguilar Gordón F del R, Aguilar Gordón F del R. Del aprendizaje en escenarios presenciales al aprendizaje virtual en tiempos de pandemia. Estud Pedagógicos Valdivia. 2020;46(3):213-23.
31. Ralón L, Vieta M, Prada MLV de. (De)formación en línea: acerca de las desventajas de la educación virtual. Comunicar. 2004;(22):171-6.
32. Gelves BBA, Díaz MTA de. El acto educativo virtual. Una visión desde la confianza. Educere. 22(73):521-31.
33. Molina Gutiérrez T de J, Lizcano Chapeta CJ, Álvarez Hernández S del R, Camargo Martínez TT, Molina Gutiérrez T de J, Lizcano Chapeta CJ, et al. Crisis estudiantil en pandemia. ¿Cómo valoran los estudiantes universitarios la educación virtual? Conrado. junio de 2021;17(80):283-94.
34. Salinas-Quiroga MD, González-Salazar F. Influencia del trabajo sobre el promedio académico en estudiantes de odontología. Magis Rev Int Investig En Educ. 26 de marzo de 2019;12(24):41-52.
35. Castillo-Sánchez M, Gamboa-Araya R, Hidalgo-Mora R, Castillo-Sánchez M, Gamboa-Araya R, Hidalgo-Mora R. Factores que influyen en la deserción y reprobación de estudiantes de un curso universitario de matemáticas. Uniciencia. junio de 2020;34(1):219-45.



36. Soto RI, Garro-Aburto LL, Yogui DN. El desafío de ser madre y universitaria experiencias de superación. Rev Espac [Internet]. 16 de julio de 2020 [citado 4 de octubre de 2021];41(26). Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a20v41n26/20412603.html>
37. Sindiani AM, Obeidat N, Alshdaifat E, Elsalem L, Alwani MM, Rawashdeh H, et al. Distance education during the COVID-19 outbreak: A cross-sectional study among medical students in North of Jordan. Ann Med Surg. 1 de noviembre de 2020;59:186-94.
38. Balderas Solís J, Roque Hernández RV, López Mendoza A, Salazar Hernández R, Juárez Ibarra CM, Balderas Solís J, et al. ¿Cómo cambió la enseñanza-aprendizaje de las asignaturas prácticas en el área de tecnologías de la información con la covid-19? RIDE Rev Iberoam Para Investig El Desarro Educ [Internet]. junio de 2021 [citado 22 de agosto de 2021];11(22). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2007-74672021000100106&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74672021000100106&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
39. Percepción del blended learning en el proceso enseñanza aprendizaje por estudiantes del posgrado de Odontología - ScienceDirect [Internet]. [citado 22 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157518131730075X>

## VII. TABLAS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de 254 estudiantes de odontología de Lima, Perú.

Co- variables	Muestra	
	n	%
<b>Sexo</b>		
Mujer	147	57.9
Hombre	107	42.1
<b>Edad</b>	22.8(Media)	2.2(DE)
18-23	21.7	1.3
24-29	25.4	1.4
<b>Tipo de universidad</b>		
Privada	182	71.7
Pública	72	28.3
<b>Año de estudio</b>		
3er año	40	15.8
4to año	60	23.6
5to año	154	60.6
<b>Nivel educativo del padre</b>		
Secundaria o menos	27	10.6
Superior no universitaria	32	12.6
Superior universitaria	195	76.8
<b>Nivel educativo de la madre</b>		
Secundaria o menos	34	13.4
Superior no universitaria	37	14.5
Superior universitaria	183	72.1
<b>Distritos</b>		
Norte	68	26.8
Este	31	12.2
Central sur/sur	53	20.8
Central	102	40.2
<b>Dispositivo empleado en clase</b>		
Computadora compartida u otros dispositivos	71	28.0
Computadora individual	183	72.0
<b>Número de personas en casa</b>		
1-4	169	66.6
Más de 4	85	33.4
<b>Responsabilidad de paternidad/maternidad</b>		
Sí	10	3.9
No	244	96.1
<b>Trabajo en los últimos 12 meses</b>		
Sí	46	18.1
No	208	81.9
<b>Conectividad</b>		
Buena	200	78.7
Mala	54	21.3
<b>Desaprobación previa en Clínica</b>		
Sí	41	16.1
No	213	83.9
<b>Desaprobación previa en Salud pública</b>		
Sí	37	14.6
No	217	85.4
<b>Desaprobación previa en Investigación</b>		
Sí	35	13.8
No	219	86.2
<b>Cursos previos</b>		
Sí	239	94.1
No	15	5.9

**Tabla 2.** Comparación entre Actitud frente al uso de las TIC y las áreas odontológicas entre 254 estudiantes de odontología de Lima, Perú.

