



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL
PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA
DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2017**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

Autor

Torres Vásquez Zarita

Asesor:

Dra.CD. Paola Beatriz La Serna Solari

Línea de Investigación:

**Educación-Ejercicio profesional-Docencia-Gestión y
Sociedad**

Pimentel – Perú

2018

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL
DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2017**

Aprobación del informe de investigación

Dra.CD. La Serna Solari Paola Beatriz

Asesora Metodóloga

Mg.CD. Portocarrero Mondragón Juan Pablo

Presidente del jurado de tesis

Dr.CD. Arbildo Vega Heber Isac

Secretario del jurado de tesis

Dra.CD.Valenzuela Ramos Marisel Roxana

Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

A Adrián Gerardo.

Posiblemente en este momento no entiendas el significado de mis palabras, pero para cuando seas capaz, quiero que te des cuenta de lo que significas para mí. Eres la razón de que me levante cada día para esforzarme por el presente y el mañana. Eres mi principal motivación y fuerza. Como en todos mis logros, en este has estado presente. Muchas gracias hijo.

AGRADECIMIENTO

A ti señor, mi Dios y mejor amigo por ser mi fortaleza en las pruebas, y refugio en la soledad. No puedo imaginar que sería de mí sino me hubieras alcanzado.

A mis padres por su ejemplo y apoyo constante. Su amor ha traspasado mi corazón, si hay algo en la vida por la que puedo sentirme agradecida definitivamente es haber sido su hija.

A mi esposo por apoyarme y creer en mí, aguantar mis defectos y alabar mis virtudes.

A los doctores por su preparación y empeño en cuidar cada detalle de mi proyecto me hacen admirarlos aún más. Muchas gracias por su seguimiento y dedicación para conmigo, me han enseñado una gran lección de humildad y perseverancia. Puedo entender los motivos por los cuales han llegado tan lejos.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2017

PERCEPTION OF STUDENTS ON THE CLINICAL TEACHING PROFILE AT THE SCHOOL OF DENTISTRY OF THE USS, 2017

Torres Vásquez Zarita

Resumen

El objetivo de este estudio fue determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la escuela de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2017, teniendo en cuenta que la enseñanza clínica es el eje central en el aprendizaje de la odontología. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 224 estudiantes que cursaban asignaturas clínicas desde el cuarto al noveno ciclo y evaluaron a 27 docentes clínicos, cada estudiante evaluó entre uno a seis docentes de acuerdo a la multidisciplinariedad de las asignaturas mediante una escala de valoración que fue validada por juicio de expertos y tuvo una fiabilidad de 0.76 (alfa de Cronbach), la unidad de análisis fue 646 cuestionarios. Los resultados mostraron que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica, según el puntaje global, fue de Alto (72.80%), seguido de deficiente (18.09%) y Medio (9.12%). Las seis dimensiones evaluadas obtuvieron: Metodología empleada por el Docente Alto de (67.76%), Fundamento clínico en relación al Currículo fue Medio (52.69%), Disponibilidad del Docente fue Alto (46.72%), Relación con el Estudiante fue Medio (44.33%), Evaluación del aprendizaje fue Medio (40.15%) y Formación integral del estudiante fue Alto (85.07%). Se concluye que los docentes clínicos deben mejorar las dimensiones de Fundamento clínico, Relación con el estudiante y Evaluación del aprendizaje.

Palabras clave: Educación en odontología, enseñanza, evaluación educacional, docentes de odontología, estudiantes.

Abstract

The aim of this research was determine perception from students about clinical teaching profile in the stomatology school at Señor de Sipán University, 2017, regarding that clinical teaching is the core in the dentistry learning. A transversal descriptive study was carried out; the sample was constituted by 224 students who attended clinical subjects from the fourth to the ninth cycle and they evaluated 27 clinical teachers, each student evaluated between one and six teachers according to the multidisciplinary nature of the subjects through a rating scale that was validated by expert judgment and had a reliability of 0.76 (Cronbach's alpha), the instruments were 646 questionnaires. The results showed that the Perception of the students on the clinical teaching profile according to the global achievement was the highest level (72.80%), followed by a deficient level (18.09%) and a medium one (9.12%). The results of the six assessed dimensions are as follows: Teaching methodology was high at (67.76%), Clinical basis in relation to the Curriculum was medium (52.69%), Teacher's availability was high (46.72%), Relationship with the Student was medium (44.33%), Learning assessment was medium (40.15%) and Integral training of the student was High (85.07%). In conclusion, clinical teachers must improve the dimensions of Clinical Foundation, Relationship with the student and Learning assessment.

Key words: *Education in dentistry, teaching, educational assessment, dentistry teachers, students.*

Contenido

I. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Realidad problemática	8
1.2 trabajos previos.....	9
1.3. teorías relacionadas al tema	13
1.4. formulación del problema.....	21
1.5. justificación e importancia del estudio	21
1.6. Hipótesis.....	22
1.7.Objetivos	22
II. MATERIAL Y MÉTODOS	23
2.1. Tipo y diseño de la investigación.....	23
2.2. Población y muestra	23
2.3. Variables , operacionalización.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5. Procedimientos de análisis de datos.....	31
2.6. Aspectos éticos.....	31
2.7. Criterios de rigor científico.....	32
III. RESULTADOS	33
3.1.Tablas y Figuras	33
3.2. Discusión de resultados.....	40
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS.....	45
ANEXO 1.....	48

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Los procesos mentales que conllevan la enseñanza clínica resultan ser complejos de construir pues el estudiante debe llevar a cabo diversas habilidades tanto cognitivas como procedimentales para poder lograr el análisis de un determinado caso que lo conlleve a realizar diagnósticos, que le permita optar por determinadas opciones de tratamiento en pos de la rehabilitación o recuperación de un paciente. Para lograr este objetivo es fundamental que los docentes clínicos incorporen estrategias didácticas que promuevan el proceso de enseñanza aprendizaje en las carreras de ciencias de la salud donde el método clínico constituye no solo la puesta en práctica de ciertos procesos sino la planificación y la organización de la enseñanza basada en la educación del trabajo. Como producto final se logra que el estudiante tenga la capacidad de poder establecer relaciones de causalidad mediante un pensamiento deductivo analógico, que es de carácter abstractivo y generalizador. En este contexto, la educación universitaria promueve el aprendizaje centrado en el estudiante donde el acompañamiento docente permite la adquisición de competencias.¹

Cada universidad está sustentada bajo un determinado modelo educativo, sin embargo, los procesos de enseñanza y el aprendizaje clínico son los más desafiantes tanto para el docente y el estudiante debido al constante enfrentamiento a situaciones durante la atención a pacientes en situaciones reales que generan la toma de decisiones y planificación de sesiones clínicas que muchas veces conducen a acciones irreversibles que asumen responsabilidad sobre los docentes y estudiantes. Por lo tanto, es necesario que los docentes clínicos sean capaces de integrar las ciencias básicas a los procesos clínicos.²

A pesar de ser fundamental conocer la evaluación de los docentes por parte de los estudiantes, pocas veces son considerados como indicadores de mejora en el proceso de enseñanza – aprendizaje, por este motivo son escasas las investigaciones a nivel mundial. En el contexto internacional Al-Jobair et al³ encontró que los estudiantes de odontología en una Universidad de Arabia Saudi valoraban las cualidades de rendimiento del docente sobre los atributos de personalidad, Thomas⁴ encontró que los estudiantes evaluaron a los docentes con

una puntuación media alta que a criterio del investigador requiere de capacitación docente para la mejora de competencias.

A nivel nacional solo se cuenta con una investigación en el contexto de la enseñanza clínica en el carrera de odontología de una universidad de la ciudad de Lima, Fukuhara⁵ evaluó la docencia clínica desde la perspectiva tanto del docente como del estudiante, encontrando diferencias acerca de las percepciones de ambos grupos notándose que a pesar que el docente consideraba que el perfil del docente clínico es importante en la dimensión de fundamentación de la actividad clínica, los estudiantes consideraron esta dimensión como poco importante.

Debido que a nivel local no se contó con antecedentes que investiguen sobre la percepción de los estudiantes al respecto de la docencia clínica, se consideró importante conocer la opinión de los estudiantes con la finalidad de asegurar de que el acompañamiento durante el aprendizaje clínico sea el más adecuado para el desarrollo de las competencias del futuro profesional.

1.2 trabajos previos

Investigaciones en el campo de la educación odontológica ha abordado el tema de la enseñanza de la docencia clínica como se detalla a continuación:

Al-Jobair et al³ en el 2016 en Arabia Saudi, presentaron el artículo científico titulado “Saudi dental students’ opinions on the qualities and attributes of an effective dental teacher” con el propósito de evaluar las opiniones de estudiantes sauditas sobre las cualidades y atributos de un docente clínico eficaz. El estudio descriptivo transversal se realizó en la Facultad de Odontología de la Universidad Rey Saud. Se distribuyeron cuestionarios autoadministrados que contenían 43 ítems a todos los estudiantes matriculados en el año académico 2013/2014 siendo la muestra de 477. Los atributos se agruparon en dos categorías principales: rendimiento y personalidad. Los resultados mostraron que los atributos de rendimiento fueron significativamente más importantes que los atributos de personalidad ($P < 0,001$). Las

percepciones de rendimiento y los atributos no difieren entre estudiantes masculinos y femeninos, sin embargo, los estudiantes juniors ponen más énfasis en los atributos de personalidad que los estudiantes de último año.

Thomas⁴ en el 2015 en Santo Domingo, realizó la tesis doctoral titulada “Competencias Docentes del Profesorado de las Escuelas de Odontología de Santo Domingo” con el propósito de describir las competencias docentes de los profesionales relacionados al proceso de aprendizaje y enseñanza de la Odontología en las universidades de Santo Domingo basadas en un cuestionario de opinión sobre la percepción que tiene el alumnado para determinar la calidad de la formación odontológica. La muestra estuvo constituida por 659 alumnos y 134 docentes de Odontología. Los resultados muestran que la competencia docente del profesorado de Santo Domingo alcanza una puntuación de 3,8 considerada como Media Alta, concluyendo que es necesario programas de capacitación profesoral con la finalidad de incrementar las competencias de sus docentes.

