



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
ESCUELA DE POSGRADO VÍCTOR ALZAMORA CASTRO

**PERFIL DEL DOCENTE DE PRÁCTICA  
CLÍNICA EN ODONTOLOGÍA DESDE LA  
PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE Y DEL  
DOCENTE-FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA  
DE LA UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA**

Tesis para optar el Grado de Maestro en Educación Superior

**MARY ISABEL FUKUHARA NAKAMA**

**Lima - Perú**

**2016**

**JURADO DE TESIS**

PRESIDENTE: MG. VIRGILIO HOLGUIN REYES

VOCAL: MG. LILINANA MUÑOZ GUEVARA

SECRETARIA: MG. JAMINE POZÚ FRANCO

**ASESOR DE TESIS**

MG. ALICIA CASTRO CELIS

## **DEDICATORIA**

A mis hijas Mayumi, Suemi y Saori  
por ser el motor de mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la profesora Alicia Castro por su invaluable apoyo en la asesoría de la presente investigación.

A mis padres por su ejemplo y apoyo constante.

## INDICE

	<b>Pág.</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	01
<b>Capítulo I: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	05
1.1. Planteamiento del problema	05
a) Caracterización del problema	05
b) Enunciado del problema	10
1.2. Objetivos de la investigación	11
1.3. Justificación de la investigación	12
<b>Capítulo II: MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL</b>	13
2.1. Antecedentes	13
2.2. Bases teóricas de la investigación	22
2.2.1. Enfoque por competencias	22
2.2.2. Perfil profesional del docente basado en competencias	22
2.2.3. Perfil profesional del odontólogo	25
2.2.4. La enseñanza en el ambiente clínico	26
2.2.5. Enseñanza clínica efectiva	28
<b>Capítulo III: SISTEMA DE HIPÓTESIS</b>	33
3.1. Hipótesis general	33
3.2. Hipótesis específicas	33
<b>Capítulo IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	35
4.1. Tipo y nivel de la investigación	35
4.2. Diseño de la investigación	35
4.3. Población y muestra	35

4.4. Definición y operacionalización de las variables y los indicadores	40
4.5. Técnicas e instrumentos	41
4.6. Plan de análisis	43
<b>Capítulo V: RESULTADOS</b>	44
5.1. Presentación de resultados	44
<b>Capítulo VI: DISCUSIÓN</b>	55
6.1. Discusión de los resultados	55
<b>Capítulo VII: CONCLUSIONES</b>	65
<b>Capítulo VIII: RECOMENDACIONES</b>	67
<b>Capítulo IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	68
<b>ANEXOS</b>	73
Anexo N°1: Matriz de consistencia	73
Anexo N°2: Validación por juicio de expertos	75
Anexo N°3: Instrumento del estudio	76
Anexo N°4: Confiabilidad del instrumento	77

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1: Distribución de la población por género	37
Tabla 2: Distribución de los estudiantes por edad	37
Tabla 3: Distribución de los docentes por edad	38
Tabla 4: Distribución de los docentes por tiempo de servicio	38
Tabla 5: Distribución de los docentes por capacitación en docencia	39
Tabla 6: Definición y operacionalización de las variables	40
Tabla 7: Estadísticos de contraste	54

## ÍNDICE DE FIGURAS

		<b>Pág.</b>
Figura 1	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre el perfil del docente de práctica clínica	45
Figura 2	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Metodología utilizada por el docente de práctica clínica	47
Figura 3	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Fundamentación de la actividad clínica	48
Figura 4	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica	49
Figura 5	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Relación del profesor con el estudiante.	50
Figura 6	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Evaluación del aprendizaje	51
Figura 7	Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Participación la formación integral del estudiante	52
Figura 8	Perspectiva de los estudiantes sobre todas las dimensiones	53
Figura 9	Perspectiva de los docentes sobre todas las dimensiones	54

## RESUMEN

Las profesiones del área de salud tienen como misión el cuidado de la salud en las áreas respectivas en forma integral. En el caso de la Estomatología u Odontología el objetivo es el cuidado de la salud bucal, para lo cual el futuro odontólogo deberá recibir una formación adecuada y para ello es fundamental que el docente de la práctica clínica en odontología posea características que le permitan además de actuar como facilitador del aprendizaje participar en la formación integral del estudiante. Es por ello que observada esta realidad el presente estudio pretende conocer el Perfil del Docente de Práctica Clínica en Odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente en las diferentes dimensiones, así como comparar el perfil del docente determinado por los estudiantes y por los docentes.

La investigación fue de naturaleza cuantitativa, descriptiva-comparativa, no experimental. Para recolectar los datos se utilizó una encuesta y se aplicó un cuestionario tipo escala de Likert a 177 estudiantes y a 44 docentes que desarrollan de los cursos clínicos.

En el estudio se encontró una diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0.001$ ) en la dimensión Fundamentación de la actividad clínica, en la que evidencia que el 76% de los estudiantes y el 97.7% de los docentes consideran que las características y comportamientos de los docentes descritos en esta dimensión son muy importantes, y el 2.3% de los estudiantes consideran como poco importantes. En esta dimensión fueron considerados aspectos como la correlación de la

actividad clínica con los cursos de formación básica, área formativa y de la especialidad, así como las competencias del profesor en su área de especialidad y docencia. En las otras dimensiones no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes y docentes.

Palabras claves: *Educación odontológica, enseñanza clínica, perfil del docente*

## **ABSTRACT**

The professions in the health area have the mission of health care in the respective areas in an integrated manner. In the case of Stomatology or Dentistry, the objective is to take care of oral health, for which the future dentist must go under an appropriate training. It is essential that the Dentistry teachers have characteristics that allow them, besides acting as facilitators for learning, to participate in the student's formation. This is why the aim this study is to determine the profile of the odontology teachers from the perspective of the student and the teacher.

The purpose of this investigation is to determine the profile of the odontology teachers from the perspective of the student and the teacher in different dimensions. Also, to compare the profile of the teacher determined by students and teachers.

The research was quantitative, descriptive-comparative and experimental, to collect the survey and a questionnaire type Likert scale to 177 students and 44 teachers of clinical courses. In the study, a statistically significant difference ( $p < 0.001$ ) was found in the grounds of the clinical activity dimension. In this dimension, 76% of students and 97.7% of teachers believe that the characteristics and the behavior of teachers described in Groundwork of clinical activity dimension are very important; and 2.3% of students considered unimportant characteristics considered. within this dimension, unlike in the case of teachers

who neither considered unimportant in this dimension were considered aspects such as the correlation of clinical activity with basic training, training area and specialty and teacher skills in their area of specialty and teaching. In the other dimensions, no statistically significant differences between students and teachers were found.

Keywords: *dental education, clinical education, teacher profile*

## INTRODUCCIÓN

La práctica clínica es uno de los componentes curriculares de la carrera más importante dentro de la formación del futuro odontólogo. Es así que en el desarrollo de los cursos clínicos el docente deberá propiciar que el estudiante integre todos los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para el logro de las competencias requeridas como profesional en salud.

La enseñanza clínica ha ido evolucionando con el transcurrir del tiempo. En sus inicios se basaba en la observación, en el que el discípulo acompañaba al maestro en su trabajo e imitaba su trabajo y se iba perfeccionando con la experiencia, pasando por la época en que se tomaba como base la pedagogía eclesíástica de los Jesuitas, como una modalidad vertical, que en nuestros tiempos podría describirse como el profesor que centra la enseñanza en su experiencia y el estudiante se limita a replicar al profesor.

Siguiendo con esta evolución en la década de los 80 se realizan muchas investigaciones en aspectos educativos para las carreras de salud, lo que ha generado una búsqueda de nuevas estrategias tanto en el aprendizaje de ciencias básicas como en la enseñanza clínica (Vergara y Zaror, 2008).

Como consecuencia de estos cambios, existe también una necesidad de cambio de rol del profesor. Al docente, en este contexto, le corresponde cumplir con una serie de funciones que van desde la selección de pacientes según los objetivos del

programa, atención de los pacientes acompañando a los estudiantes promoviendo entre otros aspectos en la reflexión de la experiencia, actuando como facilitador en el proceso de aprendizaje. Además de garantizar la calidad de la enseñanza y propiciar que el estudiante desarrolle e integre los conocimientos y gradualmente forme parte del ambiente profesional de la especialidad. (Bettancourt y colaboradores, 2011).

En este sentido, nos aproximamos a identificar el perfil apropiado que debe poseer el docente de práctica clínica para lograr alcanzar las competencias planteadas en la carrera y determinarlo desde la perspectiva del estudiante y del docente como componentes fundamentales del proceso de enseñanza-aprendizaje para un desempeño eficaz.

Es así que en la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en la actualidad para el ingreso a la docencia entre los requisitos mínimos se encuentran el tener título de cirujano dentista, y tener algún tipo de formación en Didáctica en Educación Superior. Sin embargo se observa que la capacitación permanente del docente está centrado en las áreas de la especialidad en Odontología, incluso en las últimas décadas se puede percibir que en la selección de docentes la calificación mayor la recibe el docente que posee título de especialista en algún área de la odontología, lo que ha sido muchas veces tema de debate, pues para algunos el ser especialista en el área es suficiente para ser un buen docente, mientras que para otros es importante considerar también otros aspectos como la enseñanza que contribuirían a lograr el aprendizaje en

estudiante. Es por ello que existe la necesidad de conocer el perfil del docente de práctica clínica desde la perspectiva del estudiante y el docente para evaluar las demandas de capacitación y actualización de los docentes contribuyendo a mejorar la calidad de desempeño teórico y práctico del estudiante de odontología.

El presente trabajo ha considerado a estudiantes y docentes de cursos clínicos a quienes se les aplicó un instrumento constituido por 20 ítems validado por criterio de jueces y estableciendo su confiabilidad en un grupo piloto. Luego se aplicó la encuesta a los grupos del estudio, finalizando con el análisis de los resultados obtenidos.

La presente investigación se desarrolla en los siguientes capítulos:

En el Capítulo I, se considera el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

El Capítulo II contiene los antecedentes y las bases teóricas de la investigación, dentro de la cual se ha considerado el Perfil profesional del docente, el perfil profesional del odontólogo, la enseñanza en el ambiente clínico y la enseñanza clínica efectiva.

El Capítulo III considera el sistema de hipótesis, tanto general como específicas.

En el Capítulo IV contiene los apartados referentes a la Metodología de la Investigación, como son el tipo y nivel de la investigación, Diseño de la investigación, Población y muestra, Definición y operacionalización de las variables y los indicadores, las técnicas e instrumentos y el Plan de análisis.

En el Capítulo V se considera la presentación de los resultados.

El Capítulo VI, contiene la discusión de los resultados.

En el Capítulo VII se ha considerado las conclusiones del estudio.

En el Capítulo VIII están las recomendaciones y en el Capítulo IX las referencias bibliográficas.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Planteamiento del problema**

a) Caracterización del problema:

En el ámbito de la Educación Superior, a nivel universitario, se han establecido competencias necesarias para hacer frente a un nuevo paradigma de la enseñanza, centrado en el estudiante, propiciando el aprendizaje a lo largo de toda la vida y para lograrlo, el docente, deberá poner en juego diferentes competencias para hacer frente a estos nuevos requerimientos pedagógicos.

Las competencias que requieren los docentes universitarios de las diferentes carreras en el área de salud, suelen ser semejantes, sin embargo al analizar las

competencias de un docente de práctica clínica en carreras de Ciencias para la Salud como es la Estomatología, puede observarse diferencias sustantivas con las competencias docentes de materias teóricas.

En relación a las competencias necesarias para hacer frente al nuevo paradigma de la enseñanza centrado en el estudiante, el Proyecto Tuning en Europa, en el año 2003, ha señalado diferentes competencias y destrezas consideradas de vital importancia desarrollar en los estudiantes, especialmente las competencias instrumentales, interpersonales y sistémicas, para lo cual, tanto el docente como los estudiantes deben asumir nuevos roles, adoptando una actitud más activa y comprometida.

Del Moral, M.E. y Villalustre, L (2004) mencionan que el docente deberá poner en juego diferentes competencias para hacer frente a estos nuevos requerimientos pedagógicos, por lo tanto, el profesor además de poseer las competencias de un saber científico, debe poseer las competencias que le exige la tarea docente.

Así mismo se considera que el perfil del docente tiene repercusión en el aprendizaje de los estudiantes, como facilitador del aprendizaje debe contar con las competencias necesarias para lograr que el estudiante aprenda. Así mismo, la opinión del estudiante y del docente acerca del perfil del docente es importante porque ellos son actores comprometidos en el proceso enseñanza-aprendizaje, y en la medida que en que ambas opiniones se aproximen, se espera lograr una mejor interacción entre ambos favoreciendo el aprendizaje. (Cataldi y Lage, 2004)

En este sentido, Cataldi y Lage (2004) manifiestan que tomar en cuenta la opinión de los estudiantes propiciaría una relación didáctica más armónica, que favorecería el aprendizaje.

De manera similar autores como Crosby, citado por Ortega (1983), aportan que los conceptos de calidad y los procesos y procedimientos para lograrla, no son exclusividad de la industria son perfectamente aplicables en educación, y que la calidad de un bien o servicio no es otra cosa que la conformidad del mismo con los requerimientos de los clientes.

De igual manera Deming (1981) afirma que tal calidad consiste en la contribución a la satisfacción de las necesidades de los clientes. Crosby (1979) también define la calidad como la conformidad con la especificación o cumplimiento de los requisitos citados por Caballero (2002).

Para López Rupérez (1994) calidad es la satisfacción de las necesidades y expectativas de los clientes, citado por Seibold (2000).

Las últimas definiciones encontradas de calidad, se centran más en la satisfacción de los clientes; en estas últimas se profundiza con acentuado interés en el componente psicosociológico del factor humano, considerado como el promotor fundamental de producción.

Sin embargo, en términos educativos consideramos que es relevante conocer las perspectivas de los estudiantes y los docentes acerca del perfil del docente del docente de práctica clínica, con la finalidad de ver las coincidencias y diferencias entre ambos actores educativos.