	Salud pública		Clínica		Investigación	
	Media	Valor P	Media	Valor P	Media	Valor P
<b>Sexo</b>		0.000*		0.000*		0.000*
Hombre	4.2(0.5)		4.2(0.5)		4.1(0.5)	
Mujer	4.0(0.4)		3.8(0.5)		4.0(0.4)	
<b>Edad</b>	4.1(0.5)	0.000*	3.9(0.6)	0.000*	4.0(0.4)	0.000*
18-23	4.0(0.5)		3.9(0.5)		4.0(0.4)	
24-29	4.2(0.4)		4.1(0.6)		4.2(0.4)	
<b>Tipo de universidad</b>		0.005*		0.504*		0.010*
Privada	4.0(0.5)		4.0(0.5)		4.0(0.4)	
Pública	4.2(0.4)		4.0(0.6)		4.1(0.4)	
<b>Año de estudio</b>		0.001**		0.001**		0.001**
3er año	3.8(0.4)		3.7(0.5)		3.8(0.4)	
4to año	4.0(0.3)		3.8(0.5)		4.0(0.3)	
5to año	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.1(0.4)	
<b>Nivel educativo del padre</b>		0.089**		0.140**		0.122**
Secundaria o menos	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.0(0.5)	
Superior no universitaria	4.0(0.4)		3.8(0.5)		3.9(0.4)	
Superior universitaria	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Nivel educativo de la madre</b>		0.126**		0.028**		0.062**
Secundaria o menos	4.1(0.5)		4.0(0.5)		4.0(0.4)	
Superior no universitaria	4.0(0.4)		3.7(0.5)		3.8(0.4)	
Superior universitaria	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Distritos</b>		0.067**		0.002**		0.036**
Norte	4.1(0.5)		4.1(0.6)		4.1(0.5)	
Este	3.9(0.4)		3.8(0.5)		3.9(0.4)	
Central sur/sur	3.9(0.5)		3.7(0.6)		3.9(0.5)	
Central	4.1(0.4)		4.0(0.5)		4.0(0.4)	
<b>Dispositivo empleado en clase</b>		0.002*		0.159*		0.030*
Computadora compartida u otros dispositivos	3.9(0.4)		3.9(0.5)		3.9(0.4)	
Computadora individual	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Números de personas en casa</b>		0.000*		0.000*		0.106*
1-4	4.1(0.5)		4.0(0.5)		4.0(0.4)	
Más de 4	4.0(0.4)		3.7(0.5)		3.9(0.4)	
<b>Responsabilidad de paternidad/maternidad</b>		0.715*		0.335*		0.845*
Sí	4.0(0.4)		3.8(0.5)		4.0(0.3)	
No	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Trabajo en los últimos 12 meses</b>		0.058*		0.001*		0.152*
Sí	4.0(0.5)		3.7(0.5)		3.9(0.4)	
No	4.1(0.5)		4.0(0.5)		4.0(0.4)	
<b>Conectividad</b>		0.001*		0.000*		0.001*
Buena	4.1(0.5)		4.0(0.6)		4.0(0.4)	
Mala	3.9(0.4)		3.7(0.4)		3.8(0.3)	
<b>Desaprobación previa en Clínica</b>		0.003*		0.003*		0.004*
Sí	4.2(0.5)		4.2(0.5)		4.1(0.4)	
No	4.0(0.5)		3.9(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Desaprobación previa en Salud pública</b>		0.000*		0.001*		0.001*
Sí	4.3(0.4)		4.2(0.4)		4.2(0.4)	
No	4.0(0.5)		3.9(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Desaprobación previa en Investigación</b>		0.000*		0.001*		0.001*
Sí	4.3(0.4)		4.3(0.4)		4.2(0.4)	
No	4.0(0.5)		3.9(0.6)		4.0(0.4)	
<b>Cursos previos</b>		0.130*		0.110*		0.047*
Sí	4.1(0.4)		4.0(0.6)		4.0(0.4)	
No	3.8(0.6)		3.7(0.6)		3.7(0.5)	
<b>TOTAL</b>	4.1(0.5)		3.9(0.5)		4.0(0.4)	

Se realizaron las siguientes pruebas:

\*Prueba de la U de Mann-Whitney

\*\*Prueba de Kruskal-Wallis

**Tabla 3.** Comparación entre la Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje y las áreas odontológicas entre 254 estudiantes de odontología de Lima. Perú.