Calquín⁶ en el 2014 en Chile, realizó la tesis de pregrado titulada “Efecto del acercamiento temprano a la clínica odontológica sobre la percepción del rol profesional del odontólogo en un grupo de estudiantes de primer año de la Facultad de odontología de la Universidad de Chile (FOUCH) en el año 2013”, con la finalidad de evaluar el efecto del acercamiento temprano a la Clínica Odontológica sobre la percepción del rol profesional del Odontólogo y sus prioridades laborales a futuro. Utilizó una metodología de tipo cualitativa, mediante la aplicación de un diseño de tipo Investigación-acción participativa. La muestra estuvo constituida por 20 estudiantes de la asignatura de Introducción a la Odontología. El investigador planteó la actividad de “Acercamiento temprano a la clínica” y con ayuda de un cuestionario de valoración que fue aplicado antes y después de realizar la actividad, organizó y analizó la información para compararla utilizando la técnica de análisis de contenidos mediante categorías de acuerdo a: 1) Factores que influyen en la decisión de estudiar la carrera de Odontología, como resultado fue que el factor más influyente fue la vocación y el gusto personal, 2) Percepción del rol profesional del Odontólogo: la preferencia se inclinó hacia los conceptos “profesión social” y “profesional que mejora la salud bucal” y 3) Preferencia laborales a futuro: siendo mayor la tendencia por el trabajo en clínicas particulares y realizar una especialidad o post grado. Concluye que

acercamiento temprano a la clínica no alteró la percepción de los participantes sobre el rol profesional del Odontólogo. Sin embargo, sí alteró las preferencias laborales a futuro. El rol profesional del Odontólogo destaca la labor social de la profesión y el mejoramiento de la salud bucal de la población.

Palacios et al⁷ en el 2012 en Chile, presentaron el artículo científico titulado “Percepción de los estudiantes de las características y comportamientos de sus profesores asociados a una enseñanza clínica efectiva” con el propósito de diagnosticar el estado de la enseñanza clínica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Concepción mediante la evaluación de las características y comportamientos del profesor asociados a su efectividad. Utilizaron un cuestionario de 34 ítems que fue aplicado a alumnos de cuarto y quinto año. Los resultados permitieron calificar la enseñanza clínica con una puntuación media de 4,40 y DE=0,99, mientras que el nivel de aprobación de los estudiantes fue de un 85,2% y el nivel de logro fue de 75,0% para las dimensiones evaluadas.

Álvarez et al⁸ en el 2011 en Venezuela, realizaron el artículo científico titulado “Evaluación del aprendizaje en contextos clínico-odontológicos” con el propósito de conocer la relación entre la evaluación del aprendizaje y los elementos del ciclo didáctico en contextos clínico-odontológicos. El estudio fue de tipo descriptivo observacional sobre la práctica pedagógica de los 28 docentes dedicado a las actividades clínicas en el cuarto año de la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. Efectuaron un análisis de correlación con el coeficiente de Pearson para comparar las categorías: Tratamiento metodológico y Evaluación del aprendizaje; y la categoría Relaciones interpersonales con los alumnos. Obtuvieron como resultado que las categorías Tratamiento metodológico y Evaluación del aprendizaje obtuvo calificación menor en comparación a las Relaciones interpersonales y la Evaluación del aprendizaje.

Soto et al⁹ en el 2011 en Paraguay, realizaron el artículo científico titulado “Evaluación de los docentes como medio para el aseguramiento de la calidad académica” con el propósito de evaluar el nivel del desempeño de los docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Caaguazú, realizaron estudio observacional, descriptivo de corte transversal, el instrumento utilizado consistió en un cuestionario estructurado con cuatro

dimensiones: competencia docente; clima del aula y motivación del alumno; elementos administrativos; utilización de estrategias pedagógicas y TICs, mediante 26 preguntas con una escala tipo Likert. La muestra fue dividida en 3 estratos: alumnos, docentes y dirección académica. El análisis estadístico cuantitativo fue con el cálculo de la media, la desviación estándar, el mínimo y el máximo. Para las variables cualitativas se utilizó la prueba Chi cuadrado y se estableció el nivel de significación estadística $p < 0,05$. Fueron evaluados 37 docentes, 15 (40.54%) del sexo masculino y 22(59.46%) femenino. La edad varió entre los 27-66 años, con una media de 40.6 SD+11.01. La autoevaluación de los docentes en su dimensión de elementos académicos administrativos presentó un rendimiento del 89.44% y la utilización de estrategias pedagógicas y TICs de un 90%. Fueron encuestados 52 alumnos, la competencia docente percibida con un desempeño (71,7%), clima del aula y motivación del estudiante (72%), utiliza estrategias pedagógicas y TICs (81%). La evaluación de la dimensión académica contemplo las 4 dimensiones: competencia docente (92% de rendimiento), clima del aula y motivación del estudiante fue (93%), elementos administrativos (93.5%), utilización de estrategias pedagógicas y TICs (92.2%). Concluyen que los alumnos percibieron menor desempeño de los docentes y en contraste la autoevaluación de los docentes, mientras que la Dirección académica indica un buen desempeño de los docentes.

Álvarez et al¹⁰ en el 2007 en Venezuela, realizaron el artículo científico titulado “Proceso didáctico del docente en ambientes de aprendizaje clínico – odontológicos” con el propósito de evaluar la práctica pedagógica del docente clínico en ambientes de aprendizaje en el ambiente odontológico. Realizaron un estudio de tipo descriptivo observacional que tuvo como muestra a los 28 docentes responsables de los alumnos del cuarto año de la carrera asignados en las clínicas intramuros de la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. Con una guía de observación dirigida para la observación el comportamiento pedagógico durante el desarrollo de una sesión de aprendizaje. Establecieron seis categorías de análisis y 24 ítems que luego fueron analizados mediante las frecuencias absolutas y relativas porcentuales, el cálculo de promedios y desviaciones estándar para permitir la evaluación de cada categoría según la escala de valoración que estaba establecida con los siguientes grados: “No adecuada”, “Adecuada” y “Muy Adecuada”. Los resultados obtenidos en las categorías de Explicación y orientación de los objetivos, Utilización de medios de enseñanza y Tratamiento metodológico fueron

calificadas como “adecuadas”; la Forma de organización de la sesión práctica y las Relaciones interpersonales con los alumnos fueron calificadas como “muy adecuadas”; la categoría Evaluación del aprendizaje fue calificada como “no adecuada”.

Fukuhara⁵ en el 2016 en Perú, realizó la tesis magistral titulada “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” con el propósito de conocer el Perfil del Docente de Práctica Clínica desde la perspectiva del estudiante y del docente en las diferentes dimensiones. Realizó una investigación de tipo descriptiva-comparativa, no experimental. Aplicó un cuestionario tipo escala de Likert a 177 estudiantes y a 44 docentes que desarrollan de los cursos clínicos. Encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.001$) en la dimensión Fundamentación de la actividad clínica, donde 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 las otras dimensiones no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes y docentes.

1.3. teorías relacionadas al tema

1.3.1 Percepción

Según Thomas⁴ la Real Academia de la Lengua Española ha definido a la palabra “Percepción” como el acto de recibir e interpretar sensaciones o impresiones, generando conocimiento e ideas con respecto a lo que percibimos. Si cada persona es diversa es decir cada una genera ideas distintas de lo que los rodea, entonces se deduce que las percepciones son diferentes.

La percepción del odontólogo y su rol, se ha asociado históricamente con una experiencia negativa, pero debido a las nuevas técnicas y avance en la tecnología se ha mejorado la experiencia de los pacientes y así asociar al odontólogo con otros roles, como el odontólogo docente, el odontólogo gerente, etc. En la actualidad el rol del odontólogo abarca diversas áreas, entre ellas la docencia universitaria que conlleva que el profesional posea ciertas características que lo distingan de otros docentes universitarios.⁴

Obtener información mediante la evaluación es un medio deliberado, funcional, incesante e integral cuyo destino tiene como finalidad valorar la calidad de los diversos sistemas que se plantean para la mejora en el área clínica a través de la opinión del estudiante.