La docencia en la carrera de Odontología ha sido poco analizada, siendo de gran importancia el conocimiento de la docencia no solo en aspectos teóricos, sino en la práctica clínica debido a que ésta presenta características especiales, diferentes a las que se observa en el aula de clases teóricas, y por ello merecen ser revisadas.

Una de ellas es la variabilidad de situaciones presentadas durante la sesión de aprendizaje como práctica clínica, debido a que las acciones se desarrollan en diferentes pacientes, sumado a las diferentes características de los estudiantes, el docente deberá hacer uso de una metodología especializada, deberá tener dominio del área, considerar la relación con el estudiante, la evaluación de los aprendizajes entre otros aspectos, para ejercer una docencia clínica de calidad, en consecuencia es necesario que el perfil del docente de práctica clínica en odontología incluya características y comportamientos diferentes al típico profesor de aula (Maroto O, 2011).

Tal como lo señala Fugill M., (2005) el docente de práctica clínica tiene entre otras funciones el asegurar el aprendizaje del estudiante y al mismo tiempo solucionar los problemas de salud bucal del paciente sin producir daños en él

durante la práctica clínica, lo que a su vez contribuirá con el aprendizaje del estudiante.

Diferentes aspectos de la docencia clínica, como perfil del docente, enseñanza en ambientes clínico, razonamiento clínico, entre otros, han contribuido con aportes en carreras del área de salud como son enfermería y medicina, sin embargo, en el área de la odontología éstos se encuentran en un proceso inicial.

El aprendizaje en el ambiente clínico es la transferencia del conocimiento del docente hacia el estudiante, y se obtiene desde el modelo pedagógico planteado por el docente, quien ejerce influencia significativa en los estudiantes; por lo tanto, el profesor debería modelar o ejemplificar lo que éstos deben aprender.

Los estudiantes aprenden por observación, atención y análisis de los procedimientos realizados por los profesores a los que respetan, no sólo de lo que sus profesores les dicen, si no de lo que éstos efectivamente hacen en la práctica clínica, y de los conocimientos, destrezas y actitudes que exhiben (Harden & Crosby, 2000; Stalmeijer et al., 2008) (Palacios et al. 2012).

Spoletti P (2014) afirma que el docente de práctica clínica en odontología debe saber ubicarse en el papel docente dejando de lado, parcialmente el papel de efector clínico, dado que el tratamiento sigue siendo su responsabilidad profesional para con el paciente, como docente actúa como facilitador, propiciando en el estudiante la seguridad necesaria para ejecutar maniobras

planificadas y en el paciente, confianza para someterse al tratamiento que realizará el estudiante.

En nuestro contexto, de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, enseñanza clínica en la Facultad de Estomatología está a cargo de profesionales en las diferentes áreas de la estomatología, con diferentes grados de capacitación en docencia, quienes tienen la responsabilidad que los estudiantes a su cargo puedan desarrollar las competencias propias de la profesión. Por otro lado, el estudiante demanda a un docente que domine las competencias de la especialidad, pero a la vez considera importante otras características tanto personales como profesionales en la enseñanza y con ello consolidar su profesión satisfactoria y exitosa en su desempeño laboral.

b) Enunciado del problema:

¿Cuál será el perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente?

## **1.2 Objetivos de la investigación**

### **a) Objetivo general**

Determinar el perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente.

### **b) Objetivos específicos:**

1. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión metodología empleada por el docente en la clínica según rol: docente y estudiante.
2. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión fundamentación de las actividades clínicas, según rol: docente y estudiante.
3. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión consistencia y disponibilidad y las actividades de la clínica, según rol: docente y estudiante.
4. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión relación del docente con el estudiante, según rol: docente y estudiante.
5. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión evaluación del aprendizaje, según rol: docente y estudiante.
6. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión: participación del docente en el desarrollo integral del estudiante, según rol: docente y estudiante.

### **1.3 Justificación de la investigación**

La investigación estuvo orientada a conocer y analizar al docente de práctica clínica, siendo el rol del docente universitario, uno de los aspectos en el logro de la excelencia académica que redundará en la calidad del sistema educativa y por ende, en el desempeño del futuro profesional.

Determinar el perfil del docente de práctica clínica para una enseñanza efectiva nos permitirá en el futuro establecer parámetros coherentes y pertinentes para la evaluación y capacitación del docente contribuyendo a una mejora sustantiva del desempeño del futuro egresado. Así mismo la determinación del perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente, nos permitirá analizar las semejanzas y diferencias entre el perfil que demanda el estudiante en el proceso de aprendizaje y el perfil desde la perspectiva del docente como facilitador de la enseñanza.

En el aspecto teórico nos permitirá además obtener nuevos conocimientos sobre las características relevantes de los docentes de práctica clínica consideradas importantes por los estudiantes y en tanto que en el aspecto metodológico se obtendrá un instrumento de medición válido y confiable que servirá para interpretar resultados en investigaciones similares, orientadas a la metodología, a las actividades clínicas y evaluación.

La presente investigación beneficiará a los estudiantes de la carrera de estomatología y de otras carreras de ciencias para la salud, con actividades clínicas semejantes.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL**

#### **2.1. Antecedentes**

Mas O (2012), realiza un estudio descriptivo titulado Las competencias del docente universitario: la perspectiva del alumno, de los expertos y del propio protagonista-España, en el que concluye que los profesores universitarios tienen la concepción que el profesor universitario debe ser un profesional experto en la materia que enseña y un evaluador del conocimiento adquirido por el estudiante, considerando el resto de funciones como secundarias, cuando en realidad un profesor no solo es docente en el aula sino fuera de ella, es responsable de la enseñanza y del aprendizaje de sus estudiantes, gestionándolo en el aula y en gran parte fuera de ella, tomando gran importancia la tutoría. Otro aspecto que es considerado importante por los

estudiantes en el estudio de Mas es que el profesor debe crear un clima favorable para mantener una comunicación e interacción positiva con el alumnado, este aspecto es más valorado que otros aspectos como estrategias metodológicas, uso de medios didácticos, uso de TICs, etc.

Vergara y Zaror, (2008) en su artículo de revisión Proceso de enseñanza-aprendizaje en la clínica odontológica-Chile y Gerzina, McLean y Fairley (2005) en un estudio exploratorio: Dental Clinical Teaching: Perceptions of students and teachers (Australia) coinciden en afirmar que el docente de la práctica clínica cumplirá el rol de facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje, y no como un simple transmisor de información o un experto clínico, para lo cual deberá poseer ciertas competencias, como: poseer competencia profesional, ser accesible, receptivo y comprensivo, capaz de establecer empatía con su entorno laboral (paciente, profesionales y estudiantes), tener la capacidad de orientar oportunamente al estudiante priorizando sus necesidades de aprendizaje, organizar cada sesión de aprendizaje, generar un feedback, facilitar el aprendizaje en presencia del paciente, explicar conceptos y técnicas según el nivel de conocimiento del estudiante, estimular la reflexión sobre las experiencias de aprendizaje y su auto evaluación, ser respetuoso y ser capaz de entender los límites de conocimiento del estudiante.

Para Gerzina, McLean y Fairley (2005), una enseñanza clínica típica involucra la supervisión del estudiante en formación por parte de un

clínico con mayor experiencia, y por defecto implica una gran variedad de estilos de enseñanza.

Según Spencer (2003), en su artículo de revisión: ABC of learning and teaching in medicine: Learning and teaching in the clinical environment manifiesta que la educación médica está centrada en la enseñanza clínica, la que se caracteriza por la participación directa, de los pacientes y sus problemas. A nivel universitario, las escuelas de medicina se esfuerzan por dar a los estudiantes mayor exposición a actividades clínicas.

Palacios, M y Quiroga, P. (2012) consideran que la experiencia de la práctica clínica es la oportunidad para los estudiantes para asumir el rol del cirujano dentista en un ambiente protegido por los profesores, es importante por ello considerar la real influencia que ejerce el docente en el aprendizaje de sus estudiantes, las características y el comportamiento de los docentes constituyen herramientas de enseñanza. En el estudio descriptivo de Palacios y Quiroga titulado Percepción de los estudiantes de las características y comportamientos de sus profesores asociados a una enseñanza clínica efectiva realizado en la Universidad de Concepción, las características más valoradas por los estudiantes fueron el respeto por los estudiantes y las destrezas comunicacionales, así como el conocimiento del profesor, conclusiones semejantes a las del estudio de Mas O.

Bello, S y Pérez M, (2012) en su artículo de revisión titulado Elementos a considerar por el docente clínico en odontología para la elaboración de estrategias de enseñanza clínica-Venezuela, consideran que la creatividad del docente es un factor importante en el logro de las competencias en el estudiante. El empleo de metodología diversa como el aprendizaje basado en problema, seminarios, presentaciones de casos clínicos, discusión de casos clínicos publicados en revistas científicas, práctica clínica en maniqués, práctica pre-clínica en maquetas o simuladores, investigación de temas de actualidad asociado a la práctica clínica, permitirán estimular estrategias de aprendizaje en el estudiante, empleando el análisis, la relación de los conocimientos, la generación de inferencias, entre otras, así mismo sobre la selección de docentes en las instituciones educativas manifiesta que se deben desarrollar estrictos protocolos que permitan seleccionar personal docente idóneo, basado principalmente en una vocación a la docencia, que supere la formación académica del facilitador.

Pineda y Pedraza (2011) en su estudio descriptivo titulado Efectividad de las estrategias de retención universitaria: la función del docente, afirman que el docente clínico comprometido se dispone a un proceso de apertura psicológica y afectiva, sensibilidad y actitud de cambio, despliega su compromiso total como docente hacia aquello que cree, dice, hace y es, concluye que es importante el estudio del efecto de las acciones pedagógicas de los docentes en la trayectoria académica de los estudiantes.

Lucarelli y colaboradores (2009), en su artículo de revisión titulado La enseñanza de práctica profesionales en la universidad: Estilos docentes diversos para aprendizajes complejos en las clínicas odontológicas, consideran dos estilos docentes, el modelado y el andamiaje, en el modelado el docente se constituye en modelo de acción y competencias para sus alumnos, tiene como base al aprendizaje por observación; en tanto los alumnos son considerados como aprendices que saben observar y que pueden imitar, mientras el andamiaje, define el modo que tienen las personas para implicarse profunda y productivamente en el aprendizaje de otros sujetos. La noción de andamiaje alude a los pasos que se dan para reducir los grados de libertad cuando se lleva a cabo algún tipo de tarea, de manera que el sujeto que aprende se pueda concentrar en la habilidad que está adquiriendo, es importante recalcar que estos “andamios” que los agentes educativos prestan al aprendiz, son necesarios pero a su vez su carácter es transitorio, ya que los andamios se retiran de forma progresiva a medida que el aprendiz va asumiendo mayor autonomía y de control en el aprendizaje.

La perspectiva de los estudiantes, parece ser el menos conocido y menos dominado, por más que el maestro sabe qué enseñar, presenta dificultades para lograr que el estudiante aprenda o se motive a aprender.

Jahangiri y colaboradores (2008), afirman que en términos educativos una enseñanza efectiva se define en la medida que las actividades de enseñanza cumplan con el propósito, función y meta que se pretende de ellas. El

objetivo de la enseñanza clínica es proveer a los estudiantes los conocimientos, destrezas y actitudes que necesitarán en su futura vida profesional.

Para Ávila y colaboradores (2013), en su estudio descriptivo titulado El profesor de odontología desde la perspectiva de sus estudiantes-Brasil, consideran que la mayoría de los docentes de práctica clínica carecen de formación didáctica, solo cuentan con la experiencia obtenida de su propia experiencia adquirida a través del tiempo y no es usual que realicen cursos de capacitación como suele hacerlo el educador. Para el autor, la mayoría de los profesores no demuestran preocupaciones pedagógicas, pero la responsabilidad no es exclusiva del profesor, pues es sabido que muchas instituciones de educación superior exigen como requisito para la admisión de sus docentes la experiencia en investigación y no en enseñanza, es por ello que las instituciones educativas deben repensar sus criterios de selección poniendo más énfasis en el tema de la educación, y para los profesores que ya son parte de su institución apoyar la capacitación es este aspecto. En cuanto a la relación profesor-alumno y las actitudes personales para el buen desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje, los estudiantes demandan docentes más atentos y abiertos al diálogo, en consecuencia, debemos ser conscientes de que la enseñanza no es la mera aplicación de la reproducción técnica o mecánica de conocimientos y prácticas, si no incluye aspectos de creatividad, emocionales que promuevan el aprendizaje del estudiante y del

docente mismo, coincidiendo en muchos aspectos con Pineda y Pedraza (2011).

Maroto, O (2011) como resultado de su investigación Docencia de clínicas de odontología: un acercamiento hacia el perfil de sus docente realizado en la Universidad de Costa Rica, construyó una aproximación del perfil del docente de operatoria dental, en la que considera que el docente debe tener las siguientes características: ser un odontólogo docente con amplio conocimiento en su disciplina que le permita no solo diagnosticar el grado de complejidad de los casos clínicos de los pacientes de sus estudiantes y tratarles de manera efectiva, considerando importante la vinculación de su trabajo como odontólogo a su labor docente, resaltando la habilidad para explicar y demostrar los procedimientos para lo que requerirá de la pedagogía para planear las estrategias didácticas a través de las cuales pueda establecer la mediación para el aprendizaje del estudiante, quien en la actividad clínica empieza a asociar la teoría aprendida en cursos previos con las experiencias clínicas, además, el docente deberá también evaluar el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que requerirá su presencia junto al estudiante para guiarlo, brindar tutoría en caso necesario, hacer demostraciones y corregir aquello que se requiera.

Las actitudes del docente para respetar los protocolos de atención y de control de infecciones, serán de gran importancia en el aprendizaje del discente de clínicas. Asimismo, el trato hacia el estudiante y hacia el paciente serán

aspectos relevantes en el proceso de instrucción clínica; considerado por los estudiantes como altamente positivo. La comunicación efectiva será una habilidad necesaria para el docente de esta área, con la cual ayudará también, a proveer un mejor ambiente de aprendizaje.