	Salud pública		Clínica		Investigación	
	Media	Valor P	Media	Valor P	Media	Valor P
<b>Sexo</b>		0.013*		0.013*		0.013*
Hombre	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
Mujer	4.2(0.6)		4.2(0.6)		4.2(0.6)	
<b>Edad</b>	4.3(0.5)	0.627*	4.3(0.5)	0.611*	4.3(0.5)	0.652*
18-23	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
24-29	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Tipo de universidad</b>		0.005*		0.004*		0.005*
Privada	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
Pública	4.2(0.5)		4.1(0.5)		4.2(0.5)	
<b>Año de estudio</b>		0.291**		0.270**		0.287**
3er año	4.4(0.5)		4.4(0.5)		4.4(0.5)	
4to año	4.3(0.5)		4.3(0.6)		4.3(0.5)	
5to año	4.2(0.5)		4.2(0.5)		4.2(0.5)	
<b>Nivel educativo del padre</b>		0.949**		0.949**		0.959**
Secundaria o menos	4.2(0.6)		4.2(0.6)		4.2(0.6)	
Superior no universitaria	4.3(0.6)		4.3(0.6)		4.3(0.6)	
Superior universitaria	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Nivel educativo de la madre</b>		0.432**		0.438**		0.450**
Secundaria o menos	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
Superior no universitaria	4.2(0.6)		4.2(0.6)		4.3(0.6)	
Superior universitaria	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Districtos</b>		0.142**		0.112**		0.180**
Norte	4.2(0.5)		4.2(0.5)		4.2(0.5)	
Este	4.1(0.5)		4.1(0.5)		4.2(0.5)	
Central sur/sur	4.2(0.6)		4.2(0.6)		4.2(0.6)	
Central	4.4(0.5)		4.4(0.5)		4.4(0.5)	
<b>Dispositivo empleado en clase</b>		0.000*		0.000*		0.000*
Computadora compartida u otros dispositivos	4.5(0.5)		4.5(0.5)		4.5(0.5)	
Computadora individual	4.2(0.5)		4.2(0.5)		4.2(0.5)	
<b>Números de personas en casa</b>		0.000*		0.000*		0.000*
1-4	4.4(0.5)		4.4(0.5)		4.4(0.5)	
Más de 4	4.1(0.6)		4.1(0.6)		4.1(0.6)	
<b>Responsabilidad de paternidad/maternidad</b>		0.028*		0.033*		0.022*
Sí	4.0(0.4)		4.0(0.5)		4.0(0.4)	
No	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Trabajo en los últimos 12 meses</b>		0.039*		0.031*		0.046*
Sí	4.1(0.6)		4.1(0.6)		4.1(0.6)	
No	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Conectividad</b>		0.005*		0.005*		0.006*
Buena	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
Mala	4.1(0.5)		4.1(0.6)		4.1(0.5)	
<b>Desaprobación previa en Clínica</b>		0.079*		0.103*		0.066*
Sí	4.4(0.5)		4.4(0.5)		4.4(0.5)	
No	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Desaprobación previa en Salud pública</b>		0.105*		0.119*		0.110*
Sí	4.4(0.5)		4.4(0.5)		4.4(0.5)	
No	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Desaprobación previa en Investigación</b>		0.024*		0.027*		0.026*
Sí	4.4(0.5)		4.4(0.5)		4.5(0.5)	
No	4.3(0.5)		4.2(0.5)		4.3(0.5)	
<b>Cursos previos</b>		0.772*		0.846*		0.751*
Sí	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	
No	4.3(0.4)		4.3(0.4)		4.3(0.5)	
<b>TOTAL</b>	4.3(0.5)		4.3(0.5)		4.3(0.5)	

Se realizaron las siguientes pruebas

\*Prueba de la U de Mann-Whitney

\*\*Prueba de Kruskal-Wallis

**Tabla 4:** Comparación entre la Actitud frente al uso de las TIC y la Evaluación de las TIC en las estrategias de aprendizaje, y las 3 áreas odontológicas entre 254 estudiantes de odontología de Lima. Perú.