1.3.2. Enseñanza clínica

La enseñanza clínica docente es el conjunto de procedimientos que se realizan dentro y fuera del aula que están destinados a favorecer el aprendizaje de los estudiantes a alcanzar los objetivos y competencias definidas en un plan de estudios determinado. Para lograr este objetivo se necesita la coordinación y gestión de la enseñanza, el uso de métodos de enseñanza apropiados, la revisión y mejora de las actuaciones realizadas en el proceso educativo y la difusión de los resultados de las evaluaciones que al estar vinculada al plan estratégico de las universidades y a sus políticas se puede lograr la mejora continua de los programas académicos, siempre tomando en cuenta que el incentivo al desarrollo personal y profesional de sus docentes como eje principal del proceso pedagógico es fundamental.⁵

La educación clínica es un proceso incluyente que se construye con cuatro componentes en las experiencias educativas de los estudiantes, estos son: las oportunidades clínicas de aprendizaje, la participación del alumno en actividades de aprendizaje específicas, la interacción con los instructores o docentes y las percepciones personales acerca de la educación clínica en el campo de la salud. Dentro de esta ecuación el elemento más importante es del profesor clínico, que es el responsable de proveer el entorno que estimule el aprendizaje de los estudiantes con los pacientes en situaciones clínicas reales y de manejo común, los estudiantes son los ejes centrales del proceso educativo.⁸

El docente clínico tiene la característica de transmitir información y favorecer el desarrollo de competencias específicas para el aprendizaje durante toda la vida. Es su responsabilidad conocer a cada estudiante, brindando un trato personalizado de acuerdo a cada estilo de aprendizaje que le permita analizar de los distintos aspectos relacionados a su personalidad que podrían influir en el desenvolvimiento clínico; es así que, el docente debe ser capaz de evaluar en los alumnos su inteligencia, sus fortalezas o debilidades cognitivas y emocionales, las razones que lo impulsan a seguir la carrera para poder guiar su aprendizaje, la dirección y control

que emplea para lograr un aprendizaje significativo, siempre dentro de una clima apropiado para el proceso de enseñanza y aprendizaje.¹⁰

El aprendizaje clínico ofrece muchas fortalezas, pues se trabaja con situaciones reales en el contexto del ejercicio profesional; por lo tanto, los estudiantes deben recibir la motivación de que su participación durante la solución de problemas del paciente, adquiere una relevancia significativa; el modo de pensar, comportamiento y actitudes son formadas por los docentes y se convierte en la única manera de enseñar, aprender e integrar, como un todo, las destrezas profesionales.¹¹

El carácter multifuncional del docente universitario conlleva a una evaluación multifactorial que incluye la docencia, la gestión social, la administración o la investigación, siendo un consenso universal que el aprendizaje de calidad contribuye de manera determinante al desarrollo y progreso económico y humano; bajo este contexto el docente profesor universitario debe ser un profesional polivalente, flexible para adaptarse a nuevas y diversas situaciones que respondan a los nuevos y crecientes retos.⁵

Las estrategias docentes en la práctica clínica provienen de un análisis y planificación detallada de los procedimientos, de la selección y ejecución de métodos didácticos y de la evaluación de los factores influyentes en el quehacer educativo.⁵

Las consideraciones para elaborar las estrategias de aprendizaje en la clínica son:¹²

- a. Definir las competencias: Las competencias deben ser conocidas por lo estudiantes y docentes con la finalidad de alcanzar los objetivos educacionales. Existen diversas metodologías que pueden ser empleadas en el aprendizaje clínico: aprendizaje basado en problema, seminarios y discusión de casos clínicos, práctica clínica en maniqués o simuladores, ejercicios pre-clínicos en objetos que simulen tejidos humanos, investigación de temas de actualidad.
- b. Unificar los criterios técnicos y administrativos: La utilización de manuales de procedimientos promueve la estandarización de criterios para la ejecución de tratamientos de manera independiente a los cambios en el personal y alinea los procesos curriculares de la

Facultad o escuela. Los protocolos y manuales son documentos que sirven de orientación e inducción a los nuevos estudiantes y docentes, pues muestra el contexto general y orienta la visión integral de la clínica en su conjunto y de las interrelaciones con los pacientes, docentes, auxiliares, técnicos y estudiantes.

c. Promover la investigación: Los futuros profesionales deben contar con una formación integral que les permita establecer el enlace entre los conocimientos científicos y técnicos de la profesión. El odontólogo debe ser innovador para solucionar los problemas relacionados a la salud bucal en beneficio de la sociedad. El docente debe ser quien estimule la investigación no solo por el cumplimiento de los estándares de acreditación sino por interés propio, participando en proyectos de investigación que asocien la extensión universitaria. La ejecución de proyectos de investigación a través de las rotaciones en los servicios de salud del Ministerio de Salud son una fuente de información importante para el diagnóstico del estado situacional de la realidad peruana.

d. Definir las metas del estudiante: Una de las estrategias del docente de clínicas es la planificación del tiempo y la información de los objetivos del curso. El estudiante debe asumir la responsabilidad y compromiso de cumplir con todas las actividades clínicas que conlleve la atención de los pacientes, pues está en juego la rehabilitación oral de una persona. El docente debe ser capaz de establecer una comunicación efectiva que contribuya con el desarrollo integral del estudiante.

La enseñanza de la odontología es un proceso complejo que no solo se limita en transmitir las teorías que sustentan la carrera, incluye la supervisión de la actividad clínica y la demostración de los tratamientos, bajo la responsabilidad del docente y de la organización de su tiempo para atender a los pacientes asignados a cada estudiante.⁸

La evaluación del aprendizaje en la educación clínica odontológica es un componente importante, pues es la fuerza motivadora para que el estudiante aprenda mediante la práctica en pacientes. A pesar de esto, la práctica clínica se ha convertido más en actividad calificadora y promotora donde solo se busca asignar un puntaje matemático a un procedimiento complejo que

involucra la ejecución de una tarea. La atención clínica de los pacientes debe ser una actividad orientadora de la dinámica educativa que permita adquirir las competencias de manera gradual.⁸

Evaluar estudiantes en el ambiente clínico es difícil, pero se podría mejorar este aspecto realizando la preparación pedagógica a los docentes evaluadores para garantizar una calificación justa, además de planificar y documentar un adecuado sistema de evaluación.⁸

1.3.3 Métodos de enseñanza clínica

La educación médica proporciona a los estudiantes la oportunidad de adquirir las habilidades clínicas y competencias profesionales. Los profesionales de la salud necesitan adquirir habilidades comunicativas con los pacientes, con los familiares y con otros profesionales, por lo tanto, se requiere que sean entrenados con habilidades para la ejecución de procedimientos, así como para desarrollar los procesos mentales de reflexión sobre la propia práctica y la motivación de mantener y profundizar sus competencias profesionales a lo largo de su vida profesional.⁸

El proceso de enseñanza-aprendizaje requiere un sistema de evaluación que consiste en comprobar si los estudiantes han alcanzado los objetivos planteados en las diferentes áreas de competencia de acuerdo al currículo de estudios, es así que las actividades de evaluación predominantes son el interrogatorio, la observación directa y el portafolio educativo.¹³

El interrogatorio es el conjunto de preguntas que el docente realiza al estudiante durante las actividades clínicas y están orientadas a valorar el sustento teórico que el alumno maneja y que se relacionan con las competencias específicas de la carrera que ya se encuentran definidas y explícita mediante la comunicación de los objetivos. El interrogatorio sirve para consultar sobre los conocimientos, el razonamiento clínico y la aplicación de los protocolos de atención. Las preguntas no sólo valoran el conocimiento, sino que también estimulan el aprendizaje auto-dirigido el cual permita adquirir la capacidad de tomar decisiones clínicas durante el manejo de los pacientes.¹³

La observación directa es el método principal de la evaluación de la enseñanza clínica a través del contacto directo que tienen los estudiantes con los pacientes reales, se tiene que

comprobar que las habilidades clínicas son suficientes. Durante el acercamiento entre los médicos y pacientes es necesario desempeñar por lo menos diez componentes: a) explicación del problema del paciente; b) recolección de información en forma detallada, secuencial y cronológica; c) integrar, organizar e interpretar los datos obtenidos para alcanzar una impresión diagnóstica e inclusive puede ser replanteada a medida que aparecen nuevos datos; d) definir objetivos de manejo del paciente; e) ejecutar procedimientos clínicos; f) comunicar y relacionarse de manera efectiva con el paciente y su entorno familiar; g) trabajar en equipo con otros profesionales; h) evaluar críticamente la información disponible; i) monitorear las destrezas y habilidades individuales y actualizarse en forma de manera continua; y j) desempeñarse responsablemente.^{13,14}

La enseñanza clínica provee a los estudiantes los conocimientos, destrezas y actitudes que necesitarán en su futura vida profesional. La observación de la actividad del docente en clínica posee varias dimensiones:^{10,15-16}

a) Metodología empleada por el docente de clínica: Conjunto de acciones que realiza el docente para enseñar al estudiante la actividad clínica que deberá realizar en su práctica profesional, está constituida por diversas estrategias:

- El uso de simuladores: Práctica en modelos con dientes o simuladores donde se realiza la técnica que se utilizará posteriormente en el paciente. Esta metodología data de 50 años y se considera como una herramienta para el desarrollo de habilidades sin riesgo para el estudiante ni para los pacientes.

- La demostración o aprendizaje por modelado: 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: Permite realizar la revisión de la literatura y discusión entre profesor y estudiante para conocer todos los aspectos relacionados con la patología a tratar, fundamenta las acciones terapéuticas que realizará el estudiante para tratar los casos integrales de sus pacientes.

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.

c) Disponibilidad en la clínica: Es el cumplimiento del profesor en aspectos como el cumplimiento del horario, así como la organización de su tiempo durante el aprendizaje clínico del estudiante.

d) Relación con el estudiante: Considera el respeto del profesor al estudiante y a las competencias de comunicación. 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.

e) Evaluación del aprendizaje: Son las estrategias que utiliza el profesor en la asignación de la calificación, así como la retroalimentación respectiva. Se basa en la observación directa del desempeño del estudiante.

f) Participación en la formación integral del estudiante: El profesor debe colaborar durante el proceso de la formación integral del estudiante y no limitarse a enseñar las competencias específicas de la carrera mediante métodos de enseñanza expositivas sin involucramiento directo con los pacientes y alumnos, la preparación académica debe fomentar la formación de profesionales del área de la salud con buena preparación científica, con la independencia necesaria para la toma de decisiones y la capacidad para resolver nuevos problemas, así como una adecuada formación en valores, garantizando un aprendizaje significativo, que le permita al estudiante no solo adaptarse al entorno sino transformar la sociedad y desarrollar su personalidad.^{10,15-16}