El docente de clínicas se convierte en un modelo para el estudiante, el agrado que tenga el profesor con su carrera es considerado importante por los estudiantes. Maroto considera que los resultados obtenidos en su estudio permiten analizar las tareas que deben llevar a cabo los profesores universitarios en esta área, que pueden favorecer la determinación de las acciones necesarias para el mejoramiento tales como actualizaciones, cursos de didáctica de la Odontología y cursos de relaciones humanas; todo para lograr cambios favorables en el desempeño docente y elaborar herramientas de evaluación relacionadas con el ambiente clínico, las cuales podrían ofrecer información para el desarrollo del docente.

Durante (2012) en su artículo de revisión: La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos, afirma que el rol del docente clínico es importante en la enseñanza clínica, así mismo señala como tareas relevantes la creación y mantenimiento de un clima de aprendizaje adecuado y estimulante, así como el control adecuado de la sesión de aprendizaje.

De acuerdo a la revisión bibliográfica, podemos apreciar que Mas O, Vergara y Zaror, Palacios y Durante, coinciden en afirmar que el rol del docente

involucra una serie de competencias tanto en el área de la especialidad como personales que contribuirán a la formación del estudiante. Por otro lado, Bello S y Pérez M y Maroto detallan la importancia del uso de metodologías didácticas más específicas del área clínica.

En la revisión también se puede observar que se le dan gran importancia a la tutoría, siendo mencionado explícitamente por Mas y Maroto en sus estudios.

La formación pedagógica es considerado importante por todos los autores citados, sin embargo Ávila y colaboradores resaltan su importancia y señalan a las instituciones educativas como corresponsables de la falta de capacitación pedagógica.

La mayoría de los autores, tales como Mas O, Vergara y Zaror, Palacios y Quiroga, Pineda y Pedraza, Maroto y Durante, consideran de gran importancia la interacción positiva con el estudiante, relacionándolo con un buen entorno de aprendizaje y una buena comunicación.

En la revisión de la literatura se puede apreciar que no todos los estudios consideran el mismo número de características deseables en el docente, pero las que son tomadas en cuenta tienen mucha similitud entre un estudio y otro, no existiendo discrepancias entre ellos, sin embargo una diferencia que se puede observar es que Maroto en su estudio, hace una descripción más minuciosa del quehacer en la práctica clínica en odontología, incluyendo

detalles como el respeto hacia las medidas de bioseguridad que debe tenerse en cuenta en el trabajo clínico.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1. Enfoque por competencias**

El enfoque educativo por Competencias requiere de una integración de los de los conocimientos de manera holística, así como una vinculación con el contexto, asumiendo que la gente aprende mejor si tiene una visión global del problema que requiere enfrentar (Feito, 2008 citado por García J 2011).

Las competencias son procesos contextualizados referidos al desempeño de la persona dentro de determinada área del desarrollo humano. Es la orientación del desempeño humano hacia la idoneidad en la realización de actividades y resolución de problemas. Las competencias se basan en indicadores de desempeño, las competencias indican metas por alcanzar en procesos pedagógicos asumidos en su integridad (Tobón, 2005).

### **2.2.2. Perfil profesional del docente basado en competencias**

Perrenoud (2004), selecciona diez competencias consideradas coherentes con el nuevo Rol del docente, estas son:

1. Organizar y animar situaciones de aprendizaje
2. Gestionar la progresión de los aprendizajes
3. Elaborar y hacer evolucionar dispositivos de atención a la diversidad
4. Implicar a los alumnos en su aprendizaje
5. Trabajar en equipo
6. Participar en la gestión de la escuela

7. Informar e implicar a los padres
8. Utilizar las TIC
9. Afrontar los deberes y dilemas éticos de la profesión
10. Organizar la propia formación continua

Zabalza (2003), considera que definir y concretar un perfil profesional no es fácil, debido que en algunas profesiones abarcan un amplio espectro de actividades, para este autor las competencias para el docente a nivel superior son las siguientes:

1. Planificar proceso de Enseñanza y Aprendizaje
2. Seleccionar contenidos
3. Ofrecer informaciones y explicaciones
4. Manejar nuevas tecnologías
5. Diseñar metodología y organizar actividades
6. Comunicarse con los estudiantes
7. Tutorizar
8. Evaluar
9. Reflexionar e investigar sobre la enseñanza
10. Identificarse con la institución y trabajar en equipo

Bozú y Canto (2009) definen el perfil profesional del docente como el conjunto de competencias que identifican la formación de una persona, para asumir en condiciones óptimas las responsabilidades propias del desarrollo de funciones y tareas de una determinada profesión, es decir es el conjunto de

funciones, atribuciones, los ámbitos de actuación y las competencias profesionales que debe poseer el docente.

El perfil profesional es asociado a una imagen de docencia deseable y contextualizada que se constituye en un referente para quienes optan por la profesión docente, para sus formadores y para quienes tienen la responsabilidad de tomar decisiones de políticas educativas.

Su rol vendrá enmarcado en un modelo sistémico e interdisciplinar, donde la docencia, la investigación, su saber, saber hacer y querer hacer conformará su acción educativa.

El perfil del docente según Galvis, Fernández y Valdivieso (2007), es “el conjunto de competencias organizadas por unidades de competencias, requeridas para realizar una actividad profesional, de acuerdo con criterios valorativos y parámetros de calidad”.

Martínez y colaboradores (2010), señalan que el desempeño del docente es de naturaleza compleja y multidimensional, considerando que el docente no solo es un proveedor de información, sino además brinda asesoría, es un facilitador del aprendizaje, creador de recursos, evaluador y modelo de comportamiento ético y profesional, entre otras actividades y funciones, el docente incide de manera fundamental en la formación del estudiante.

Para esta investigación se construyó una definición de perfil profesional del docente tomando como base la definición de Bozú y Canto (2009) y complementándolo con los aportes de Zavalza (2003) y Perrenoud (2004): El perfil profesional del docente es el conjunto de competencias que identifican la formación de una persona para cumplir de manera óptima con las funciones y tareas de la profesión docente, estas tareas incluyen la planificación del proceso enseñanza aprendizaje, diseñar metodologías de aprendizaje, realizar tutorías, realizar actividades de enseñanza, comunicarse con los estudiantes e identificarse con la institución.

### **2.2.3. Perfil profesional del odontólogo**

“El perfil profesional para América Latina debe ser un odontólogo general, con conocimiento y comprensión de las ciencias básicas biomédicas y una sólida formación técnico-científica en Odontología; con competencias para resolver la mayor parte de los problemas de salud bucal, tanto a nivel individual como comunitario, actuando con ética y profesionalismo.

Debe poseer formación humanística; consciente de su responsabilidad social en la promoción, prevención, tratamiento y mantenimiento de la salud bucal de la población, basado en la evidencia científica; con capacidad de comunicación, gestión y liderazgo, capaz de integrar en forma eficiente y responsable un equipo interdisciplinario de salud; con espíritu crítico para investigar y socializar su conocimiento, conocedor de su papel como agente de transformación de la realidad social y responsabilidad con el medio

ambiente; consciente de la necesidad de actualización permanente de sus conocimientos, motivado en el proceso de aprendizaje continuo y en el desarrollo de acciones que contribuyan a su crecimiento personal y profesional” (Sanz y Antoniazzi, 2010, pp 73)

#### **2.2.4. La enseñanza en el ambiente clínico**

Según el Diccionario de la Real Academia Española (2014), la clínica se define como “Perteneiente o relativo al ejercicio práctico de la medicina basado en la observación directa de los pacientes y en su tratamiento”, el término práctica clínica en la odontología es utilizado para referirse al igual que en el caso de la medicina, al ejercicio práctico de la odontología.

Tomando la definición de aprendizaje clínico de Lifshitz (2012), la enseñanza clínica es la interacción entre el profesor y el estudiante con la finalidad de hacerlo competente en la práctica clínica, la que incluye la capacidad de recolectar información, interpretarla, incursionar en el razonamiento diagnóstico, terapéutico y pronóstico, dominar los procedimientos habituales de la práctica y ganar la confianza del paciente y su familia, así como aceptar la responsabilidad de su atención. La relación con la tecnología y con los auxiliares modernos de la educación, así como el abordaje conceptual contemporáneo forman parte de las cualidades del clínico del siglo XXI, que aprovecha los pacientes artificiales, los simuladores y los artefactos para ponerlos al servicio de los pacientes naturales.

Según Spencer, (2003) citado por Durante (2012) la enseñanza clínica o la enseñanza en el ambiente clínico se refiere a la enseñanza y el aprendizaje enfocados a los pacientes y sus problemas, y habitualmente comprometiéndolos también directamente en este proceso.

Vergara y Zaror (2008) consideran que el proceso educativo en la clínica odontológica se da en un ambiente en los que intervienen diversas variables que hace posible que el estudiante pueda aprender, estas variables son:

- Necesidad de integrar y aplicar las ciencias básicas y preclínicas.
- Necesidad de desarrollar y entrenarse en habilidades técnicas y clínicas.
- Relación del estudiante con un tutor que guía el proceso.
- Participación de un paciente que demanda una solución satisfactoria a su problema.

Durante (2012) en su revisión bibliográfica, menciona que autores como Kilminster y Jolly 2012 y a Carrasco y colaboradores, 2008 quienes consideran a la supervisión clínica como una actividad compleja que ocurre en una variedad de contextos y que tiene varias funciones, como la educativa, asistencial y administrativa, así como diferentes formas de ejecutarlas.

Lifshitz (2004), menciona ocho características de los programas exitosos de enseñanza clínica estas son:

1. Se sustentan el precepto de “aprender haciendo”

2. Motivación por responsabilidad, en la medida que al estudiante se le da mayores responsabilidades, tendrán mayor motivación para aprender.
3. Supervisión y asesoría, como parte más importante de la enseñanza.
4. Lograr la vinculación entre la teoría y la práctica.
5. El papel de los modelos y ejemplos.
6. La investigación no solo para incrementar el conocimiento, sino como estrategia educativa eficiente.
7. Las actividades de aprendizaje deben llevarse a cabo en un ambiente académico.
8. Lo más importante parece ser la posibilidad de que el alumno tenga experiencias significativas.

#### **2.2.5. Enseñanza clínica efectiva**

Jahangiri, y colaboradores (2008), considera que en términos educativos una enseñanza efectiva se define en la medida que las actividades de enseñanza cumplan con el propósito, función y meta que se pretende de ellas. El objetivo de la enseñanza clínica es proveer a los estudiantes los conocimientos, destrezas y actitudes que necesitarán en su futura vida profesional.

Gómez C (2008) consideró luego de una revisión de la literatura y la observación de la actividad del docente en clínica, varias dimensiones de la docencia clínica efectiva, entre las que se destacan:

a) **Metodología empleada por el docente de clínica:** en la que se considera el conjunto de acciones que realiza el docente para enseñar al estudiante la actividad clínica que deberá realizar en su práctica profesional. La enseñanza de las técnicas o actividades pueden ser realizadas a través de diversas estrategias como son:

- El uso de simuladores: consistente en una práctica en modelos con dientes o simuladores y que de manera figurada se realiza la técnica que se utilizará posteriormente en el paciente. Según la literatura la simulación empezó a utilizarse en la preparación de profesionales del área de la salud hace más de 50 años, sus beneficios ha sido demostrado en diversos estudios, es considerado una herramienta para el desarrollo de habilidades sin riesgo para el estudiante ni para los pacientes con la ventaja de trabajar con casos estandarizados (Durante, 2012).
- La demostración o aprendizaje por modelado: que consiste en el proceso de aprendizaje observacional donde la conducta del profesor (modelo) actúa como estímulo para los pensamientos, actitudes o conductas del estudiante o estudiantes que observa la actividad del modelo.
- Presentación de casos clínicos: que permite realizar la revisión de la literatura y discusión entre profesor y estudiante para conocer todos los aspectos relacionados con la patología a tratar, para fundamentar las

acciones terapéuticas que realizará el estudiante para tratar situaciones clínicas.

- b) **Fundamentación de las actividades de la clínica:** Las ciencias básicas, odontológicas, biomédicas, de la conducta y sociales fundamentan la actividad clínica, motivo por el cual es importante que el docente retome estos conocimientos en la enseñanza de los procedimientos clínicos.

Las ciencias básicas en la educación médica juegan un papel de gran importancia y desde hace mucho tiempo se ha procurado que los estudiantes de medicina se familiaricen con su método y desarrollen el pensamiento científico, es así como la propuesta formal para educar al médico en el método y hábitos de la ciencia está incluido en el informe Flexner de 1910, que señala que la calidad de la educación médica depende de un acercamiento más estrecho a las ciencias básicas, de una enseñanza de laboratorio más formativa y de docente capacitados. (Rodríguez, 2014).

- c) **Disponibilidad en la clínica:** Esta dimensión hace referencia al cumplimiento del profesor en aspectos como el cumplimiento del horario, así como la organización de su tiempo.

Maroto (2011) al observar la labor del docente de clínica pudo apreciar que el docente acompaña al estudiante durante su aprendizaje clínico,

considerando que debe permanecer disponible el tiempo necesario para aclarar las dudas que surjan en el estudiante y observar su desempeño.

- d) **Relación con el estudiante:** Se refiere al respeto del profesor al estudiante y a las competencias de comunicación.

Vélez (2006) considera que la influencia del docente entre los alumnos va más allá de la transmisión de conocimientos y en esta la relación juega un papel indispensable, ya que la calidad educativa resulta también del clima institucional de las relaciones humanas y valores donde se da el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En el estudio de Álvarez y colaboradores (2011) se encontró que las relaciones interpersonales de los docentes con los alumnos se caracterizaron por desarrollarse en un clima armónico y cordial, que favorece el proceso educativo en las áreas clínica.