	<b>Media</b>	<b>sd</b>	<b>[IC95%]</b>	<b>Valor-p*</b>
<b>Actitud</b>				0.0000
Salud Pública	4.05	0.46	[4.00-4.11] <sup>a</sup>	
Clínica	3.93	0.56	[3.86-4.00] <sup>b</sup>	
Investigación	3.99	0.42	[3.93-4.04] <sup>b</sup>	
<b>Evaluación</b>				0.0001
Salud Pública	4.28	0.53	[4.21-4.35] <sup>b</sup>	
Clínica	4.27	0.54	[4.20-4.34] <sup>a</sup>	
Investigación	4.28	0.53	[4.22-4.35] <sup>b</sup>	

\*Se realizó la comparación pareada con la prueba de Friedman

<sup>a,b</sup> Las letras diferentes denotan diferencias en la prueba de signos de rangos de Wilcoxon.

**Tabla 5:** Tipo de universidad pública y privada de 254 estudiantes de odontología de Lima, Perú.

Universidades	n	%
Universidad Peruana Cayetano Heredia	68	26,77
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	53	20,87
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas	47	18,50
Universidad Privada Norbert Wiener	41	16,14
Universidad Científica del Sur	20	7,87
Universidad Nacional Federico Villarreal	19	7,48
Universidad de San Martín de Porres	6	2.36
Total	254	

## ANEXOS

*Anexo1: Calculo de tamaño muestral*

Estimated sample size for repeated-measures ANOVA  
 F test for within subject with Greenhouse-Geisser correction  
 Ho:  $\delta = 0$  versus Ha:  $\delta \neq 0$

Study parameters:

alpha = 0.0500  
 power = 0.8000  
 delta = 0.1955  
 N\_g = 1  
 N\_rep = 3  
 means = <matrix>  
 Var\_w = 0.0082  
 Var\_we = 0.2133  
 Cov = <matrix>  
 spherical = true

Study matrices:

Cell means

		repeated		
		1	2	3
groups	1	3.64	3.73	3.51

Covariance

		repeated		
		1	2	3
repeated	1	1		
	2	.36	1	
	3	.36	.36	1

Estimated sample sizes:

N = 254  
 N per group = 254

Anexo 2: Instrumentos

## EVALUACIÓN DE LAS TIC EN LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

Solicitamos tu opinión en relación con el contenido de las frases que aparecen a continuación, en términos de acuerdo/desacuerdo y respondiendo al siguiente criterio:

- MD (1) Muy en desacuerdo
- D (2) Desacuerdo
- I (3) Indiferente, sin opinión elaborada
- A (4) Acuerdo
- MA (5) Muy de acuerdo

Señala, por favor, con un X la respuesta que mejor se ajusta a tu opinión.

Nº	CONSIDERO QUE EL USO DE LAS TIC:	Grado de desacuerdo/acuerdo con el contenido de la frase				
		MD	D	I	A	MA
		1	2	3	4	5
1	favorece mis tareas de repaso de los aprendizajes					
2	mejora la elaboración de mis trabajos académicos					
3	me permite organizar mejor mi trabajo académico					
4	me permite desarrollar mejor un pensamiento crítico					
5	me posibilita una mejor organización cognitiva					
6	me permite optimizar el manejo del tiempo que dedico al estudio					
7	favorece la regulación del esfuerzo que dedico a las tareas académicas					
8	mejora las posibilidades de trabajar con otros compañeros					
9	favorece la búsqueda de recursos que me ayudan en mis tareas académicas					



**ACTITUD DE LOS ALUMNOS UNIVERSITARIOS ANTE EL USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC) EN SU ACTIVIDAD FORMATIVA**

Solicitamos tu opinión en relación con el contenido de las frases que aparecen a continuación, en términos de acuerdo/desacuerdo y respondiendo al siguiente criterio:

- MD (1) Muy en desacuerdo
- D (2) Desacuerdo
- I (3) Indiferente, sin opinión elaborada
- A (4) Acuerdo
- MA (5) Muy de acuerdo

Señala, por favor, con un X la respuesta que mejor se ajusta a tu opinión.