1.3.4 Características del docente clínico

El docente dedicado a la enseñanza clínica debe reunir ciertas características sustentadas en principios educacionales y modelos pedagógicos que muestren que es capaz de desarrollar un buen desempeño durante el proceso de aprendizaje de sus estudiantes. La supervisión clínica resulta ser una actividad compleja que se desarrolla en una serie de escenarios y contextos donde se ejercen diversas funciones como son las relacionadas con los factores educativos, asistenciales y administrativos, existiendo y diferentes formas de aplicarlas o ejecutarlas. Debido a esta complejidad probablemente se puede explicar la dificultad para poder definir una práctica como docente clínico. Estudios demuestran que la percepción de los estudiantes y residentes es favorable cuando la supervisión de los docentes clínicos se muestra de manera colaborativa, comprensible, tolerable y paciente. Los estudiantes prefieren ser tratados como estudiantes adultos y tienden a valorar más que la enseñanza sea constructiva, siempre acorde a su nivel de formación y adaptada a sus necesidades profesionales. Es así que las características de los docentes clínicos resultan ser catalogadas como beneficiosas si los docentes se muestran como personas competentes y ejercen siempre adecuadas habilidades de enseñanza con facilidad para establecer relaciones interpersonales. Es necesario que el docente sepa distinguir el nivel de confianza del alumno y comprender que este proceso crece a medida que los estudiantes van ganando experiencia en el campo clínico, por lo tanto, es necesario que los docentes clínicos sepan identificar las conductas y actitudes que permitan ofrecer supervisión directa durante los procedimientos clínicos, bajo el sustento de la teoría con los procedimientos prácticos.¹⁷

Existen modelos que incluyen la valoración de las dimensiones del docente clínico que fueron validadas de manera empírica, muchos de ellos procuran valorar la capacidad que tiene el docente para guiar la resolución de problemas complejos por medio del aprendizaje a través de la experiencia guiada. Se considera que los métodos de enseñanza que debe poseer el docente clínico es proveer al estudiante el modelo de supervisión continua, además de facilitar la estimulación verbal, la exploración y la reflexión.¹⁸⁻¹⁹

1.4. formulación del problema

¿Cuál es la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, 2017?

1.5. justificación e importancia del estudio

La presente investigación tuvo por finalidad analizar y conocer la percepción del estudiante sobre el perfil de docencia clínica de los cirujanos dentistas responsables de la supervisión de las sesiones prácticas en las clínicas estomatológicas de la USS, estos resultados permitirán establecer criterios fundamentales para la selección y capacitación pedagógica de los docentes, en especial los que tienen a su cargo la responsabilidad de guiar al estudiante en la atención a los pacientes. Así mismo, los resultados ofrecerán la información necesaria sobre las características de los docentes clínicos percibidos a través del estudiante, utilizando un instrumento de medición que fue válido y confiable, y a través del análisis de los resultados se logrará plantear planes de mejora en beneficio del aprendizaje del estudiante de estomatología que repercutirá en su formación profesional.

Además, nos ayudó a obtener como principal objetivo formar profesionales que atiendan las necesidades de salud oral de la población, desde la etapa preventiva hasta la etapa de rehabilitación y recuperación, para lograr esto se requiere que la formación del estudiante sea bajo la supervisión de tratamientos odontológicos diversos que conlleven al tratamiento integral de los pacientes adultos y pediátricos, asegurando que el paciente reciba toda la información necesaria para el mantenimiento y control de la salud bucal.

Este estudio servirá como antecedente para futuros proyectos de investigación que deseen continuar en esta línea de estudio, y la cual busque mejorar la calidad clínica teniendo en cuenta, la actualización, formación en valores, y conocimientos básicos para el aporte diario en la práctica clínica.

1.6. Hipótesis

La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, será media.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, 2017.

1.7.2. Objetivos específicos

1. Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la metodología empleada por el docente.
2. Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según el fundamento clínico en relación a la currícula.
3. Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la disponibilidad del docente.
4. Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la relación con el estudiante.
5. Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la evaluación del aprendizaje.
6. Determinar la percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la formación integral del estudiante.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación fue básica de acuerdo a fin que persigue, mientras que de acuerdo al enfoque de investigación fue cuantitativo. Diseño no experimental, descriptivo de corte transversal.²⁰

2.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 272 estudiantes matriculados desde el cuarto al noveno ciclo en el semestre 2017-II, pero el total de participantes en el estudio estuvo constituido por 224 los cuales cumplieron con los criterios de inclusión.

Para no realizar la investigación con una muestra pequeña, no se realizó el cálculo del tamaño y ni selección de la muestra, como refiere López²¹ es mucho mejor considerar una muestra significativamente grande para que sea representativa de la población, y así el error será menor.

Por lo tanto, la muestra estuvo representada por la totalidad de estudiantes matriculados de cuarto a noveno ciclo que cursen las asignaturas preclínicas y clínicas en las cuales el estudiante realice tratamientos odontológicos a los pacientes bajo supervisión de los docentes, el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Cuadro 1. Distribución de la población de estudiantes de acuerdo al ciclo

Ciclo	N	n
Cuarto ciclo	57	52
Quinto ciclo	44	36
Sexto ciclo	48	43
Séptimo ciclo	48	42
Octavo ciclo	49	27
Noveno ciclo	26	24
Total	272	224

Fuente: Dirección de Escuela de Estomatología

Criterios de inclusión:

Estudiantes matriculados de cuarto a noveno ciclo que realizaron tratamientos odontológicos a pacientes durante el semestre 2017-II.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes universitarios que no firmaron el consentimiento informado.
- Estudiantes universitarios que no estuvieron presentes en clase.
- Estudiantes matriculados que no desearon participar del estudio.

Unidad de análisis:

Cada uno de los estudiantes realizó la evaluación de 1 hasta 6 docentes en promedio que dependió del número de docentes que fueron asignados durante las prácticas clínicas. Se tuvo como antecedente que cuarto ciclo tuvo asignado solo un docente clínico por estudiante, quinto ciclo tuvo asignado entre 1 a 2 docentes clínicos por estudiante, sexto ciclo tuvo asignado 4 docentes clínicos por estudiante, séptimo y octavo ciclo tuvo asignado 3 docentes clínicos por estudiante y noveno ciclo tuvo asignado 6 docentes clínicos por estudiante debido que se

realizaron tratamientos odontológicos integrales a pacientes adultos o pediátricos, por lo tanto la unidad de análisis de esta investigación estuvo representada por 646 cuestionarios.

2.3. Variables, operacionalización

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	VALOR ITEM	VALOR FINAL	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	
Percepción del estudiante sobre el perfil de docencia clínica	1. Metodología empleada por el docente	1. Simuladores o maquetas.	MD = Muy en desacuerdo (1)	Alto: 16 - 25 Medio 13 - 15 Deficiente: 5 -12	Cuestionario	
		13. Alternativas de tratamiento	D= Desacuerdo (2)	Alto: 19 - 25 Medio: 14 - 18 Deficiente: 5 -13		
		19. Estrategias	NI = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	Alto: 14 - 25 Medio: 11 -- 13 Deficiente: 5 -10		
		25. Enseña los procesos iniciales	DA = De acuerdo (4)	Alto: 20 - 25 Medio: 16 - 19 Deficiente: 5 -15		
		2. Fundamento clínico en relación a la currícula	2.Aprendizaje clínico	MA = Muy de acuerdo (5)		Alto: 19 - 25 Medio: 15 - 18 Deficiente: 5 -14
			8.Área formativa			Alto: 12 -- 25 Medio: 8 -- 11 Deficiente: 5 - 7
			14.conocimientos especializados			
			20.Técnicas y procedimientos			
	3. Disponibilidad del docente	3.puntualidad				
		9.Distribucion de tiempo				
		15.Supervisa				
		21.Brinda apoyo				
	4. Relación con el estudiante	27.El docente es asequible				
		4.Trato al estudiante				
		10.Responde a las preguntas				
		16.Ejecucion de procedimientos				
		22.Interes				
		28.Conducta ética				

5.	Evaluación del aprendizaje	5.Criterios 11.Retroalimentacion 17.Evalua procedimientos 23.Conocimiento teórico 29.Componentes procedimentales
6.	Formación integral del estudiante	6.Solucion de problemas 12.Valores 18.Responsabilidad social 24.Trabajo colaborativo 30.Habilidades comunicativas

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas de recolección de datos

La técnica a emplear fue la encuesta, que sirve para los estudios de tipo descriptivo con el propósito de ayudar a describir un fenómeno dado. Esta técnica permitió partir con información básica para poder realizar propuestas para nuevas investigaciones. La encuesta fue aplicada mediante un instrumento de escala de valoración de tipo Likert, que muestra una lista de enunciados o preguntas donde el sujeto evaluado puede mostrar su aceptación o rechazo.²⁰

2.4.2. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado fue una Escala de Valoración a manera de un Cuestionario utilizando la escala tipo Likert se determinará la percepción de los estudiantes sobre la docencia clínica de los docentes de estomatología. (Anexo 1)

El cuestionario contenía seis dimensiones: Metodología empleada por el docente, Fundamento clínico en relación al currículo, Disponibilidad del docente, Relación con el estudiante, Evaluación del aprendizaje y Formación integral del estudiante, las mismas que se evalúan con cinco categorías:

- MD = Muy en desacuerdo (1)
- D = Desacuerdo (2)
- NI = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)
- DA = De acuerdo (4)
- MA = Muy de acuerdo (5)

El siguiente cuadro muestra las dimensiones y los criterios a evaluar:

Cuadro 2. Dimensiones e indicadores del instrumento

	MOTIVACIÓN	ITEMS
INDICADORES	<p>METODOLOGIA EMPLEADA POR EL DOCENTE:</p> <p>Antes de la práctica clínica con el paciente se fomenta el desarrollo de habilidades con el uso simuladores o maquetas.</p> <p>El docente realiza demostraciones clínicas con pacientes.</p> <p>El docente fomenta discusiones de los casos clínicos antes para plantear las alternativas de tratamiento.</p> <p>Las estrategias utilizadas por el docente le permitieron aprender.</p> <p>El docente enseña los procesos iniciales de los procedimientos clínicos antes de progresar a niveles complejos.</p>	1, 7, 13, 19, 25
INDICADORES	<p>FUNDAMENTO CLÍNICO EN RELACIÓN ALA CURRICULA</p> <p>El docente se relaciona el aprendizaje clínico con las asignaturas de formación general de la carrera como competencia lógico matemático, la persona y su acción, etc.</p> <p>El docente relaciona el aprendizaje clínico con los cursos del área formativa de la carrera como anatomía, bioquímica, biología, etc.</p> <p>El docente pone en práctica los conocimientos de las asignaturas especializadas como periodoncia, cirugía bucal, endodoncia, etc.</p> <p>El docente enseña las técnicas y procedimientos clínicos de acuerdo a los tratamientos actuales en estomatología.</p> <p>El docente fundamenta la práctica clínica en relación al tratamiento integral del paciente.</p>	2, 8, 14, 20, 26

INDICADORES	<p>DISPONIBILIDAD DEL DOCENTE:</p> <p>El docente asiste puntualmente a las sesiones.</p> <p>El docente distribuye el tiempo de manera organizada.</p> <p>El docente supervisa de manera efectiva la práctica clínica de los estudiantes.</p> <p>El apoyo del docente brinda apoyo de manera oportuna.</p> <p>El docente es asequible a todos los estudiantes sin realizar preferencia alguna.</p>	3, 9, 15, 21, 27
INDICADORES	<p>RELACION CON EL ESTUDIANTE:</p> <p>El docente trata al estudiante con respeto.</p> <p>El docente responde a las preguntas y dudas del estudiante.</p> <p>El docente brinda indicaciones claras para la ejecución de procedimientos.</p> <p>El docente muestra entusiasmo para ejercer la enseñanza clínica.</p> <p>El docente demuestra una conducta ética.</p>	4, 10, 16, 22, 28
INDICADORES	<p>EVALUACION DEL APRENDIZAJE:</p> <p>El docente expone los criterios de evaluación de la práctica clínica.</p> <p>El docente realiza la retroalimentación al estudiante indicando los aspectos que debe mejorar.</p> <p>El docente evalúa todo el procedimiento clínico durante el día de la ejecución.</p> <p>Antes de iniciar un procedimiento clínico, el docente comprueba el conocimiento teórico del estudiante.</p> <p>El docente evalúa los todos componentes procedimentales de la práctica clínica.</p>	5, 11, 17, 23, 29
INDICADORES	<p>FORMACION INTEGRAL DEL ESTUDIANTE:</p> <p>El docente promueve el desarrollo de las habilidades de análisis y solución de problemas.</p> <p>El docente inculca los valores personales y profesionales inherentes a la profesión.</p> <p>El docente promueve una actitud positiva hacia la vida con responsabilidad social.</p> <p>El docente fomenta el trabajo colaborativo entre los estudiantes.</p> <p>El docente desarrolla las habilidades comunicativas entre el estudiante y el paciente.</p>	6, 12, 18, 24, 30

Fuente: Elaboración de la autora.

2.4.3. Validación y confiabilidad de instrumentos

Se realizó la validez de contenido del instrumento mediante el juicio de expertos de 4 docentes cirujanos dentistas con experiencia en el desarrollo y programación académica, se aplicó el Coeficiente de Validez V de Aiken obteniendo como resultado 0.97 que se permite interpretar que el instrumento es válido.

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó un estudio piloto con la participación de 20 estudiantes quienes evaluaron a un docente clínico de la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán que fue seleccionado al azar, a quienes se les aplicó el cuestionario y a través del Alfa de Cronbach se obtuvo el coeficiente de 0.758 que indica que el instrumento es confiable y posee consistencia interna. (Anexo 3)

Así mismo se realizó una baremación utilizando la escala de estatinos con la puntuación obtenida durante la prueba piloto de acuerdo a puntuación de las cinco categorías (Anexo 4), estableciendo tres niveles por cada una de las dimensiones, como también tres niveles para la puntuación global: Nivel Alto, Nivel Regular y Nivel Bajo.

La escala de estatinos es una escala que utiliza para dividir los puntajes de acuerdo a un rango, dependiendo de la cantidad de sujetos y de la naturaleza de las variables Puede darse el caso que las dimensiones de un mismo instrumento presentes escalas de valoración distintas.²⁰ Su fórmula: $X + 0.75 (Sx)$:

Donde:

x = media o promedio

Sx = desviación estándar

a = media $- 0.75 (Sx)$

b = media $+ 0.75 (Sx)$

Si se considera que a y b son los puntos de corte para determinar tres niveles, la distribución de los puntajes sería:

Puntaje mínimo hasta (a): 1ª nivel (bajo)

De (a + 1) hasta (b): 2ª nivel (regular)

De (b + 1) hasta el puntaje máximo: 3ª nivel (alto)

Así es que la escala de valoración para la puntuación global y dimensión será de acuerdo al siguiente cuadro:

Cuadro 3. Valoración de las puntuaciones globales y por dimensiones

PERCEPCIÓN	PUNTAJE GLOBAL	DIMENSION 1	DIMENSION 2	DIMENSION 3	DIMENSION 4	DIMENSION 5	DIMENSION 6
ALTO	91 - 150	15 - 25	19 - 25	14 - 25	20 - 25	19 - 25	11 -- 25
MEDIO	75 - 90	13 - 15	14 - 18	11 -- 13	16 - 19	15 - 18	8 -- 11
DEFICIENTE	30 - 74	5 -- 12	5 -- 13	5 -- 10	5 -- 15	5 -- 14	5 -- 7

Fuente: Elaboración de la autora

A. Aprobación del proyecto:

El proyecto de investigación pasó por la revisión del Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán para obtener el Dictamen de aprobación del proyecto. Una vez aprobado se realizó las gestiones con la Dirección de la Escuela de Estomatología para la aplicación del instrumento en la muestra de estudiantes que fueron seleccionados.

B. Autorización para la ejecución:

El Director de Escuela de Estomatología otorgó la autorización respectiva para la recolección de los datos durante el mes de Setiembre del presente año, para esto se presentó una solicitud dando a conocer el propósito del estudio y las actividades a desarrollar.

2.5. Procedimientos de análisis de datos

La visita a las aulas del cuarto al noveno ciclo de la Escuela de Estomatología se realizó mediante un cronograma basada en el horario académico. Se seleccionaron a aquellas aulas donde exista el mayor número de estudiantes matriculados y se solicitó el permiso correspondiente a los docentes responsables de las asignaturas seleccionada para la aplicación del cuestionario durante el horario de clases. Cada estudiante recibió entre 4 a 7 instrumentos de evaluación, uno por cada docente dependiente del tipo de asignatura y el número de docentes clínicos, la investigadora comunicó el propósito y beneficios de la investigación, si el estudiante aceptó participar de la investigación procedió a firmar el documento de consentimiento informado (Anexo 5) y se le entregó la Hoja Informativa (Anexo 6). Se realizó las instrucciones para el registro de la información, todos los alumnos seleccionaron solo una escala de valoración por cada uno de los indicadores, marcando con una equis en recuadro correspondiente; de lo contrario se invalidó el instrumento.

Los datos obtenidos fueron tabulados para su análisis en una plantilla de Microsoft Excel Office 2007 y el sistema para análisis de datos SPSS Statistics 22. Se utilizó estadística descriptiva mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes.

2.6. Aspectos éticos

La investigación consideró los principios de la Declaración de Helsinki de junio 1964; que fue enmendada por la 29ª Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre 1975; 35ª Asamblea Médica Mundial realizado en Italia en 1983; 41ª Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre 1989; 48ª Asamblea General Somerset West, Sudáfrica, octubre 1996; 52ª Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre 2000; con Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002; Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004; 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008; 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. ²²

La confidencialidad de la información quedó registrada en el documento de Consentimiento Informado, respetando los principios éticos de justicia, beneficencia, no maleficencia y autonomía.

2.7. Criterios de rigor científico

Se realizó la validez de contenido mediante el juicio de expertos y consistencia del instrumento fue analizada a través de la fiabilidad interna del instrumento para lo cual se realizó una prueba piloto.

III. RESULTADOS

3.1. Tablas y Figuras

Tabla 1.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, 2017

PERCEPCIÓN SOBRE PERFIL DE DOCENCIA CLÍNICA		
	N	%
DEFICIENTE	121	18.09%
MEDIO	61	9.12%
ALTO	487	72.80%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 1 muestra que hubo un predominio alto (72.80%), en la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica, teniendo en cuenta las seis dimensiones propuestas como es el caso de: La metodología empleada por el docente, en el cual consideraron como Alto e indispensable el uso de maquetas y presentación de casos clínicos antes de pasar a niveles avanzados de tratamientos en pacientes. El fundamento clínico en relación al currículo fue Medio ya que el aprendizaje clínico con relación a los cursos básicos de carrera no permite del todo lograr técnicas y procedimientos clínicos de acuerdo a los tratamientos actuales en estomatología. En la disponibilidad del docente, este distribuye su tiempo de manera adecuada atendiendo las dudas e intereses de cada uno de los estudiantes logrando un predominio Alto. Según la dimensión de relación con el estudiante, el docente muestra actitudes éticas de la misma manera orienta hacia la ejecución de procedimientos.

En la evaluación del aprendizaje consideraron como Medio la retroalimentación indicando los diversos factores que el estudiante debe mejorar. Y por último la dimensión de formación integral del estudiante fue alto ya que promueve, inculca y fomenta el análisis y solución de problemas, así como el logro de habilidades comunicativas con el paciente.

Tabla 2.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la dimensión de la metodología empleada por el docente.

PERCEPCIÓN SOBRE METODOLOGÍA DEL DOCENTE		
	N	%
DEFICIENTE	113	16.87%
MEDIO	103	15.37%
ALTO	454	67.76%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 2 muestra que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica de acuerdo a la dimensión de Metodología empleada por el Docente fue con mayor predominio Alto (67.76%), ya que los estudiantes consideran que el docente aplica y fomenta el desarrollo o demostraciones clínicas con el uso de simuladores o maquetas antes de iniciar procedimientos complejos y que estas estrategias le permitieron aprender durante su formación. seguido de deficiente (16.87%) y Medio (15.37%).