- e) **Evaluación del aprendizaje:** Se refiere al sistema o estrategias que utiliza el profesor en la asignación de la calificación, así como la retroalimentación respectiva. Para Durante (2012) la evaluación en la enseñanza clínica se basa en la observación directa del desempeño del estudiante.

Álvarez C (2011), considera que la evaluación del aprendizaje en la educación odontológica es uno de los elementos de mayor importancia en

el proceso educativo, desde el punto de vista de los participantes directos (profesor y alumno) y de la sociedad que requiere profesionales de la salud competentes que puedan atender sus demandas.

- f) **Participación en la formación integral del estudiante:** El profesor debe contribuir a la formación integral del estudiante y no limitarse a enseñar las competencias específicas de la carrera. Padrón J (2009), señala que en la enseñanza de la clínica en la práctica docente también se pone de manifiesto la utilización de métodos de enseñanza que propician la formación de profesionales del área de la salud con elevada preparación científica, son habilidades, independencia y capacidad para resolver nuevos problemas, así como una adecuada formación en valores, garantizando un aprendizaje significativo, que le permita al estudiante no solo adaptarse a la realidad sino transformarla y desarrollar su personalidad.

## **CAPÍTULO III**

### **SISTEMA DE HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis general**

No existen diferencias significativas en el perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente.

#### **3.2. Hipótesis específicas**

3.2.1. No existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión metodología empleada por el docente desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.

3.3.2. No existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión fundamentación de las actividades clínicas desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.

- 3.3.3. No existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión Consistencia y disponibilidad en las actividades de la clínica desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.
- 3.3.4. No existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión relación del docente con el estudiante desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.
- 3.3.5. No existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión evaluación del aprendizaje desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.
- 3.3.6. No existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión Participación del docente en el desarrollo integral del estudiante desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Nivel y tipo de investigación**

Se trata de una investigación de tipo no experimental, descriptiva-comparativa (Hernández, Fernández y Baptista, 1997).

#### **4.2. Diseño de la investigación**

La investigación de tipo cuantitativa (Hernández et al., 1997).

#### **4.3. Población y muestra**

La población de este estudio está conformada por estudiantes y docentes de práctica clínica de los cursos de clínica integral del adulto del tercer, cuarto y quinto año de Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La población de estudiantes matriculados y docentes de práctica clínica de los cursos de clínica integral del adulto fueron 193 y 53 respectivamente se trabajó con los estudiantes 177 estudiantes de práctica clínica de los cursos de clínica integral del adulto del 3er, 4to y 5to año de estudio y 44 docentes que aceptaron participar en el estudio, en el caso de estudiantes el 80.8% pertenecen al género femenino y en el caso de docentes la mitad pertenecen al género femenino y la otra mitad al masculino (ver tabla 1).

#### Criterios de inclusión

- 177 estudiantes matriculados y 44 docentes de práctica clínica de los cursos de clínica integral del adulto del 3er, 4to y 5to año de estudio quienes aceptaron participar en el estudio.

#### Criterios de exclusión

- Estudiantes matriculados y docentes que no deseaban participar del estudio.

Tabla 1

*Distribución de la población de estudio por género*

Grupos		
Género	Docente(%)	Estudiante(%)
MASCULINO	50	19.2
FEMENINO	50	80.8
TOTAL	100	100.0

El 71.8% de los estudiantes tenían edades que estaban en el rango de 18 a 21 años de edad, y en el caso de los docentes el 36.4% se encuentra en el rango de 26 a 38 años, mientras que el 45.5% se encuentra en el rango de 39 a 51 años de edad. (ver tablas 2 y 3)

Tabla 2

*Distribución de los estudiantes por edad*

Edad (Años)	Frecuencia	Porcentaje
18-21	127	71.8
22-24	42	23.7
25-28	8	4.5

Tabla 3

*Distribución de los docentes por edad*

Edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
26-38	16	36.4
39-51	20	45.5
52-64	8	18.2

En relación al tiempo de servicio de los docentes, el 56.8% de los docentes se encuentran en el rango de 1 a 10 años de servicio, 15.9% entre 11 y 21 años de servicio, y el 27.3% tienen de 22 a 33 años de servicio. (ver tabla 4)

Tabla 4

*Distribución de los docentes por tiempo de servicio*

Tiempo de servicio (años)	Frecuencia	Porcentaje
1-10	25	56.8
11-21	7	15.9
22-33	12	27.3
Total	44	100

El 97.7% de los docentes refirieron haber recibido algún tipo de capacitación en docencia universitaria.

Tabla 5

*Distribución de los docentes por capacitación en docencia*

Capacitación	Frecuencia	Porcentaje
No	1	2.3
Si	43	97.7
Total	44	100.0

#### 4.4. Definición y operacionalización de las variables y los indicadores

Tabla 6

*Definición y operacionalización de las variables*

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Valor
Perfil del docente de práctica clínica	El perfil del docente está definida como el conjunto de competencias que identifican la formación de una persona para asumir en condiciones óptimas, las responsabilidades propias del desarrollo de funciones y tareas de una determinada profesión (Bozú y Canto,2009)	1.Metología empleada por el docente (MD)	1. Uso de simuladores 2.Demostraciones clínicas 3.Presentaciones de casos clínicos	0-4 ( nada importante -muy importante)
		2. Fundamentación de las actividades de la clínica (F)	1.Correlación de la clínica con los cursos de formación general o básica 2.Correlación de la clínica con los cursos del área formativa 3.Correlación de la clínica con los cursos del área de especialidad 4.Conocimiento y habilidades clínicas	
		3.Disponibilidad del profesor en la clínica (D)	1.Disponibilidad del profesor 2.Organización del tiempo del profesor 3.Cumplimiento del profesor	
		4.Relación con el estudiante (RCE)	1.Trato al estudiante 2.Responde a las expectativas del estudiante 3.Habilidades de comunicación	
		5.Evaluación del aprendizaje (EA)	1.Criterio de evaluación 2.Retroalimentación al estudiante 3.Evaluación del procedimiento clínico	
		6.Participación en el desarrollo del estudiante (DE)	1.Desarrollo de las habilidades de pensamiento 2.Valores personales y profesionales 3.Actitud positiva hacia la vida, responsabilidad social y la universidad 4.Formación integral del estudiante	

**Nota.** Adaptado de Gómez C. (2008). Desarrollo y validación de un cuestionario para evaluar la docencia clínica odontológica. *Revista Odontológica Mexicana*, 12(3), 120-125. y (Feldman, 1989) citado en Palacios (2012)

#### **4.5. Técnicas e instrumentos**

Para este estudio se utilizó como técnica, la encuesta, a través de un cuestionario desarrollado por Gómez C, JF (2008) en Facultad de Estudios Superiores-carrera de odontología, Iztacala. UNAM., este instrumento fue adaptado y validado por juicio de expertos para los propósitos del estudio

##### **4.5.1. Diseño del instrumento**

Tomando como base el instrumento desarrollado por Gómez C, (2008) se elaboró un cuestionario utilizando la escala tipo Lickert para determinar desde la perspectiva de los docentes de práctica clínica y estudiantes de los cursos de clínica, el perfil del docente de práctica clínica en odontología. En la estructura del cuestionario se incorporan ítems divididos en seis dimensiones: Metodología utilizada por el docente, Fundamentación de la actividad clínica, Disponibilidad del profesor en la clínica, Relación del docente con el estudiante, Evaluación de la actividad clínica y Participación en el desarrollo integral del estudiante. Se establecieron cinco categorías:

0: Nada importante

1: Poco importante

2: Ni importante ni sin importancia (valor neutral)

3: Importante

4: Muy importante

#### **4.5.2. Criterio de jueces**

En esta fase se realizó la validación de la encuesta con la participación de siete jueces con experiencia en el área educativa e investigación.

A cada uno se le solicitó su colaboración entregándoles la encuesta propuesta, considerando las dimensiones y los grupos de estudios considerados.

La validez de contenido se estimó en base a la valoración realizada por cada uno de los jueces, por medio de la V de Aiken (anexo N°2), eliminándose las preguntas con valores menores a 0.7, elaborándose una encuesta definitiva de veinte preguntas (Ver anexo N°3).

#### **4.5.3. Confiabilidad del instrumento**

Se realizó un estudio piloto con la participación de 18 estudiantes y 9 docentes de cursos clínicos de la Facultad de Estomatología, a quienes se les aplica la encuesta y se determinó su confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, el valor obtenido fue de 0.788, lo que es indicativo de una buena consistencia interna. (Oviedo & Campo-Arias, 2005) (Ver anexo N°4)

#### **4.5.4. Aplicación del cuestionario**

Se solicitó el listado de los estudiantes y docentes a los coordinadores de los cursos clínicos a cargo del Departamento académico de Clínica Estomatológica. Se confeccionó un cuadernillo con el instrumento del estudio y luego se solicitó a los estudiantes y docentes seleccionados su

autorización para participar en el estudio a través de la firma del Consentimiento Informado (CI). La aplicación del cuestionario en el caso de los estudiantes se realizó al inicio de una sesión de clase, previa coordinación con el profesor a cargo, se brindó las indicaciones necesarias para el desarrollo del mismo. Se coordinó con el responsable del curso el lugar y horario de aplicación del cuestionario, la que consta de 20 preguntas utilizando una escala Likert. Para el caso de los docentes se les aplicó el cuestionario en forma individual.

#### **4.6. Plan de análisis**

Los datos obtenidos de los cuestionarios fueron traspasados para su análisis a planilla de Microsoft Excel (Microsoft Office 2007); utilizando las herramientas provistas por Microsoft Excel y por el sistema para análisis de datos SPSS Statistics 14.

El estadístico descriptivo utilizado fue la frecuencia.

El estadístico inferencial utilizado fue la prueba U de Mann Whitney.

Para las pruebas de contrastación de hipótesis de utilizó un nivel de significancia igual o menor a 0.05.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS**

#### **5.1. Presentación resultados**

Se encontró que el 81.4% de los estudiantes y el 93.2% de los docentes consideran como muy importante las características y comportamientos comprendidas en las seis dimensiones propuestas en el perfil del docente de práctica clínica en estomatología, no se encontró diferencia estadísticamente significativa  $P>0.05$ ). (Figura1).

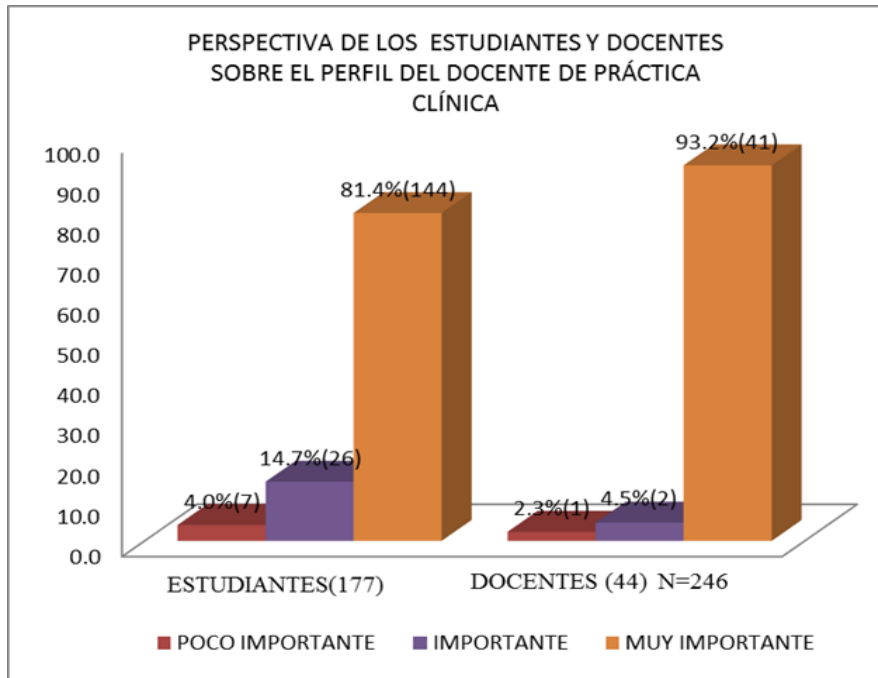


Figura 1. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre el perfil del docente de práctica clínica*

Las características y comportamientos considerados en la dimensión Metodología utilizada por el docente son: la enseñanza a través del uso de maquetas o simuladores, demostraciones clínicas y discusión de las presentaciones de casos clínicos. En la Fundamentación de la actividad clínica se consideraron muy importante la correlación de la teoría con la práctica y poseer las competencias en su área de especialidad y en la docencia, en la dimensión Disponibilidad del profesor, se considera la disponibilidad del docente en el horario asignado para la clínica, la supervisión de las actividades clínicas de manera equitativa a todos los estudiantes, en la dimensión Relación con el estudiante consideraron muy

importante el respeto al estudiante, el que el profesor responda a preguntas y dudas el estudiante con precisión, brindar indicaciones al estudiante para mejorar sus procedimientos clínicos, en la dimensión Evaluación del aprendizaje se consideró como muy importante que el profesor evalúe la actividad clínica a través de criterios observables y conocidos por estudiante así como la retroalimentación respectiva y en la dimensión Participación en el desarrollo integral del estudiante se espera que el profesor promueva el desarrollo de habilidades de pensamiento, que promueva y muestre congruencia con los valores éticos e institucionales y contribuya a la formación integral del estudiante.

#### **5.1.1. Dimensión Metodología utilizada por el docente**

En relación a la dimensión Metodología utilizada por el docente el 79.1% de los estudiantes y el 84.1% de los docentes consideran como muy importantes las características y comportamientos considerados en esta dimensión como son: el uso de maquetas o simuladores como apoyo en la enseñanza clínica, las demostraciones clínicas y la discusión de casos clínicos con el estudiante. (Figura 2). Tampoco se observa una diferencia estadísticamente significativa en esta dimensión. ( $p>0.05$ ).