Nº	Contenido del ítem	Grado de desacuerdo/acuerdo con el contenido de la frase				
		MD 1	D 2	I 3	A 4	MA 5
1	Considero que las TIC son muy importantes para mi aprendizaje en el momento actual					
2	Considero que los profesores deberían utilizar las TIC para facilitar el aprendizaje de los alumnos					
3	Las TIC no me favorecen un aprendizaje activo como alumno					
4	Los profesores tienen que hacer un esfuerzo de actualización para aprovechar las posibilidades didácticas de las TIC					
5	Me parece positivo ir integrando progresivamente las TIC en mis estudios					
6	Me encantaría estudiar en un centro que contara con más recursos tecnológicos					
7	Me siento a gusto usando una metodología que incorpora las TIC					
8	Me agobia tanta información en Internet					
9	Las TIC en las clases son entorpecedoras					
10	A la hora de elegir un centro universitario para estudiar valoraría el hecho de que se emplearan las TIC en la enseñanza					
11	Mi aprendizaje perderá eficacia a medida que vaya incorporando las TIC					
12	Es irrelevante usar las TIC para aprender					
13	Me gusta trabajar con otros compañeros que utilizan las TIC en su formación académica					
14	Las asignaturas que estudio pueden enriquecerse gracias a las posibilidades que aportan las TIC					
15	Tiene poco sentido creer que las TIC van a cambiar la educación					
16	Las TIC no permiten a los alumnos ejercitarse en la adquisición de algunas destrezas intelectuales básicas					
17	Debería primarse la mejora de las infraestructuras actuales en TIC					
18	No me interesa conocer las posibilidades de las TIC en la enseñanza					
19	No me parece conveniente para mí introducir las TIC en el estudio					
20	El uso de las TIC me ayudará a realizar mejor mis tareas académicas					
21	Mi aprendizaje como alumno no va a mejorar por el uso de las TIC					
22	Me preocupa que, en mi futuro como estudiante, tenga que usar más las TIC					
23	Las TIC me proporcionan flexibilidad de espacio y tiempo para comunicarme					
24	La utilización de las TIC permiten a los alumnos desarrollar un aprendizaje más significativo					

### Anexo 3: Ficha de evaluación de instrumento mediante juicio de expertos

#### **FICHA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS**

##### **I. Instrucciones:**

Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento del trabajo de investigación “Cuestionarios de alumnos escenarios de aprendizaje”. Contar con un instrumento apropiado es de gran relevancia en toda investigación ya que nos permitirá obtener resultados relevantes y adecuados. Agradecemos su valiosa colaboración:

##### **II. Datos generales del juez experto:**

- Apellidos y Nombres:
- Profesión / Número de colegiatura:
- Años de experiencia profesional:
- Grado académicos:
- Puesto laboral actual en docencia:
- Años de experiencia en docencia:

##### **III. Objetivo de la investigación:**

El objetivo de este estudio es comparar la actitud y evaluación para el aprendizaje a distancia por la COVID-19 mediante las tecnologías de información y comunicación, entre las áreas de clínica, salud pública e investigación en estudiantes de Odontología. El cuestionario para este estudio será de ~~autorreporte~~ ~~autoinforme~~ y se enviarán a través de formularios hechos en Google ~~Forms~~. Cada alumno responderá a las preguntas para todas las áreas odontológicas. El tiempo estimado para realizar la encuesta es de 10 minutos y provienen del bloque 6 y 7 del “Cuestionario de alumnos Escenarios de aprendizaje” de García y Arras (2011).

##### **IV. Objetivo de la evaluación por juicio de expertos:**

El objetivo de esta evaluación por experto es recoger la apreciación y valoración de cada ~~item~~ (claridad, coherencia, suficiencia y relevancia) sobre el grado de validez de cada elemento del instrumento y su aplicabilidad para el presente estudio.