Tabla 3.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la dimensión de fundamento clínico en relación a la currícula.

PERCEPCIÓN SOBRE FUNDAMENTO CLINICO		
	N	%
DEFICIENTE	162	24.18%
MEDIO	353	52.69%
ALTO	155	23.13%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 3 muestra que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica de acuerdo a la dimensión de Fundamento clínico en relación al Currículo fue con mayor predominio Medio (52.69%), ya que, en su mayoría, los docentes no muestran técnicas y procedimientos actuales en estomatología además de la falta de relación del aprendizaje clínico con los cursos de áreas formativas de carrera. Seguido de deficiente (24.18%) y Alto (23.13%).

Tabla 4.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según dimensión de disponibilidad del docente.

PERCEPCIÓN SOBRE DISPONIBILIDAD DOCENTE		
	N	%
DEFICIENTE	107	15.97%
MEDIO	250	37.31%
ALTO	313	46.72%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 4 muestra que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica de acuerdo a la dimensión de Disponibilidad del Docente fue con mayor predominio Alto (46.72%), considerando que este asiste de manera puntual a las sesiones y supervisa de manera efectiva cada una de las prácticas clínicas brindando apoyo de manera oportuna. Seguido de Medio (37.31%) y deficiente (15.97%).

Tabla 5.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la dimensión de relación con el estudiante.

PERCEPCIÓN SOBRE RELACION CON ESTUDIANTE		
	N	%
DEFICIENTE	199	29.70%
MEDIO	297	44.33%
ALTO	174	25.97%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 5 muestra que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica de acuerdo a la dimensión de Relación con el Estudiante fue con mayor predominio Medio (44.33%), ya que el estudiante en su mayoría, considera que el docente no cubre en su totalidad las dudas de este no quedando las indicaciones claras para el desarrollo y ejecución de sus procedimientos. seguido de deficiente (29.70%) y Alto (25.97%).

Tabla 6.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la dimensión de evaluación del aprendizaje.

PERCEPCIÓN SOBRE EVALUACION DEL APRENDIZAJE		
	N	%
DEFICIENTE	177	26.42%
MEDIO	269	40.15%
ALTO	224	33.43%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 6 muestra que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica de acuerdo a la dimensión de Evaluación del aprendizaje fue con mayor predominio Medio (40.15%), considerando que en su mayoría el docente no realiza la retroalimentación al estudiante indicándole los aspectos que debe mejorar, así como comprobar los conocimientos teóricos o componentes procedimentales durante la práctica clínica. Seguido de Alto (33.43%) y deficiente (26.42%).

Tabla 7.

Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la dimensión de formación integral del estudiante

PERCEPCIÓN SOBRE FORMACIÓN INTEGRAL		
	N	%
DEFICIENTE	23	3.43%
MEDIO	77	11.49%
ALTO	570	85.07%

Fuente: Elaboración de la autora

La Tabla 7 muestra que la Percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica de acuerdo a la dimensión de Formación integral del estudiante fue con mayor predominio Alto (85.07%), demostrando así que el docente desarrolla habilidades comunicativas entre el estudiante y el paciente siendo fundamental para promover una actitud positiva hacia la vida con responsabilidad social, además de fomentar el trabajo colaborativo entre estudiantes. seguido de deficiente (3.43%) y Medio (11.49%).

3.2. Discusión de resultados

La docencia universitaria puede ser evaluada a través de tres aspectos básicos: desde la evaluación del rendimiento de los estudiantes, desde la evaluación docente y desde la evaluación de los estudiantes sobre la perspectiva docente, esta última tendencia es considerada importante pues los estudiantes son los actores centrales e inmediatos del proceso de enseñanza aprendizaje en la actividad educativa; este enfoque de evaluación fue el utilizado en la investigación de Soto et al⁸ para poder interrelacionar los 3 aspectos que definen la competencia docente. Tomando en cuenta solo el factor del estudiante, la percepción sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue de predominio Alto (72.80%) lo cual podría ser un indicador de que el docente clínico cumple con las características pedagógicas relacionadas con su quehacer profesional.

Las dimensiones que obtuvieron mayor predominio de percepción alta por parte de los estudiantes fue la Metodología empleada por el Docente y la Formación integral del estudiante, ambos criterios reflejan que el estudiante valora estos atributos. Al-Jobair et al³ realizó un estudio con estudiantes de odontología para reconocer cuáles serían las características de un docente clínico eficaz y encontró que la personalidad del docente era importante cuando se trata de la formación del estudiante pues esto mejora el rendimiento académico. La docencia clínica no solo implica la transmisión de conocimientos y ejecución de procedimientos clínicos, resulta importante la relación que se establece con el paciente y parte fundamental de este proceso es la tutoría del docente clínico. A diferencia de los resultados encontrados por Thomas⁴ en Santo Domingo donde encontró que los estudiantes de odontología percibían que las competencias docentes fueron medias-altas, la percepción de la docencia clínica en la Universidad Señor de Sipán fue alta, sin embargo, esta realidad no debe descartar que la capacitación docente debe ser permanente para garantizar el desempeño adecuado durante el proceso de enseñanza. Calquín⁵ sostiene que acercar al estudiante en etapas tempranas de su formación hacia la atención en la clínica odontológica hace que la percepción del rol profesional del odontólogo destaque la labor social de la profesión para lograr el mejoramiento de la salud bucal, por lo tanto, es importante considerar que la formación integral del estudiante también es una particularidad del aprendizaje de la profesión odontológica. Los resultados de Palacios⁶

muestran que la percepción de los estudiantes sobre la enseñanza clínica tuvo una puntuación media, pero a pesar de este puntaje obtuvo un nivel de aprobación muy bueno, siendo necesario la implementación de capacitaciones en las dimensiones con puntuaciones bajas.

La investigación evaluó la docencia clínica a través de seis dimensiones, la primera fue la aplicación de la metodología empleada por el docente en el cual se observa un predominio de percepción alta, Álvarez et al⁷ evaluó esta dimensión en una población de estudiantes venezolanos y halló que el tratamiento metodológico tuvo menor valoración en comparación a los resultados obtenidos en la dimensión de relaciones interpersonales con los estudiantes, sin embargo tiempo después Álvarez et al⁹ encontró que la explicación y orientación de los objetivos, uso de medios de enseñanza y tratamiento metodológico fueron calificadas como “adecuadas” en la población que estudió. Uno de los aspectos a considerar es que los profesionales que se dedican a la labor docente universitaria muchas veces no tienen la suficiente preparación pedagógica y esto puede reflejar que el estudiante sienta que las estrategias didácticas no sean las mejores a pesar de tener un buen profesional clínico. Soto et al⁸ halló que estrategias pedagógicas y Tics empleados por sus docentes obtuvieron un significativo porcentaje de aceptación por parte de sus estudiantes. A nivel universitario se debe considerar que el aprendizaje va de la mano de estrategias pedagógicas adecuadas al contexto de aprendizaje.

La segunda dimensión evaluada por el estudio fue el Fundamento Clínico en relación al currículo encontrándose una percepción media (52.69%) seguida de deficiente (24.18%). El currículo de estudios de la carrera define las competencias de egreso del estudiante y éstas deben obedecer a los propósitos articulados entre la universidad y los requerimientos de la sociedad. Los estudiantes tienen la capacidad de evaluar si el enfoque del currículo está orientado a solucionar la problemática de la sociedad, pues en el día a día pueden ver reflejado los conocimientos teóricos con la práctica clínica que realizan mediante la atención a los pacientes. Esta dimensión fue muy poco valorada, probablemente debido que se considere que el enfoque de la carrera no obedece a los requerimientos de los pacientes. El estudio de Fukuhara¹⁰ muestra que el 76% de los estudiantes y el 97.7% de los docentes consideran que las características y comportamientos de los docentes en esta dimensión son importantes. Las competencias que

enmarcan cada asignatura deber ser conocidas por el docente y el alumno para planificar las acciones que fortalezcan el proceso enseñanza-aprendizaje y así lograr que el estudiante alcance los objetivos del programa.²⁰

La tercera dimensión fue la disponibilidad docente y a pesar de haber obtenido un predominio de percepción alto, fue solo del 46.72%. El acompañamiento del docente durante la práctica clínica es fundamental pues refuerza la confianza que necesita el estudiante durante la ejecución de los procedimientos, sin embargo, esta dimensión no es evaluada de manera común en las investigaciones.

La cuarta dimensión fue la relación con el estudiante y se encontró un resultado similar a la dimensión de disponibilidad docente donde se observa mayor predominio de percepción media seguida de percepción deficiente. Estos resultados difieren con los encontrados por Álvarez et al⁷ donde las Relaciones interpersonales y la Evaluación del aprendizaje tuvieron puntajes mayores con respecto a la metodología empleada por el docente. El clima educacional en el aula y en la clínica se centra en la comunicación entre docente y estudiante los mismos que se pueden ver reflejados en la motivación del estudiante, es así que Soto et al⁸ encontró el que 72% de los estudiantes que investigó manifestaron que el clima de aprendizaje motiva de manera positiva en el aprendizaje

La evaluación del aprendizaje fue la quinta dimensión evaluada y se obtuvo una percepción media seguida de alta, Álvarez et al⁹ encontró un resultado similar pues los estudiantes que encuestó manifestaron que la evaluación del aprendizaje fue “no adecuada”.