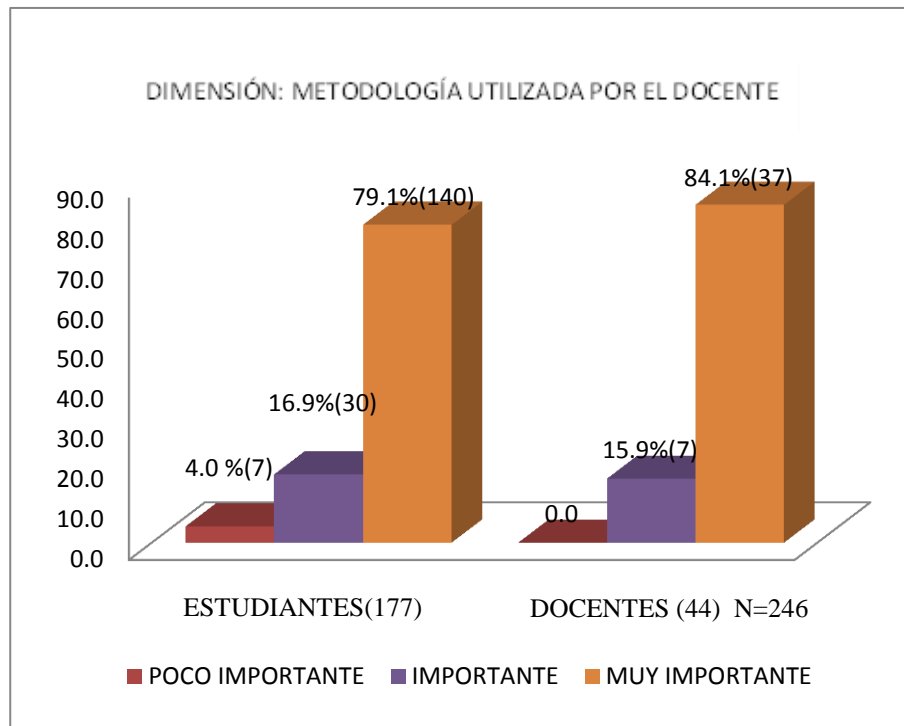


Figura 2. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Metodología utilizada por el docente.*

### 5.1.2. Dimensión Fundamentación de la actividad clínica

El 76% de los estudiantes y el 97.7% de los docentes consideran que las características y comportamientos de los docentes descritos en la dimensión Fundamentación de la actividad clínica son muy importantes, en esta dimensión fueron considerados aspectos como la correlación de la actividad clínica con los cursos de formación básica, área formativa y de la especialidad, así como las competencias del profesor en su área de especialidad y docencia, en la figura 3 se puede observar que el 2.3% de los estudiantes consideran como poco importantes las características consideradas dentro de esta dimensión, a diferencia que en el caso de los docentes quienes ninguno considera como poco importante. Se encontró que hay una diferencia estadísticamente significativa al analizar esta dimensión con un  $p < 0.005$ . (ver tabla 7).

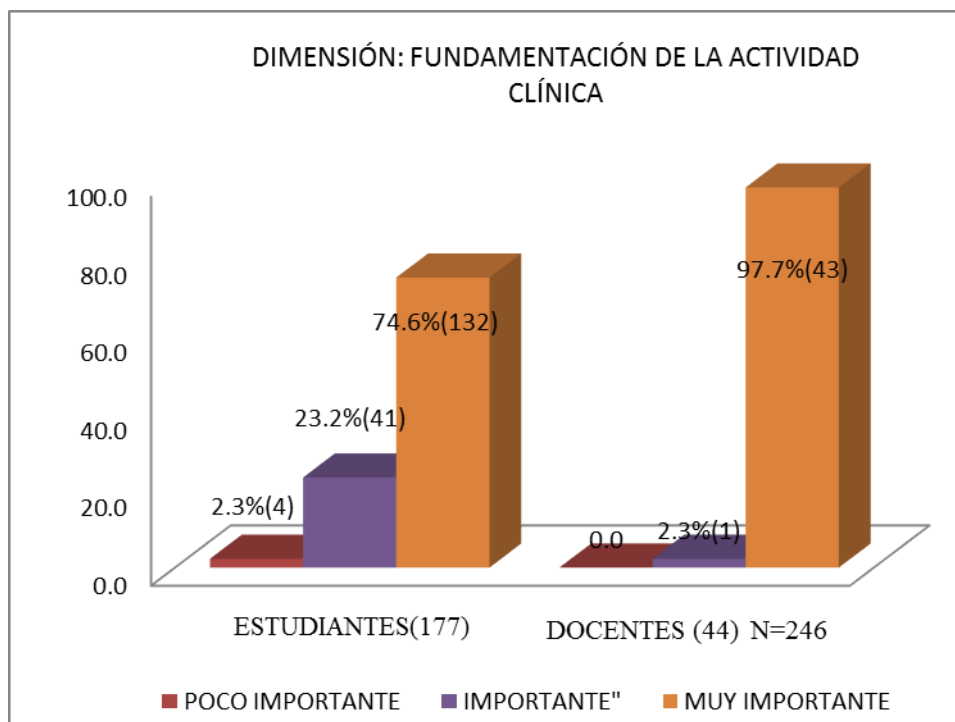


Figura 3. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Fundamentación de la actividad clínica*

### 5.1.3. Dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica

En la dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica, puede observarse en la figura 4, que el 87% de los estudiantes y el 84.1% de los docentes consideran como muy importantes los comportamientos y características consideradas en esta dimensión, como son: que el profesor esté disponible en el horario asignado para la práctica clínica, que supervise las actividades clínicas de manera equitativa, y que supervise el trabajo clínico que autorizó, sin embargo no se encontró diferencia estadísticamente significativa.

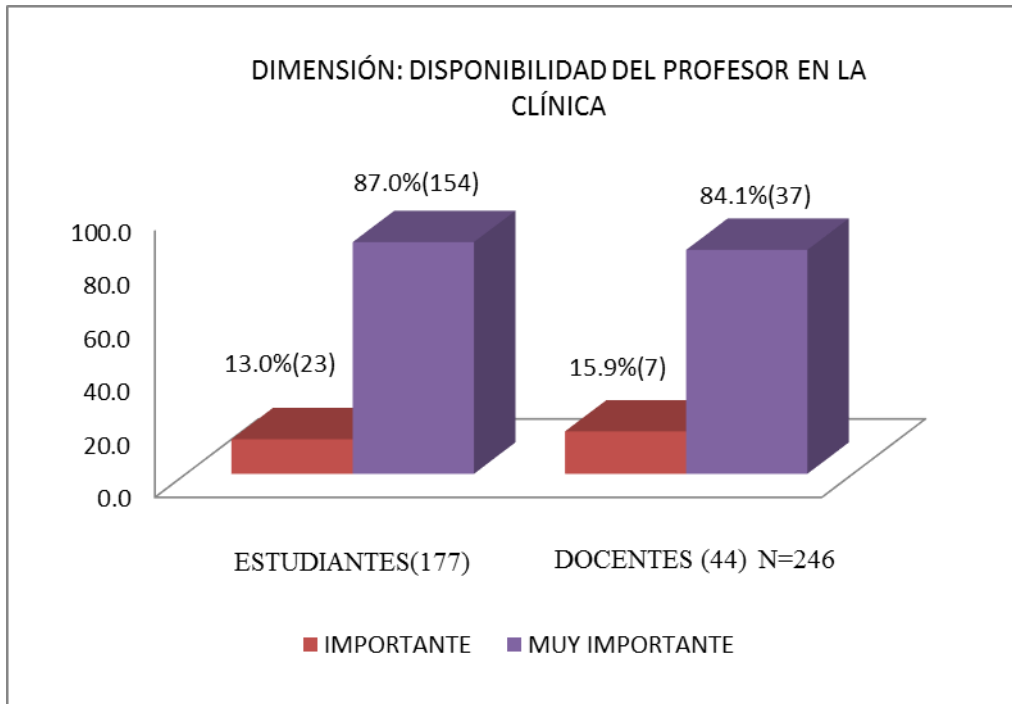


Figura 4. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica.*

#### 5.1.4. Dimensión Relación con el estudiante

El 81.9% de los estudiantes y el 88.6% de los docentes indican que como muy importantes las características y comportamientos descritos en la Dimensión Relación con el estudiante, esta diferencia no es estadísticamente significativa.

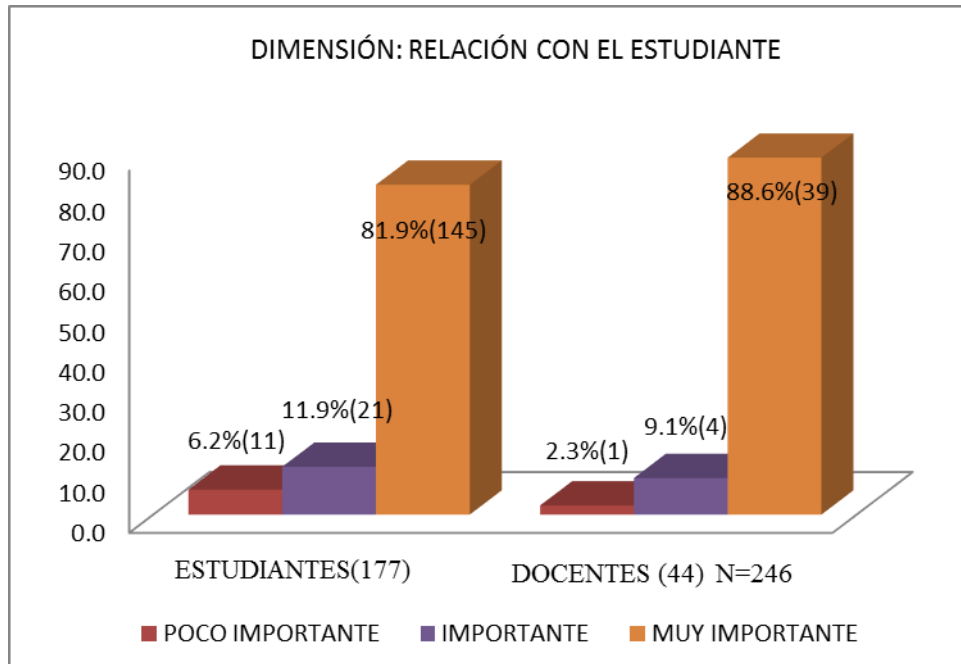


Figura 5. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Relación del profesor con el estudiante.*

### 5.1.5. Dimensión Evaluación del aprendizaje

En la dimensión Evaluación del aprendizaje se encontró un mayor porcentaje de docente (93.2%) que consideran como muy importantes los componentes de esta dimensión en comparación con el 86.4% de los estudiantes, sin embargo, estadísticamente no hay diferencia significativa en estos resultados.

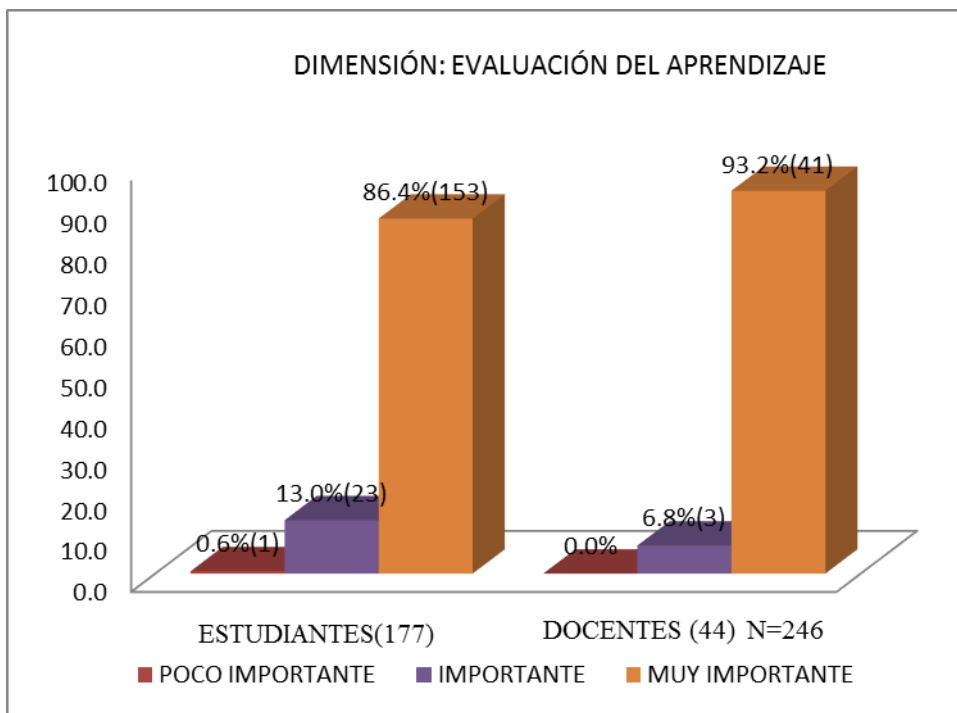


Figura 6. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Evaluación del aprendizaje*

#### **5.1.6. Dimensión Participación en el desarrollo integral del estudiante**

En la dimensión Participación en el desarrollo integral del estudiante, puede observarse un porcentaje semejante entre los estudiantes (85.3%) y los docentes (86.4%) que manifiestan que las características y comportamientos de los docentes de práctica clínica considerados en esta dimensión son muy importantes dentro del perfil del docente de práctica clínica en odontología.