##### **V. Aspectos de la calificación del juicio de expertos:**

Cada una de las cuatro categorías evaluadas, para cada una de las preguntas del instrumento, tendrá las siguientes calificaciones posibles que el juez debe asignar:

**MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)**

##### **VI. Categorías a evaluar:**

Son cuatro las categorías (dimensiones) que se evalúan. Las calificaciones (puntajes) posibles para cada categoría y su significado (indicador) se muestran en la siguiente tabla:

<b>CATEGORÍA</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
<b>CLARIDAD:</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	<u>(1)</u> Muy deficiente.	El ítem no es claro
	<u>(2)</u> Deficiente.	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	<u>(3)</u> Buena.	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	<u>(4)</u> Excelente.	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA:</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	<u>(1)</u> Muy deficiente.	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	<u>(2)</u> Deficiente.	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	<u>(3)</u> Buena.	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo.
	<u>(4)</u> Excelente.	El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>SUFICIENCIA:</b> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	<u>(1)</u> Muy deficiente.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	<u>(2)</u> Deficiente.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	<u>(3)</u> Buena.	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.

	(4) Excelente.	Los ítems son suficientes
RELEVANCIA: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	(1) Muy deficiente.	No cumple con el criterio. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	(2) Deficiente.	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	(3) Buena.	El ítem es relativamente importante.
	(4) Excelente.	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

POR FAVOR, ESCRIBA EN ESTA TABLA SUS PUNTUACIONES (calificaciones del 1 a 4).

Preguntas originales del instrumento	Preguntas adaptadas del instrumento	MARCAR (Del 1 al 4)				OBSERVACIONES
		CLARIDAD	COHERENCIA	SUFICIENCIA	RELEVANCIA	
Cada pregunta será respondida por el alumno para cada área odontológica (Clínica, Salud Pública e Investigación)						
ACTITUD DE LOS ALUMNOS UNIVERSITARIOS ANTE EL USO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC)						
1.- Considero que las TIC son muy importantes para mi aprendizaje en el momento actual a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	1.- Considero que las TIC son muy importantes para mi aprendizaje en el momento actual de esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo					
2.- Considero que los profesores deberían utilizar las TIC para facilitar el aprendizaje de los alumnos a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	2.- Considero que los profesores deberían utilizar las TIC para facilitar el aprendizaje de los alumnos en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo					
3.- Las TIC no me favorecen un aprendizaje activo como alumno a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	3.- Las TIC no me favorecen un aprendizaje activo como alumno en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo					
4.- Los profesores tienen que hacer un esfuerzo de actualización para aprovechar las posibilidades didácticas de las TIC a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	4.- Los docentes tienen que hacer un esfuerzo de actualización para aprovechar las posibilidades didácticas de las TIC en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo					

<p>5.- Me parece positivo ir integrando progresivamente las TIC en mis estudios</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>5.- Me parece positivo ir integrando progresivamente las TIC en mis estudios de esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>6.- Me encantaría estudiar en un centro que contara con más recursos tecnológicos</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>6.- Me encantaría estudiar en un centro que contara con más recursos tecnológicos en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>7.- Me siento a gusto usando una metodología que incorpora las TIC</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>7.- Me siento a gusto usando una metodología que incorpora las TIC en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>8.- Me agobia tanta información en Internet</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>8.- Me agobia tanta información en Internet sobre esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>9.- Las TIC en las clases son entorpecedoras</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>9.- Las TIC en las clases de esta área odontológica son engorrosas (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>10.- A la hora de elegir un centro universitario para estudiar valoraría el hecho de que se emplearan las TIC en la enseñanza</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>10.- A la hora de elegir un centro universitario para estudiar valoraría el hecho de que se emplearan las TIC en la enseñanza en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>11.- Mi aprendizaje perdiera eficacia a medida que vaya incorporando las TIC</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>11.- Mi aprendizaje perdiera eficacia a medida que vaya incorporando las TIC en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p> <p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p>12.- Es irrelevante usar las TIC para aprender</p>	<p>12.- Es irrelevante usar las TIC para aprender en esta área odontológica</p>				