La última dimensión está referida a la formación integral del estudiante, siendo la que obtuvo mayor calificación en relación a las demás dimensiones, con percepción alta (85.07%), esta dimensión tampoco es valorada por otras investigaciones, sin embargo, es importante considerar que la formación de un profesional también incluye el refuerzo de los valores, de los criterios éticos y adecuada conducta profesional. El docente no solo tiene la responsabilidad de transmitir información, la función de docente también es promover el desarrollo de competencias que promueva en los estudiantes actitudes de aprendizaje continuo y preparación para durante toda la vida con la finalidad que de su desempeño sea satisfactorio.^{11,21}

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, fue Alto.
2. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la metodología empleada por el docente fue Alto.
3. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según el fundamento clínico en relación a la currícula fue Medio.
4. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la disponibilidad del docente fue Alto.
5. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la relación con el estudiante fue Medio.
6. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la evaluación del aprendizaje fue Medio.
7. La percepción de los estudiantes sobre el perfil de docencia clínica en la Escuela de Estomatología de la USS, según la formación integral del estudiante fue Alto.

Según las conclusiones obtenidas en la presente investigación se propone

1. Realizar un diagnóstico congruente y alineamiento de todo el plan curricular para integrar los contenidos teóricos con la práctica clínica.
2. Proponer talleres clínicos que apliquen metodologías en función a la capacidad de los estudiantes.
3. Reforzar la confianza que necesita el estudiante durante la ejecución de los procedimientos.
4. Implementar un programa de capacitación pedagógica para mejorar la calidad de enseñanza que se brinda al estudiante.
5. Los docentes deben actualizarse de manera continua para garantizar la ejecución y desarrollo de los tratamientos, acordes a las distintas necesidades del paciente.

REFERENCIAS

1. Vidal L, Noda A, Delgado M, Báez E, Fernández J, Montell O. El proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico. Una experiencia con estudiantes de 6to año. Rev. Med. Electrón. 2013; 35 (6).
2. Ibieta C. Percepción de la experiencia del primer año de clínica integral en alumnos de odontología de una universidad privada chilena. Rev Educ Cienc Salud 2012; 9 (2): 109-115.
3. Al-Jobair A, AlSarheed M. Saudi dental students' opinions on the qualities and attributes of an effective dental teacher. Advances in Medical Education and Practice 2016;7 533–539.
4. Thomas M. Competencias Docentes del Profesorado de las Escuelas de Odontología de Santo Domingo. [Tesis Doctoral] España. Universidad de Murcia. Facultad de Educación; 2015.
5. Fukuhara M. 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 Magistral] Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.
6. Calquin L. Efecto del acercamiento temprano a la clínica odontológica sobre la percepción del rol profesional del odontólogo en un grupo de estudiantes de primer año de la FOUCH año 2013. [Tesis] Chile. Universidad de Chile. Facultad de Odontología; 2014.
7. Palacios M, Quiroga P. Percepción de los estudiantes de las características y comportamientos de sus profesores asociados a una enseñanza clínica efectiva. Estudios Pedagógicos XXXVIII 2012; 1: 73-87.
8. Álvarez C, Navas R, Rojas T, Quero M. Evaluación del aprendizaje en contextos clínico-odontológicos. Ciencia Odontológica 2011; 8(2): 112 – 119.
9. Soto C, Aguilar G, Benegas A. Evaluación de los docentes como medio para el aseguramiento de la calidad académica. XII Coloquio Internacional de Gestión Universitaria. Universidad Veracruzana; 2011. Disponible en <https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/97645/Evaluaci%F3n%20docente%20c>

omo%20un%20proceso%20para%20el%20aseguramiento%20de%20la%20calidad%20acad%
E9mica-1.pdf?sequence=3

10. Álvarez C, Navas R, Rojas T, Quero M, Pirela A. Proceso didáctico del docente en ambientes de aprendizaje clínico – odontológicos. VII Reunión Nacional de Currículo I Congreso Internacional de Calidad e Innovación en Educación Superior. Caracas, 2007.
11. Bello S, Pérez M. Elementos a considerar por el docente clínico en odontología para la elaboración de estrategias de enseñanza clínica. *Ciencia Odontológica* 2012;9(2):112 – 122.
12. Spencer J. ABC of learning and teaching in medicine: learning and teaching in the clinical environment. *BMJ*, 2003; 326: 591-594.
13. Morris C, Blaney D. Work- based learning En Swanwick T. *Understanding medical education: evidence, theory, and practice*. John Wiley & Sons Ltd: West Sussex, UK; 2010.
14. Alves A. Claves para la evaluación efectiva del residente. *Revista Hospital Italiano de Buenos Aires* 2005; 25(3-4), 107-11.
15. Colectivo de autores. *Tendencias Pedagógicas contemporáneas*. CEPES. Universidad de la Habana. p.p. 155-175. Disponible en http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/articulo._vigostki.pdf
16. Barrón M. Docencia universitaria y competencias didácticas. *Perfiles educativos* [online]. 2009 [citado 2017-05-10], pp.76-87. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982009000300006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0185-2698.
17. Peña A. The Dreyfus model of clinical problem-solving skills acquisition: a critical perspective. *Medical Education Online* 2010; 15: 4846.
18. Manogue M, McLoughlin J, Christersson C, Delap E, Lindh C, Schoonheim-Klein M, Plasschaert A. Curriculum structure, content, learning and assessment in European undergraduate dental education – update 2010. *Eur J Dent Educ* 2011; 15(3): 133-141.

19. Stalmeijer R.E, Dolmans D.H.J.M, Wolfhagen I.H.A.P, Muijtjens A.M.M, Scherpbier A.J.J.A Questionnaire (MCTQ) as a Valid and Reliable Instrument for the Evaluation of Clinical Teachers. *Academic Medicine* 2010; 85:11.
20. Pita S, Pértegas S. Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cad Aten Primaria* 2002; 9: 76-78.
21. López P. Población muestra y muestreo. *Punto Cero, Cochabamba*; 2004 (9): 69-74 [citado 2017-05-19]. Disponible en <http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&nrm=iso>.
22. Asociación Médica Mundial. [Internet]. WMA; 2016. [citado 1 may 2017]. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: <http://www.wma.net/es/30publications/.10policies/b3/>.

ANEXO 1

CUESTIONARIO: Percepción del estudiante sobre el perfil de docencia clínica

CICLO DE ESTUDIOS: ----- CODIGO DEL DOCENTE A EVALUAR:-----

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrarás una serie de preguntas vinculadas a la docencia clínica en su escuela. Lea cada una de ellas y responda de manera sincera marcando con una equis (x) su respuesta elegida. No debe dejar pregunta sin respuesta.

Utilice la siguiente clave:

MD = Muy en desacuerdo (1)

D = Desacuerdo (2)

NI = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)

DA = De acuerdo (4)

MA = Muy de acuerdo (5)

PREGUNTA	MD	D	NI	DA	MA
1. Antes de la práctica clínica con el paciente se fomenta el desarrollo de habilidades con el uso simuladores o maquetas.					
2. El docente relaciona el aprendizaje clínico con las asignaturas de formación general de la carrera como competencia lógico matemático, la persona y su acción, etc. que forman parte de las competencias genéricas de la carrera.					
3. El docente asiste puntualmente a las sesiones.					
4. El docente trata al estudiante con respeto.					
5. El docente expone los criterios de evaluación de la práctica clínica.					
6. El docente promueve el desarrollo de las habilidades de análisis y solución de problemas.					
7. El docente realiza demostraciones clínicas con pacientes.					
8. El docente relaciona el aprendizaje clínico con los cursos del área formativa de la carrera como anatomía, bioquímica, biología, etc.					
9. El docente distribuye el tiempo de manera organizada.					
10. El docente responde a las preguntas y dudas del estudiante.					
11. El docente realiza la retroalimentación al estudiante indicando los aspectos que debe mejorar.					
12. El docente inculca los valores personales y profesionales inherentes a la profesión.					

13. El docente fomenta discusiones de los casos clínicos antes para plantear las alternativas de tratamiento.					
14. El docente pone en práctica los conocimientos especializados de la carrera como periodoncia, cirugía bucal, endodoncia, etc. según su área clínica					
15. El docente supervisa de manera efectiva la práctica clínica de los estudiantes.					
16. El docente brinda indicaciones claras para la ejecución de procedimientos.					
17. El docente evalúa todo los procedimientos clínicos durante el día de la ejecución.					
18. El docente promueve una actitud positiva hacia la vida con responsabilidad social.					
19. Las estrategias utilizadas por el docente le permitieron aprender.					
20. El docente enseña las técnicas y procedimientos clínicos de acuerdo a los tratamientos actuales en estomatología.					
21. El apoyo del docente brinda apoyo de manera oportuna.					
22. El docente muestra interés para ejercer la enseñanza clínica.					
23. Antes de iniciar un procedimiento clínico, el docente comprueba el conocimiento teórico del estudiante.					
24. El docente fomenta el trabajo colaborativo entre los estudiantes.					
25. El docente enseña los procesos iniciales de los procedimientos clínicos antes de progresar a niveles complejos.					
26. El docente fundamenta la práctica clínica en relación al tratamiento integral del paciente.					
27. El docente es asequible a todos los estudiantes sin realizar preferencia alguna.					
28. El docente demuestra una conducta ética.					
29. El docente evalúa todos componentes procedimentales de la práctica clínica.					
30. El docente desarrolla las habilidades comunicativas entre el estudiante y el paciente.					