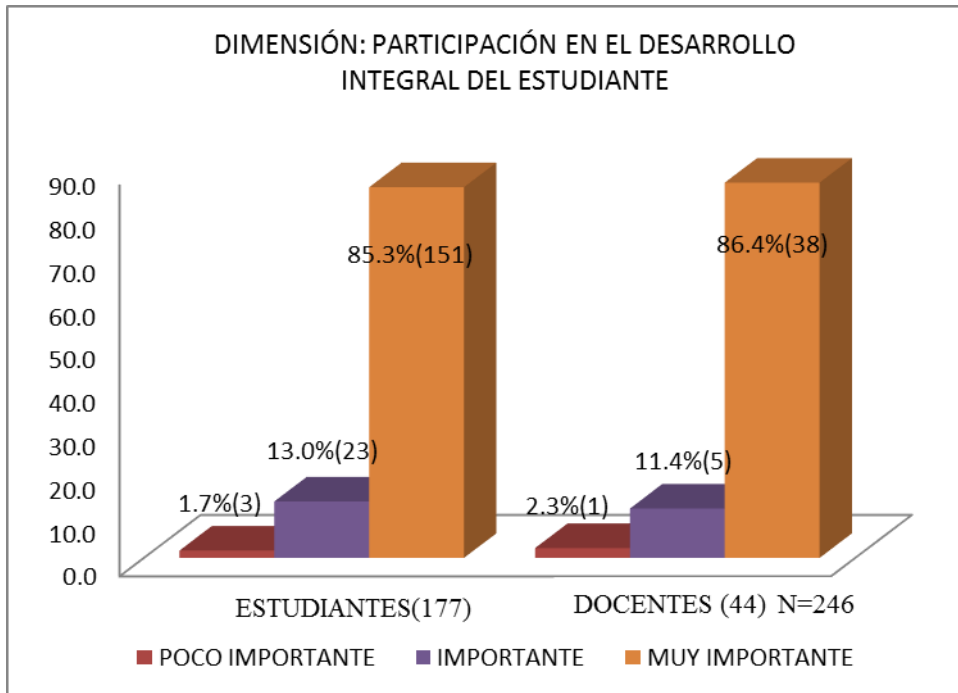


Figura 7. *Perspectiva de los docentes y estudiantes sobre la dimensión Participación la formación integral del estudiante*

### **5.1.7. Comparación del perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente**

En la figura 8 podemos apreciar que desde la perspectiva de los estudiantes las características y comportamientos agrupadas en la dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica, son las que son consideradas como muy importantes(87%), seguido de la dimensión evaluación del aprendizaje con 86.4%, con un 85.3% está la dimensión Participación en la formación integral del estudiante, a continuación le sigue la Dimensión Relación con el estudiante (81.9%), a continuación la dimensión Metodología utilizada por el docente con un 79.1% y finalmente la dimensión Fundamentación de la actividad clínica con un 74.6%.

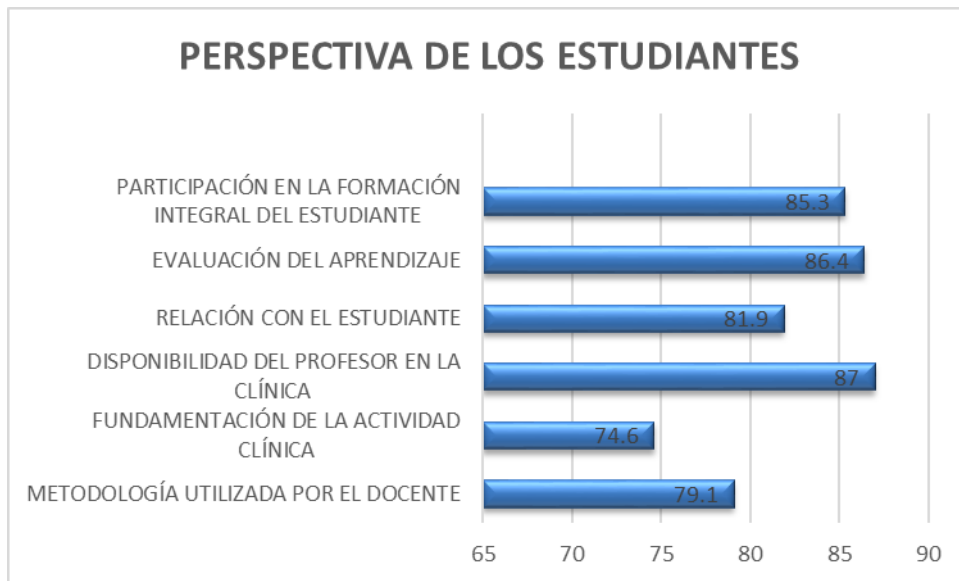


Figura 8. *Perspectiva de los estudiantes sobre todas las dimensiones*

En la figura 9, se observa que las características y comportamientos agrupadas en la dimensión Fundamentación de la actividad clínica es la que es considerada por el 97.7% docentes como características y comportamientos muy importantes, seguido por un 93.2% por la dimensión Evaluación del aprendizaje, la dimensión Relación con el estudiante muestra que el 88.6% de docentes considera estos rasgos del perfil como muy importantes, seguido por un 86.4% de la Dimensión Participación en la formación integral del estudiante y finalmente con 84.1% las dimensiones Metodología utilizada por el docente y la dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica.

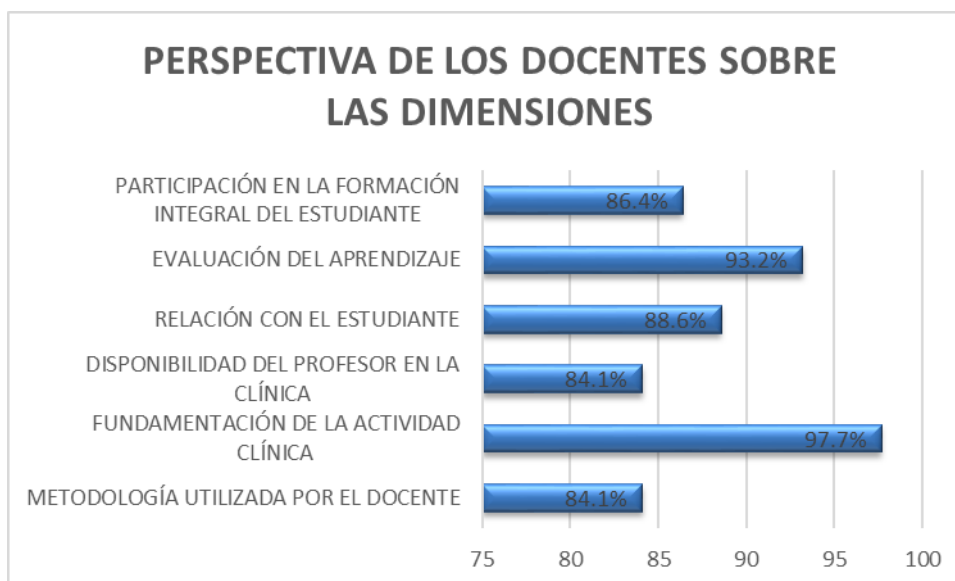


Figura 9. *Perspectiva de los docentes sobre todas las dimensiones*

Tabla 7

*Estadísticos de contraste*

	Metodología	Fundamentación de la actividad	Disponibilidad del profesor	Relación con el estudiante	Evaluación	Participación en el desarrollo integral	Puntaje total
U de Mann-Whitney	3675.00	2990.500	3780.500	3621.00	3630.00	3857.00	3439.500
W de Wilcoxon	19428.00	18743.500	4770.500	19374.00	19383.00	19610.00	19192.500
Z	-.831	-3.378	-.504	-1.108	-1.226	-.160	-1.867
Sig. Asintót. (bilateral)	.406	.001	.614	.268	.220	.873	.062

Adicionalmente a las preguntas tipo Likert, el cuestionario incluyó un ítem para recoger comentarios, del total de encuestados se recogieron 26 comentarios de estudiantes, de los cuales 16 eran comentarios relacionados con la dimensión Disponibilidad de profesor en la clínica, 03 sobre la dimensión Evaluación del aprendizaje, 02 comentarios sobre la fundamentación de la actividad clínica, 02 sobre la dimensión Relación con el estudiante y 03 comentarios de otros aspectos.

## **CAPÍTULO VI**

### **DISCUSIÓN**

#### **6.1. Discusión de los resultados**

La determinación del perfil del docente de práctica clínica es fundamental para guiar la formación de los estudiantes en carreras del área de salud como es la odontología.

En la literatura se consideran algunas características del profesor universitario, tales como ser competente en su especialidad y ser un modelo a seguir, además de tener la habilidad de aplicar sus conocimientos a la clínica y explicarlo de manera sencilla, así mismo se mencionan como importantes las habilidades de comunicación, la actitud motivadora, la crítica constructiva, empatía para con los estudiantes, la puntualidad, el interés y

gusto por enseñar, la consistencia e imparcialidad en el trato y al calificar, y el respeto en la relación con estudiantes y/o pacientes, han sido descritos por estudiantes de odontología como comportamientos positivos de los profesores (Fugill, 2005 y Henzi et al.,2006 citado por Palacios M, 2012).

Tomando en cuenta lo mencionado por Cataldi y Lago (2004) en relación a la importancia de tomar en cuenta la opinión de los estudiantes para propiciar una relación didáctica más armónica, que favorecería el aprendizaje, en este estudio se recogió la opinión de los estudiantes y la de los docentes en relación al perfil del docente de práctica clínica con la finalidad de realizar una comparación de lo que solicita el estudiante como cliente y lo que ofrecería el docente.

En el presente estudio se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre la perspectiva del estudiante y del docente en relación a las características y comportamientos de los docentes señalados en la dimensión Fundamentación de la actividad clínica, para el docente estos aspectos son muy importantes(97.7%) a diferencia de los estudiantes que solo el 74.6% lo considera muy importante, siendo la dimensión con más baja valoración para el estudiante contrariamente para el docente resulta siendo la dimensión con el más alto porcentaje entre todas las dimensiones.

En la dimensión Fundamentación de la actividad clínica se consideraron aspectos como la correlación que debe hacer el profesor de práctica clínica de cursos generales, del área formativa, y de la especialidad con la actividad

clínica, es decir la teoría con la práctica, estos resultados difieren al encontrado por Maroto en su estudio donde el 72% (16 de 22), de los estudiantes están totalmente de acuerdo con que la habilidad para explicar es importante para el docente de clínica, le sigue el conocimiento de la disciplina con 68%, en el estudio de Palacios M y Quiroga P (2012) en opinión de los estudiantes de un total de 15 atributos y conductas de los docentes, los estudiantes consideran al “conocimiento de la materia” en un segundo lugar de importancia.

Vergara C y colaboradores (2008) hace una comparación entre el modelo tradicional y el modelo contemporáneo del proceso enseñanza-aprendizaje, y considera un listado de diferencias entre ambos modelos y dentro de ellos destaca que en el modelo tradicional la ciencias básicas están separadas de las clínicas, mientras que en el modelo contemporáneo hay una interrelación entre las ciencias básicas y la clínica, adicionalmente manifiesta que el desarrollo de uno de los puntos clave en el aprendizaje en la clínica odontológica es la integración de las ciencias básicas y preclínicas en la práctica clínica, aplicando el conocimiento adquirido previamente y articulándolo con los nuevos conocimientos, de forma similar Castañeda M. y colaboradores (2015), resalta la importancia de la integración de los conocimientos de ciencias básicas con la clínica y realiza un estudio que tiene como fundamento que el razonamiento clínico propicia la integración de conocimientos en la formación del profesional de la salud, las conclusiones de este estudio es que la inserción de casos clínicos en las asignaturas de ciencias básicas para lograr la integración de sus contenidos

con las ciencias clínicas, desde etapas tempranas de la carrera, propicia tempranamente el desarrollo del razonamiento clínico.

En el estudio de Castañeda y colaboradores (2015) los estudiantes encuestados, provenientes de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, opinan satisfactoriamente acerca de la inserción de casos clínicos en las asignaturas de las ciencias básicas para lograr la integración de sus contenidos con los de las ciencias clínicas, desde etapas tempranas de la carrera, lo cual ofrece ventajas para sentar las bases de una transferencia más efectiva y un mejor desarrollo del razonamiento clínico.

López y colaboradores (2006) evaluó la utilidad de la actividad denominada “Semana de integración Básico-Clínica” que tiene como objetivo la vinculación de las ciencias básicas con la clínica, así como lograr un aprendizaje significativo y fortalecer el pensamiento crítico, en este estudio se le preguntó a 1098 estudiantes sobre lo que le gustó de la semana de integración básico-clínica”, hallándose los siguientes resultados: la importancia de la integración de las materias básicas (43%), integración con la clínica (23%) y reconocer la importancia de los conocimientos adquiridos para comprender la clínica(25%).

Rodríguez R (2014) señala que existen tres retos importantes que confronta las ciencias básicas en la educación médica, y una de ellas es la presencia insuficiente en la educación clínica, recalca que la integración de la enseñanza básica y la clínica es una tarea pendiente en la educación médica.

Revisando la bibliografía sobre esta dimensión y comparándola con los resultados de nuestro estudio, podríamos suponer que esta interrelación entre las ciencias básicas y la clínica no se está dando de forma adecuada, a pesar que los profesores lo consideran importante, motivo por el cual los estudiantes no lo consideran relevante, a diferencia de otros estudios en donde la metodología empleada para la interrelación entre las ciencias básicas y la clínica permite que el estudiante pueda apreciar la importancia de la misma.

El orden de importancia de las dimensiones consideradas para el perfil docente para el estudiante es:

- 1° Disponibilidad del profesor en la clínica
- 2° Evaluación del aprendizaje
- 3° Participación en la formación integral del estudiante
- 4° Relación con el estudiante
- 5° Metodología utilizada por el docente
- 6° Fundamentación de la actividad clínica

Y para el docente el orden de importancia fue:

- 1° Fundamentación de la actividad clínica
- 2° Evaluación del aprendizaje
- 3° Relación con el estudiante
- 4° Participación en la formación integral del estudiante
- 5° Metodología utilizada por el docente
- 6° Disponibilidad del profesor en la clínica

Estos resultados difieren del estudio realizado Borrero y González (2012), quienes en su estudio encontraron que para los estudiantes era más importante que el profesor sea especialista en la materia que imparte y que explique con claridad, lo que correspondería para nuestro estudio a la dimensión Fundamentación de la actividad clínica y Relación con el estudiante, y las características menos importantes para estos estudiantes españoles eran el ser accesible y estar dispuesto a ayudar, opuesto a lo hallado en el presente estudio donde la dimensión disponibilidad del profesor en la clínica tiene mucha importancia, en el estudio de Borrero y González no se especifica la carrera que cursan los estudiantes de su muestra, quizá la diferencia en los resultados puedan deberse a que la naturaleza de las carreras sean diferentes.