<p>a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p>(Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>13.- Me gusta trabajar con otros compañeros que utilizan las TIC en su formación académica</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p><b>13.- Me gusta trabajar con otros compañeros que utilizan las TIC en su formación académica en esta área odontológica</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>14.- Las asignaturas que estudio pueden enriquecerse gracias a las posibilidades que aportan las TIC</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p><b>14.- Las asignaturas de esta área odontológica puede enriquecerse gracias a las posibilidades que aportan las TIC</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>15.- Tiene poco sentido creer que las TIC van a cambiar la educación</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p><b>15.- Tiene poco sentido creer que las TIC van a cambiar esta área odontológica</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>16.- Las TIC no permiten a los alumnos ejercitarse en la adquisición de algunas destrezas intelectuales básicas</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p><b>16.- Las TIC no permiten a los alumnos ejercitarse en la adquisición de algunas destrezas intelectuales básicas para esta área odontológica</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>17.- Debería primarse la mejora de las infraestructuras actuales en TIC</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p><b>17.- Debería primarse la mejora de las infraestructuras actuales en TIC en esta área odontológica</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>18.- No me interesa conocer las posibilidades de las TIC en la enseñanza</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>	<p><b>18.- No me interesa conocer las posibilidades de las TIC en la enseñanza de esta área odontológica</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación) a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo</p>				
<p><b>19.- No me parece conveniente para mí introducir las TIC en el estudio</b> a) Muy en desacuerdo</p>	<p><b>19.- No me parece conveniente para mí introducir las TIC en esta área odontológica</b> (Clínica / Salud Pública / Investigación)</p>				

b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>20.- El uso de las TIC me ayudará a realizar mejor mis tareas académicas</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>20.- El uso de las TIC me ayudara a realizar mejor mis tareas académicas en esta área odontológica</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>21.- Mi aprendizaje como alumno no va a mejorar por el uso de las TIC</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>21.- Mi aprendizaje en este curso no va a mejorar por el uso de las TIC en esta área odontológica</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>22.- Me preocupa que, en mi futuro como estudiante, tenga que usar más las TIC</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>22.-Me preocupa que, en mi futuro como estudiante de esta área odontológica, tenga que usar más las TIC</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>23.- Las TIC me proporcionan flexibilidad de espacio y tiempo para comunicarme</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>23.- Las TIC me proporcionan flexibilidad de espacio y tiempo para comunicarme en este curso de esta área odontológica</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>24.- La utilización de las TIC permiten a los alumnos desarrollar un aprendizaje más significativo</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>24.-La utilización de las TIC permiten a los alumnos desarrollar un aprendizaje más significativo en esta área odontológica</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>EVALUACIÓN DE LAS TIC EN LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE</b>					
<b>1.- Favorece mis tareas de repaso de los aprendizajes</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>1.- Favorece mis tareas de repaso de los aprendizajes de esta área odontológica</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>2.- Mejora la elaboracion de mis trabajos académicos</b> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo	<b>2.- Mejora la elaboracion de mis trabajos académicos en esta área odontológica</b> <i>(Clínica / Salud Pública / Investigación)</i> a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo				

d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	e) Muy de acuerdo				
<b>3.- Me permite organizar mejor mi trabajo académico</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>3.- Me permite organizar mejor mi trabajo académico en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>4.- Me permite desarrollar mejor un pensamiento crítico</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>4.- Me permite desarrollar mejor un pensamiento crítico en esta área odontológica. (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>5.- Me posibilita una mejor organización cognitiva</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>5.- Me posibilita una mejor organización cognitiva en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>6.- Me permite optimizar el manejo del tiempo que dedico al estudio</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>6.- Me permite optimizar el manejo del tiempo que dedico al estudio de esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>7.- Favorece la regulación del esfuerzo que dedico a las tareas académicas</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>7.- Favorece la regulación del esfuerzo que dedico a las tareas académicas de esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>8.- Mejora las posibilidades de trabajar con otros compañeros</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>8.- Mejora las posibilidades de trabajar con otros compañeros en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
<b>9.- Favorece la búsqueda de recursos que me ayudan en mis tareas académicas</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	<b>9.- Favorece la búsqueda de recursos que me ayudan en mis tareas académicas en esta área odontológica (Clínica / Salud Pública / Investigación)</b>  a) Muy en desacuerdo b) Desacuerdo c) Indiferente, sin opinión elaborada d) Acuerdo e) Muy de acuerdo				
d) Acuerdo e) Muy de acuerdo	e) Muy de acuerdo				

**Observaciones / Sugerencias:**