ANEXO 2.
VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	V AIKEN
Item 1	1	1	1	1	1
Item 2	1	1	1	0	0.75
Item 3	0	1	1	1	0.75
Item 4	1	1	1	1	1
Item 5	1	1	1	1	1
Item 6	1	1	1	1	1
Item 7	1	1	1	1	1
Item 8	1	1	1	1	1
Item 9	1	1	1	1	1
Item 10	1	1	1	1	1
Item 11	1	1	1	1	1
Item 12	1	1	1	1	1
Item 13	1	1	1	1	1
Item 14	1	1	1	0	0.75
Item 15	1	1	1	1	1
Item 16	1	1	1	1	1
Item 17	1	1	1	1	1
Item 18	1	1	1	1	1
Item 19	1	1	1	1	1
Item 20	1	1	1	1	1
Item 21	1	1	1	1	1
Item 22	1	0	1	1	0.75
Item 23	1	1	1	1	1
Item 24	1	1	1	1	1
Item 25	1	1	1	1	1
Item 26	1	1	1	1	1
Item 27	1	1	1	1	1
Item 28	1	1	1	1	1
Item 29	1	1	1	1	1
Item 30	1	1	1	1	1
FINAL					0.97

ANEXO 3. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estudi ante	Ite m 1	Ite m 2	Ite m 3	Ite m 4	Ite m 5	Ite m 6	Ite m 7	Ite m 8	Ite m 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30
1	3	1	5	5	3	3	3	3	2	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	5	4	5	5	3
2	2	2	1	5	2	2	2	2	1	2	2	2	2	4	2	4	4	2	4	4	1	3	4	2	2	1	2	4	2	2
3	2	2	1	4	2	3	3	3	3	2	2	2	4	4	1	4	3	1	3	5	1	1	3	1	2	4	4	4	2	2
4	2	1	4	4	3	2	1	2	1	4	2	1	4	4	1	4	4	2	4	5	1	1	2	2	1	1	4	1	2	2
5	2	1	5	4	4	1	1	2	1	4	4	1	4	3	2	4	2	1	4	4	1	2	2	1	2	5	5	3	3	2
6	1	2	5	4	4	1	1	2	1	3	4	1	5	5	1	4	4	4	4	5	1	1	4	2	1	1	2	5	4	1
7	3	1	5	4	5	2	1	2	1	4	4	2	4	5	2	5	2	2	5	4	1	2	4	3	2	5	4	4	2	1
8	1	1	5	4	4	3	2	4	1	4	2	2	2	5	1	4	4	1	4	4	2	2	4	3	2	4	2	2	4	1
9	1	1	4	3	3	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	5	4	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1
10	3	1	4	3	3	1	2	2	2	4	1	3	5	5	2	5	4	3	3	4	2	3	4	2	1	4	2	1	2	1
11	1	3	4	3	3	2	1	4	2	3	1	3	4	1	1	2	2	4	2	3	2	1	1	1	2	1	3	5	2	1
12	1	1	4	4	4	2	3	2	1	5	2	3	5	5	1	5	3	3	4	1	1	2	4	1	2	4	2	4	4	2
13	3	2	4	3	4	2	1	2	2	4	2	1	5	5	2	3	4	1	4	4	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
14	1	2	3	3	4	2	3	3	2	3	4	1	4	5	2	4	5	2	4	4	1	4	5	2	2	4	1	4	2	2
15	3	4	5	4	5	1	3	3	1	3	4	1	4	4	2	5	5	2	4	5	1	2	2	2	1	5	4	4	4	1
16	1	1	5	4	5	1	1	2	2	4	3	2	5	4	1	4	5	2	4	5	1	1	4	2	1	5	4	5	4	1
17	2	3	4	4	4	2	2	2	1	1	1	1	5	4	1	4	4	1	4	4	2	2	1	2	3	1	3	4	4	2
18	2	1	3	4	5	2	2	2	1	4	2	2	5	5	2	3	4	2	4	1	2	4	1	1	1	1	2	4	2	2
19	3	3	3	4	4	1	2	3	1	4	2	2	4	4	1	5	4	1	4	4	2	1	3	2	1	4	2	5	5	1
20	2	1	5	4	5	2	3	2	2	4	2	1	5	5	1	4	5	2	2	4	1	1	2	4	2	5	1	4	4	3

Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K (número de ítems)	30
Suma varianza	28.13
Varianza de la suma de los ítems	105.29

Alfa 0.758

ANEXO 4. BAREMACION POR ESCALA DE ESTANINOS

PUNTAJ GLOBAL	DIMENS 1	DIMENS 2	DIMENS 3	DIMENS 4	DIMENS 5	DIMENS 6
110	16	17	17	22	20	18
74	12	13	7	18	14	10
78	14	18	10	15	12	9
72	12	13	11	14	13	9
80	13	15	14	17	15	6
83	12	15	10	17	20	9
91	15	17	13	19	17	10
84	11	18	11	16	18	10
62	8	7	12	14	13	8
82	14	16	12	16	14	10
68	10	12	12	14	9	11
85	15	13	9	20	17	11
71	14	14	11	13	13	6
88	14	18	9	18	20	9
94	15	21	13	18	20	7
89	12	17	13	18	21	8
78	16	14	11	15	14	8
76	14	10	10	19	14	9
85	14	18	9	19	18	7
88	14	17	10	17	18	12

PERCEPCIÓN	PUNTAJE GLOBAL	DIMENSION 1	DIMENSION 2	DIMENSION 3	DIMENSION 4	DIMENSION 5	DIMENSION 6
ALTO	91 - 150	16 - 25	19 - 25	14 - 25	20 - 25	19 - 25	12 -- 25
MEDIO	75 - 90	13 - 15	14 - 18	11 -- 13	16 - 19	15 - 18	8 -- 11
DEFICIENTE	30 - 74	5 -- 12	5 -- 13	5 -- 10	5 -- 15	5 -- 14	5 -- 7

a = media - 0.75(desv est)	74.204	11.771	12.775	9.598	15.248	13.558	7.449
b = media + 0.75(desv est)	89.596	14.729	17.525	12.802	18.652	18.442	11.251

Media	81.9	13.25	15.15	11.2	16.95	16	9.35
Desviación estándar	10.26	1.97	3.17	2.14	2.27	3.26	2.54

ANEXO 5

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

Investigadora: Torres Vásquez Zarita

Título: PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2017

Propósito del Estudio: DETERMINAR LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2017

Señor/Señora/Señorita, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de: DETERMINAR LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2017

Beneficios:

Los resultados obtenidos en este estudio permitirán conocer el desempeño de los docentes con actividad clínica bajo el punto de vista de los estudiantes.

Costos e incentivos:

No existe pago ni incentivo alguno por participar en el estudio.

Riesgos e incomodidades:

Los estudiantes que acepten participar del estudio no serán sometidos a ningún riesgo.

Procedimientos:

Se solicitará la firma del consentimiento informado para obtener su autorización, se le pedirá que llene un cuestionario que es anónimo.

Confidencialidad

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora Torres Vasquez Zarita, manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las responderé gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación y la atención en la consulta o en otros servicios será siempre la misma y con la calidad a la que usted está acostumbrado/a

Contacto:

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo puedo decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombre:
DNI:

Fecha

Investigadora
Nombre: Torres Vasquez Zarita
DNI:

Fecha

ANEXO 6

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO

Título: PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2017

Investigadora: Torres Vasquez Zarita

Facultad de Ciencias de la Salud - USS

Teléfono: 074- 481610 anexo 6203

Señor/Señora/Señorita, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de: PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2017

Señor/Señora/Señorita, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de: DETERMINAR LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PERFIL DE DOCENCIA CLINICA EN LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2017

Beneficios:

Los resultados obtenidos en este estudio permitirán conocer la actitud de los estudiantes de estomatología hacia la investigación científica con la finalidad de proponer estrategias que incentiven la investigación a nivel universitario.

Costos e incentivos:

No existe pago ni incentivo alguno por participar en el estudio.

Riesgos e incomodidades:

Los estudiantes que acepten participar del estudio no serán sometidos a ningún riesgo.

Procedimientos:

Se solicitará la firma del consentimiento informado para obtener su autorización, se le pedirá que llene un cuestionario que es anónimo.

Confidencialidad

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora Torres Vasquez Zarita, manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las responderé gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede

hacerlo sin ninguna preocupación y la atención en la consulta o en otros servicios será siempre la misma y con la calidad a la que usted está acostumbrado/a Contacto:

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203

Cordialmente,

DNI:

Torres Vasquez Zarita

ANEXO 7

CODIFICACIÓN DOCENTES CLÍNICOS

A continuación se muestra la relación de docentes clínicos, identifique el nombre del docente a evaluar y en el cuestionario colocar solo el número que corresponde al docente.

En el caso de que Ud sea supervisado por varios docentes en las asignaturas clínicas que se encuentra matriculado, solicitar una encuesta por cada docente para poder evaluar a cada uno de ellos.

- 1 ALAYZA CARRERA GEOVANNA
- 2 ARBILDO VEGA HEBER
- 3 ASCANO OLAZO JIMMY ANTONIO
- 4 BERMEJO TERRONES ALAN MAYKOL
- 5 CACERES LIZA CRHISTIAN
- 6 CARDENAS LAZO MARY CARMEN
- 7 DONAYRE ESCRIBA JULIETA
- 9 ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE
- 10 ESPINOZA SALCEDO MARIA
- 11 FLORES ARMAS CINTHIA
- 12 IBAÑEZ SEVILLA CARMEN TERESA
- 13 LAVADO LA TORRE MILAGROS
- 14 LOAYZA ABUHADBA OSCAR
- 15 LOBATON MEGO MARIA ESTHER
- 16 MORALES GUEVARA CLAUDIA CRISTINA
- 17 OBLITAS ALVARADO DILZA LUZMILA
- 18 OJEDA GOMEZ ROBERTO
- 19 PAIRAZAMAN GARCIA JUAN LUIS
- 20 PORTOCARRERO JUAN PABLO
- 21 PRADA VIDARTE OSKAR EDUARDO
- 22 ROBLES MEDINA GARETH
- 23 RUIZ CARDENAS JORGE
- 24 SCIPION CASTRO RAFAEL DOUGLAS
- 25 TERRONES CAMPOS WILFREDO
- 26 TICONA CARI WILBER JOSE
- 27 VALENZUELA RAMOS MARISEL ROXANA