Por otro lado en el estudio realizado por San Martín y colaboradores (2014) en estudiantes ingresantes a carreras de todas las ramas de conocimiento como ciencias, ciencias de la salud, ciencias sociales y jurídicas, Ingeniería y Arquitectura y Artes y humanidades, se encontró que las características personales que preferían los estudiantes fueron que el profesor sea cercano, ameno, justo y paciente y en cuanto a las características profesionales los más importantes fueron ser claro en las explicaciones, motivador, que se interese por el aprendizaje del estudiante y sea buen comunicador, y cuando en el estudio se le pide elegir entre las características personales y profesionales, eligen principalmente las características profesionales.

La metodología utilizada por el docente en clínica se refiere al conjunto técnicas lógicamente coordinada para dirigir el aprendizaje de los estudiantes hacia el logro del aprendizaje, esta dimensión es considerada más importante para los docentes (84.1%) que para los estudiantes quienes un 79.1% lo considera muy importante, en esta dimensión se consideró la utilización de metodología como el uso de maqueta o simuladores, demostraciones clínicas y discusión de presentaciones de caso, resultados semejantes al encontrado en el estudio realizado por Alvarez y colaboradores en el año 2013 que tuvo como objetivo conocer las estrategias de aprendizaje más utilizadas por los estudiantes de odontología y describir las características de los docentes reconocidos por los estudiantes como significativos para su aprendizaje, se encontró que consideran las prácticas supervisadas (80%), las demostraciones clínicas (63%) y la discusión de casos clínicos (23%).

La dimensión Disponibilidad del profesor en la clínica fue considerada por el 87% de los estudiantes y el 84.1% de los docentes como muy importante dentro del perfil del docente de práctica clínica en odontología, resultado semejante al estudio de Maroto (2011) quien encontró que la mayoría de estudiantes encuestados, el 68% (15 de 22), coincidió en que la puntualidad es importante en un docente, en segundo lugar se consideró a la disponibilidad del profesor, 59% (13 de 22), esta dimensión hace referencia al cumplimiento del horario por partes del profesor así como la organización de su tiempo, el estudiante considera muy importante que el profesor esté a

su disposición durante toda la actividad clínica, estos resultados podría deberse a que la nota final de los cursos clínicos básicamente se obtiene del cumplimiento de determinadas actividades clínicas, cada una de las cuales deben ser supervisadas y evaluadas por el docente, ante la ausencia del docente el estudiante no podría cumplir con estas actividades, en consecuencia desaprobaba el curso.

En relación a la dimensión Relación con el estudiante, el 81.9% y el 88.6% de los estudiante y docentes respectivamente consideran muy importante dentro del perfil del docente de práctica clínica: el respeto del profesor hacia el estudiante, que el profesor responda las preguntas y dudas del estudiante con precisión, que el profesor brinde indicaciones claras y entendibles al estudiante, en el estudio de Maroto el 59% de estudiantes están totalmente de acuerdo que el respeto al estudiante y paciente es una cualidad que debe poseer el profesor de práctica clínica en odontología, en este mismo estudio reportó que el 72% de los estudiantes están totalmente de acuerdo que la habilidad para explicar es parte importante del perfil del docente de clínica en odontología. Álvarez en su estudio encontró que el 50% de los estudiantes manifestaron que recordaban a sus docentes por haber sido respetuosos.

En otro estudio realizado por Peña L (2003) sobre características del docente de enfermería, se encontró que el 96.8% de los encuestados (docentes y estudiantes) consideraron que el respeto del profesor hacia el estudiante es una característica muy requerida, los resultados obtenidos en esta dimensión

en el estudio coinciden con estudios similares debido a la importancia de la relación profesor-alumno en el proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que esta relación juega un rol preponderante en el logro de los objetivos educativos .

Covarrubias P y Piña M, 2004, en su estudio cualitativo encuentran que en opinión de los estudiantes, las actitudes de apertura, flexibilidad y accesibilidad propiciarían un aprendizaje significativo en los estudiantes, contrario a las actitudes de liderazgo predominantemente autoritario o actitudes muy rígidas ante sus ideas u opiniones.

En la dimensión Evaluación del Aprendizaje, esta dimensión consideró la evaluación de la actividad clínica a través de criterios observables y conocidos por el estudiante y la retroalimentación respectiva, en este estudio se encontró que el 86.4% de los estudiantes y el 93.2% de los docentes los consideran muy importante, semejante a los resultados obtenidos por Peña L, quien encontró en su estudio que el 91.7% de los encuestados consideran importante que el docente realice la evaluación basada en objetivos trazados.

En la dimensión Participación en la formación integral del estudiante, se consideró que el profesor promueva el desarrollo de habilidades de pensamiento (análisis, creatividad, valoración crítica y solución de problemas), que promueva y muestre congruencia con los valores éticos e

institucionales y que contribuya a la formación integral del estudiante, el 85.3% de los estudiantes y el 86.4% de los docentes consideraron muy importante estos aspectos dentro del perfil del docente de práctica clínica, resultado similar al encontrado por Peña L (2003) en donde el 90.5% entre docentes y estudiantes opinaron que esta característica es totalmente requerida dentro del perfil del docente de enfermería.

Triviño y colaboradores (2009), menciona en su publicación la definición del docente efectivo en el ámbito clínico del Programa de Desarrollo de la Facultad de Stanford como aquel que establece un clima positivo de aprendizaje, controla la sesión educativa, comunica los objetivos, promueve la comprensión y la retención del conocimiento, evalúa el desempeño del estudiante, promueve el feedback y facilita el auto aprendizaje.

Para Vergara y Sandoval (2014) actualmente la función del profesor es la de enseñar al estudiante a gestionar el conocimiento y a acceder a él de manera eficiente, además de imprimir a los contenidos el carácter ético que hará que el estudiante no solo un experto profesional sino también un buen ciudadano. En el caso de la odontología, en donde la formación en aspectos procedimentales es altamente relevante, también incumbe al docente equilibrar este aspecto con el de la formación integral, por lo tanto, el profesor debe necesariamente asumir con compromiso ético esta labor.

## **CAPÍTULO VII**

### **CONCLUSIONES**

1. En la dimensión metodología utilizada por el docente un 79.1% de los estudiantes y el 84.1% de los docentes consideran muy importante el uso de maquetas o simuladores, las demostraciones clínicas y la discusión de casos clínico como apoyo en la enseñanza clínica, no se encontró diferencia significativa.
2. En el estudio se encontró una diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0.001$ ) en la dimensión Fundamentación de la actividad clínica, en la que evidencia que el 76% de los estudiantes y el 97.7% de los docentes consideran que la relación de la práctica clínica con los contenidos teóricos es muy importante.

3. En la dimensión disponibilidad del profesor en la clínica el 87% de los estudiantes y el 84.1% de los docentes consideraron que es muy importante que el profesor esté disponible en el horario asignado para la práctica clínica, que realice la supervisión de la práctica clínica del estudiante de manera equitativa.
4. En la dimensión evaluación del aprendizaje, el 93% de los docentes y el 86.4% de los estudiantes consideraron muy importante que el docente realice la evaluación de la actividad clínica a través de criterios observables y conocidos por el estudiante y realizando la retroalimentación respectiva.
5. En la dimensión Participación en el desarrollo integral del estudiante, el 85.3% de los estudiantes y el 86.4% de los docentes consideraron muy importante que el docente promueva el desarrollo de habilidades de pensamiento y los valores éticos e institucionales.
6. Se encontró que el 81.4% de los estudiantes y el 93.2% de los docentes consideran como muy importantes las características y comportamientos propuestos en el perfil del docente de práctica clínica en estomatología, no se encontró diferencia estadísticamente significativa ( $P > 0.05$ ).

## **CAPÍTULO VIII**

### **RECOMENDACIONES**

1. Realizar un diagnóstico de las coherencias y alineamiento de todo el plan curricular para integrar los contenidos teóricos con la práctica clínica.
2. Proponer talleres que apliquen metodología en función al desempeño de los estudiantes.
3. Realizar un estudio para determinar las necesidades de capacitación del docente de práctica clínica de la Facultad, para poder implementar un programa de capacitación y mejorar la calidad de enseñanza que se brinda al estudiante.
4. Implementar un sistema de evaluación de 360° con la finalidad de mejorar el desempeño tanto del estudiante como del docente.

## CAPÍTULO IX

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez C, Navas R, Rojas T, Quero M. (2011). *Evaluación del aprendizaje en contextos clínicos-odontológicos*. Ciencia Odontológica. Vol. 8 N° 2 (Julio-Diciembre), Pág. 112 – 119.
- Alvarez L, Gugelmeier V, Hermida L (2013). *¿Cómo aprenden los estudiantes de odontología que cursan el último año de la carrera?* Odontoestomatología / Vol. XV. N° 21.
- Avila S, Goncalvez L, Tolentino A y col. (2013). *O professor de odontologia da perspectiva de seus discentes*. revista Encontro de Pesquisa em Educacao Uberaba, 1(1), 169-186.
- Bello S, Pérez. M. (2012). *Elementos a considerar por el docente clínico en odontología para la elaboración de estrategias de enseñanza clínica*. Ciencia Odontológica, 9(2), 112-122.
- Bettancourt L, Munoz LA, Merighi MAB, Santos MF (2011). *Nursing teachers in clinical training areas: a phenomenological focus*. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 19(5):1197-204.

- Borrero M, González S. (2012) *El perfil del buen docente universitario. Una aproximación en función del sexo del alumnado*. Revista de Docencia Universitaria Vol.10 (2), Mayo-Agosto,237-249.
- Bozu Z, Herrera P. (2009) *El profesorado universitario en la sociedad del conocimiento: Competencias profesionales docentes*. Revista de Formación e Innovación Educativa Universitaria. 2 (2):87-97.
- Caballero, J. (2002).*Calidad y satisfacción del cliente en las instituciones de formación*. Enseñanza, 20: 175-197.
- Castañeda M, Rodríguez H, Castillo O, López E, Rodríguez J. (2015). *El razonamiento clínico desde el ciclo básico, una opción de integración en las ciencias médicas*. EDUCENTRO 7(1):18-31.
- Cataldi Z, Lage F. (2014). *Un nuevo perfil del profesor universitario*. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales, 1(3), 28-33.
- Covarrubias P, Piña M. (2004). *La interacción maestro-alumno y su relación con el aprendizaje*. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos. México. Vol. XXXIV (nº1):47-84.
- Del Moral M, Villalustre L. (2004). *Hacia un nuevo del docente universitario: exigencias formativas para la innovación tecnológica*. EDU TEC, 1-6.
- Durante E. (2012). *La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos*. Revista de Docencia Universitaria, (10): 149 – 175.
- Fugill M.(2005) *Teaching and learning in dental student clinical practice*. Eur J Dent Educ.9:131-136.
- Galvis R. (2007) *De un perfil docente tradicional a un perfil docente basado en competencias*. Acción pedagógica, 16: 48-57.
- García J. (2011) *Modelo Educativo Basado en competencias: Importancia y necesidad*. Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación. Volumen 11, Número 3: 1-25.
- Gerzina, T, McClean, Fairley J. (2008). *Dental clinical teaching: perceptions of students and teachers*. J Dent Educ, 12(69).
- Gómez C. (2008). *Desarrollo y validación de un cuestionario para evaluar la docencia clínica odontológica*. Revista Odontológica Mexicana, 12(3), 120-125.

- Hernández, R, Fernández C, Baptista P. (1997). *Metodología de la investigación*. México. Mcgraw.hil.
- Jahangiri L, Mucciolo T, Choi M, Spielman, A. (2008). *Assessment of teaching effectiveness in U.S. dental schools and the value of triangulation*. J Dent Educ(72), 707-718.
- Libro del Proyecto Latinoamericano de Convergencia en Educación Odontológica* (PLACEO). Artes Médicas, 2010.
- Lifshitz A. (2012) *La enseñanza de la clínica en la era moderna*. Inv Ed Med, 1(4),210-217.
- López J, Morales S, Reynaga J, Abad J y col. (2006). *Integración del aprendizaje de las ciencias básicas con la clínica, experiencia de la Facultad de Medicina, UNAM*. Rev Fac Med UNAM Vol.49 No.3 Mayo-Junio.
- Lucarelli E, Finkelstein C, Donato M y col. (2009). *La enseñanza de prácticas profesionales en la universidad: estilos docentes diversos para aprendizajes complejos en las clínicas odontológicas*. Revista de curriculum y formación del profesorado, 13(1), 1-18.
- Maroto, O. (2011). *Docencia de clínicas de odontología: un acercamiento hacia el perfil de sus docentes*. Publicación Científica Facultad de Odontología, UCR(13), 52-60.
- Martínez A, Sánchez M, Martínez J. (2010). *Cuestionarios de opinión del estudiante sobre el desempeño del docente. Una estrategia ~ institucional para la evaluación de la enseñanza en medicina. ~ REDIE.;12 (1)*. Disponible en <http://redie.uabc.mx/redie/article/view/247/743>.
- Mas, O. (2012). *Las competencias del docente universitario: la percepción del alumno, de los expertos y del propio protagonista*. Revista de Docencia Universitaria, 10(2).
- Ortega J. (2002) *Calidad de la educación*. Revista Ciencias de la Educación
- Oviedo, H. C., & Campo-Arias, A. (2005). *Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach*. Rev. colomb. psiquiatr, 34(4), 572-580.
- Padrón González J, Pérez Soto D, Padrón Fernández L, Rodríguez Borrell CM, Velázquez Carrabeo MV, Padrón Fernández L (2010). *La enseñanza de la clínica en la práctica docente. Formación integral de las nuevas*

- generaciones*. Odiseo. Revista electrónica de pedagogía. Año 7, núm. 14. Enero-junio. Disponible en <http://odiseo.com.mx/correo-lector/ensenanza-clinica-practica-docente-formacion-integral-las-nuevas-generaciones>
- Palacios M, Quiroga P. (2012). *Percepción de los estudiantes de las características y comportamientos de sus profesores asociados a una enseñanza efectiva*. Estudios pedagógicos, 38(1), 73-87.
- Peña L. *Características requeridas en el docente de enfermería según la comunidad educativa de enfermería de la UNMSM 2001-2002*. (Tesis de Licenciatura) Recuperada de la base de datos sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata.
- Perrenoud Ph. (2004) *Diez nuevas competencias para enseñar*. Querétaro. Gráficas Monte Albán.
- Pineda C, Darío I, Pedraza A. (2011). *Efectividad de las estrategias de retención universitaria: La función del docente*. Educación y Educadores, 14(1), 119-135.
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española* (23va. ed.). Madrid, España.
- Rodríguez R. (2014). *Reto de las ciencias básicas en la educación médica*. Gaceta Médica de México. Suppl 3: 358-60.
- San Martín S, Santamaría M, Hoyuelos F, Ibañez J, Jerónimo E.(2004). *Variables definitorias del perfil del profesor universitario ideal desde la perspectiva de los estudiantes pre-universitarios*. Educación XX1. 17.2. pp. 193-215.
- Sanz M, Antoniazzi J (coords) (2010) *Libro del Proyecto Latinoamericano de Convergencia en Educación Odontológica (PLACEO)* Asociación Paulista de Cirujanos Dentistas (APCD).
- Seibold,J. (2000). *La calidad integral en educación. reflexiones sobre un nuevo concepto de calidad educativa que integre valores y equidad educativa*. Revista Iberoamericana de Educación. nº 23 pp. 215-231.
- Spencer J. (2003) *ABC of learning and teaching in medicine: learning and teaching in the clinical environment*.BMJ(326), 591-594.

- Spoletti P (2014). *La enseñanza en la clínica odontológica*. Rev. Edu Cienc Salud 11(2):166-170.
- Tobón S. (2005). *Formación basada en competencias*. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Triviño, X, Sirhan, M, Moore, P, & Reyes, C. (2009). *Formación en educación de los docentes clínicos de medicina*. Revista médica de Chile, 137(11), 1516-1522. Recuperado en 29 de febrero de 2016, de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872009001100018&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009001100018&lng=es&tlng=es). 10.4067/S0034-98872009001100018.
- Vélez O. (2006). *La relación profesor-alumno en el aula como espacio de formación ética en la Universidad*. Docencia Universitaria. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. Año 2, N°1
- Vergara C, Sandoval H (2004). *El docente universitario y la formación ética de los estudiantes de Odontología*. Rev Educ Cienc Salud 11 (1): 7-11
- Vergara C, Zaror C. (2008). *Proceso de enseñanza-aprendizaje en la clínica odontológica. Aspectos teóricos*. Rev Educ Cienc Salud, 5(1), 6-11.
- Zavalza M. (2003). *Competencias docentes del profesorado universitario: Calidad y desarrollo profesional*. 2da. Edición. Madrid. Narcea ediciones.

## X. ANEXOS

### ANEXO N° 1: Matriz de consistencia

TITULO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	MARCO TEÓRICO (Considerar contenidos relevantes)	VARIABLES	INSTRUMENTO	
<p>PERFIL DEL DOCENTE DE PRACTICA CLÍNICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE Y DEL DOCENTE-FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA</p>	<p>¿Cuál será el perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente?</p>	<p>Determinar el perfil del docente de práctica clínica en estomatología desde la perspectiva del estudiante y del docente.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Existen diferencias significativas en el perfil del docente de práctica clínica desde la perspectiva del estudiante y del docente</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>1. Existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión metodología empleada por el docente desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.</p> <p>2. Existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión fundamentación de las actividades clínicas desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.</p> <p>3. Existen diferencias</p>	<p>Bozú y Canto (2009) define el perfil profesional del docente como el conjunto de competencias que identifican la formación de una persona, para asumir en condiciones óptimas las responsabilidades propias del desarrollo de funciones y tareas de una determinada profesión. Jahangiri, y colaboradores (2008), considera que en términos educativos una enseñanza efectiva se define en la medida que las actividades de enseñanza cumplan con el propósito, función y meta que se pretende de ellas. El objetivo de la enseñanza clínica es proveer a los estudiantes los conocimientos, destrezas y actitudes que necesitarán en su futura vida profesional. Palacios, M y Quiroga, P. (2012) consideran que la experiencia de la práctica clínica es la oportunidad para los estudiantes para asumir el rol del cirujano dentista en un ambiente protegido por los profesores, es importante por ello considerar la real</p>	<p>Perfil del docente de práctica clínica</p>	<p>Cuestionario validado por Gómez C, JF (2008), este instrumento será adaptado y validado por juicio de expertos para los propósitos del estudio. El cuestionario está dividido en seis partes:</p> <p>I. Metodología utilizada por el profesor</p> <p>II. Que el profesor correlacione las actividades clínicas con los conocimientos</p> <p>III.</p>	
		<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>			<p>1. Identificar y comparar comportamientos de los docentes de la dimensión metodología empleada por el docente en la clínica según rol: docente y estudiante.</p>		<b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>
		<p>2. Identificar y comparar características y comportamientos de los docentes de la dimensión fundamentación de las actividades clínicas, según rol: docente y estudiante.</p>			<p>La investigación será descriptiva, comparativa (Hernández et al., 1997) la que se realizará en estudiantes y docentes de la facultad de estomatología de la universidad de estudio.</p>		

		<p>3. Identificar y comparar características y comportamientos de los docentes de la dimensión disponibilidad del docente en las actividades de la clínica, según rol: docente y estudiante.</p>	<p>significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión Consistencia y disponibilidad en las actividades de la clínica desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.</p>	<p>influencia que ejerce el docente en el aprendizaje de sus alumnos, las características y el comportamiento de los docentes constituyen herramientas de enseñanza. En el estudio de Palacios las características más valoradas por los estudiantes fueron el respeto por los estudiantes y las destrezas comunicacionales, así como el conocimiento del profesor.</p>		<p>Consistencia y disponibilidad en la clínica. IV. Relación con el estudiante V. Evaluación del aprendizaje VI. Participación en el desarrollo del estudiante</p>
		<p>4. Identificar y comparar las características y comportamientos de los docentes de la dimensión relación del docente con el estudiante, según rol: docente y estudiante.</p>	<p>4. Existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión relación del docente con el estudiante desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.</p>			
		<p>5. Identificar y comparar características y comportamientos de los docentes de la dimensión evaluación del aprendizaje, según rol: docente y estudiante.</p>	<p>5. Existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión evaluación del aprendizaje desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.</p>			
		<p>6. Identificar y comparar características y comportamientos de los docentes de la dimensión : participación del docente en el desarrollo integral del estudiante, según rol: docente y estudiante.</p>	<p>6. Existen diferencias significativas en las características y comportamientos de los docentes de la dimensión Participación del docente en el desarrollo integral del estudiante desde la perspectiva de los estudiantes y docentes.</p>			

## ANEXO N° 2: Validación por juicio de expertos

DIMENSIÓN	ITEM	PERTINENCIA							V AIKEN	VA DIME n/c	RELEVANCIA							V AIKEN	VA DIME n/c	CLARIDAD							V AIKEN	VA DIME n/c	V AIKEN FINAL	
		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7			J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7			J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7				
METODOLOGÍA EMPLEADA	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1		1	0	1	1	1	1	1	1	0.86		0.95
	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.00	0.86	1	
	3	1	1	1	0	1	1	1	0.86		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0.71		0.86			
FUNDAMENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD CLÍNICA	1	1	1	1	0	0	1	1	0.71		1	1	1	0	0	1	1	0.71		1	1	1	1	0	0	1	0.71		0.71	
	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.90	1	1	1	0	1	1	1	0.86	0.8	1	1	1	1	1	0	1	0.86	0.76	0.90	
	3	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0.71		0.90			
DISPONIBILIDAD EN LA CLÍNICA	1	1	1	1	1	1	1	0	0.86		1	1	1	1	1	0	0.86	0.8	1	1	1	0	1	1	1	0.86		0.86		
	2	1	0	1	1	0	1	1	0.71	0.86	1	0	1	1	0	1	0	0.57	1	0	1	0	0	0	1	0.43	0.62	0.57		
	3	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0.57		0.86			
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	0	0	1	1	1	0.71		0.90		
	2	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	0.9	1	1	1	0	1	1	1	0.86		0.95		
	3	1	1	0	1	1	1	1	0.86	0.94	1	1	0	1	1	1	1	0.86	4	1	1	0	0	1	0	1	0.57	0.74	0.76	
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE	4	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	0	1	1	1	0.71		0.80		
	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	0	0	1	0	1	0.57		0.86		
	2	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	0.8	1	1	1	0	1	1	1	0.86		0.95		
PARTICIPACIÓN EN EL DESARROLLO DEL ESTUDIANTE	3	1	1	0	0	1	1	1	0.71	0.83	1	1	0	0	1	1	1	0.71	3	1	1	0	0	0	0	0.29	0.49	0.57		
	4	1	1	0	0	1	1	1	0.71		1	1	0	0	1	1	1	0.71		1	1	0	0	1	0	0	0.29		0.57	
	5	1	1	0	0	1	1	1	0.71		1	1	0	0	1	1	1	0.71		1	1	0	0	1	0	0	0.43		0.62	
VALORACIÓN GLOBAL DEL PROFESOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1.00		1		
	2	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	0	1	0.86		0.95		
	3	1	1	1	0	1	1	1	0.86	0.96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.86	0.86	0.90		
VALORACIÓN GLOBAL DEL PROFESOR	4	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	0	1	0	1	0.71		0.90		
	1	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0.00		0		
	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0		
		FINAL																							0.7					

**ANEXO N° 3: Instrumento del estudio: Perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente**

Items		De nada importante a muy importante				
		0	1	2	3	4
1	Uso de maquetas o simuladores	0	1	2	3	4
2	Demostraciones clínicas	0	1	2	3	4
3	Discusión de las presentación de casos clínicos	0	1	2	3	4
4	Correlación de la clínica con los cursos de formación general o básica (matemáticas, física, química, etc)	0	1	2	3	4
5	Correlación de la clínica con los cursos del área formativa.(anatomía, histología, investigación, etc)	0	1	2	3	4
6	Correlación de la práctica clínica con los cursos del área de la especialidad (endodoncia, periodoncia, farmacología, diagnóstico, etc)	0	1	2	3	4
7	Poseer competencias en su área de la especialidad y en docencia	0	1	2	3	4
8	Disponibilidad en el horario asignado para la clínica	0	1	2	3	4
9	Supervisión de las actividades clínicas de manera equitativa a todos los estudiantes, sin mostrar preferencias	0	1	2	3	4
10	Supervisión del trabajo que autorizó.	0	1	2	3	4
11	Trato al estudiante con respeto	0	1	2	3	4
12	Responder a preguntas y dudas del estudiante con precisión	0	1	2	3	4
13	Brindar indicaciones al estudiante para mejorar sus procedimientos clínicos	0	1	2	3	4
14	Brindar indicaciones claras y entendibles al estudiante	0	1	2	3	4
15	Evaluar la actividad clínica a través de criterios observables y conocidos por el estudiante	0	1	2	3	4
16	Evaluar el procedimiento clínico indicándole en qué aspectos debe mejorar	0	1	2	3	4
17	Promover el desarrollo de habilidades de pensamiento (análisis, creatividad, valoración crítica y solución de problemas)	0	1	2	3	4
18	Promover y mostrar congruencia con los valores éticos e institucionales.	0	1	2	3	4
19	Fomentar una actitud positiva hacia la vida, responsabilidad social y hacia la universidad.	0	1	2	3	4
20	Contribuir a la formación integral del estudiante	0	1	2	3	4

### ANEXO N° 4: Confiabilidad del instrumento

N°	PREGUNTAS																				SUMA	
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	XIX	XX		
1	6	7	7	4	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	135	
2	7	7	7	7	7	7	4	6	7	7	7	7	7	7	6	4	6	6	5	6	7	127
3	7	7	6	4	6	6	6	5	7	4	5	5	6	6	6	5	5	6	7	7	7	117
4	6	6	6	5	7	7	5	7	7	7	6	6	7	7	7	6	6	5	7	6	6	125
5	7	7	7	4	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	135
6	5	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	137
7	6	7	6	6	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	135
8	3	7	7	7	7	7	5	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	6	6	2	6	125
9	6	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	137
10	3	7	6	5	6	5	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	5	7	127	
11	5	5	5	4	4	5	5	7	7	7	7	6	7	7	7	7	6	6	6	6	119	
12	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140
13	5	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	135
14	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	140
15	3	7	6	1	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	129
16	6	7	7	6	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	6	6	7	7	7	7	7	135
17	5	5	6	4	7	6	6	6	6	6	6	6	6	7	6	7	7	5	6	5	7	119
18	5	6	6	4	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	132
19	6	7	7	6	6	6	7	6	7	6	7	7	6	7	7	7	7	7	6	7	132	
20	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	139
21	6	7	7	6	7	7	7	7	7	7	5	7	7	7	6	7	7	7	7	7	7	135
22	7	7	7	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	138
23	5	7	5	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	6	7	132	
24	5	7	7	5	6	7	6	7	7	7	7	7	6	7	7	7	6	6	6	7	130	
25	7	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	138	
26	6	5	5	4	7	7	7	7	7	4	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	126	
27	6	6	6	7	7	6	6	6	6	6	6	7	6	6	6	6	7	7	6	6	6	125
	1.468	0.455	0.469	1.97	0.543	0.617	0.546	0.099	0.373	0.62	0.2	0.414	0.126	0.151	0.529	0.2	0.381	0.266	1.13	0.126	42.49	

k	20
suma de varianzas de items	10.69
total de varianza	42.49
alfa de cronbach	0.788