



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

“LA PERCEPCIÓN DEL ALUMNO Y LA AUTOPERCEPCIÓN
DEL ACADÉMICO DE LAS COMPETENCIAS CLÍNICAS
DOCENTES EN LAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS DE LA FES
IZTACALA, UNAM”

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A:

YUNUEN SARAI RODRIGUEZ ORTIZ



DIRECTOR DE TESIS:
DR. JOSÉ TRINIDAD CANO BROWN
LOS REYES IZTACALA,
TLALNEPANTLA, ESTADO DE
MÉXICO, 2021



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, porque de todos los lugares del mundo, de todas las familias y de todo el amor que pudo elegir, me puso en este lugar, con esta familia, rodeada de su amor incondicional.

A mis abuelos Gilberto y Bertha, por ser nuestros pilares y enseñarnos a actuar con bien, por todo su apoyo y sus fuertes raíces, porque siempre nos enseñaron a ser felices y disfrutar de la vida, por cuidarme con tanto amor.

A mis papás Bernardo y Raquel, no tengo palabras suficientes para agradecer cada desvelo, cada día de esfuerzo y de trabajo duro, cada vez que estuvieron ahí para alentarme y todas las veces que me dijeron “yo confío en ti, tu puedes”. Ustedes son la razón por la que deseo seguir superándome profesional y personalmente, espero poder darles el mundo entero.

A mis hermanos Ulises y Erika, porque han sido el mejor ejemplo a seguir, por cuidarme a cada paso, por aconsejarme y ocuparse de alentarme, de motivarme con todo su cariño. Por recordarme seguir el camino correcto.

A mi primo Eliasib, gracias por tanto apoyo, por tanta paciencia, por ayudarme a encontrar mi vocación y estar conmigo desde el primer día compartiéndome tu amor y tu dedicación por la odontología.

A Brallan, este logro también es para ti, muchas gracias por creer en mí, por apoyarme a cada día, por todas las veces que fue difícil pero seguiste ahí y me recordaste que debía confiar en mí. Estoy amando crecer juntos.

A mi mejor amiga Martha, porque todos estos años hemos reído y llorado juntas, porque me has motivado de cerca y de lejos, pero nunca me has dejado.

Y un agradecimiento muy especial por todo el tiempo invertido, la dedicación y paciencia que me brindó mi tutor, el Dr. José T. Cano Brown, gracias por enseñarme con humildad y manos llenas, gracias por guiarme de principio a fin y apoyarme para hacer esto posible.

A mi compañera de tesis Mariana, amiga muchas gracias por trabajar en equipo y no dudar en apoyarme en cada oportunidad que tuviste, lograr esto juntas ha sido una experiencia inigualable.

Gracias a la UNAM, por proporcionarme todo lo necesario desde el bachillerato para hoy llegar hasta aquí, por todos mis increíbles profesores, por las enseñanzas que demostraban amor a su profesión y deseos de crear un mundo mejor, hoy estoy deseando llegar a ser como ustedes, estoy deseando superarme y poder ayudar.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
OBJETIVOS.....	8
GENERAL.....	8
ESPECÍFICOS.....	8
JUSTIFICACIÓN	9
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	10
MARCO TEÓRICO.....	11
CONCEPTO DE COMPETENCIAS	11
AUTORES RECONOCIDOS.....	12
TIPOS DE COMPETENCIAS.....	14
COMPETENCIAS GENÉRICAS.....	14
COMPETENCIAS ESPECÍFICAS	16
COMPETENCIAS DOCENTES.....	17
TIPOS DE COMPETENCIAS DOCENTES	17
COMPETENCIAS CLÍNICAS	20
COMPETENCIAS CLÍNICO-ODONTOLÓGICAS.....	20
PIRÁMIDE DE MILLER	23
PERCEPCIÓN	25
AUTOPERCEPCIÓN	25
ESTUDIOS PREVIOS	27
HIPÓTESIS.....	36
METODOLOGÍA.....	37
POBLACIÓN.....	37
MUESTRA.....	37
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	38
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	38
CRITERIOS DE ELIMINACIÓN.....	38

DEFINICIÓN DE VARIABLES.....	39
DIMENSIONES CLÍNICO- ODONTOLÓGICAS DE LAS COMPETENCIAS DOCENTES.	40
SUBDIMENSIONES CLÍNICO- ODONTOLÓGICAS:.....	41
INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	41
PRUEBAS ESTADÍSTICAS.....	44
RESULTADOS	46
POBLACIÓN ESTUDIADA.....	46
GÉNEROS	46
PROMEDIOS POR COMPETENCIAS GENÉRICAS Y ESPECÍFICAS	48
GENÉRICAS.....	48
ESPECÍFICAS.....	52
SUBDIVISIÓN.....	53
ESTADISTICA INFERENCIAL	55
ANÁLISIS DE ANOVA.....	56
ANÁLISIS DE TUKEY	60
ANÁLISIS DE T DE STUDENT	64
DISCUSIÓN.....	65
CONCLUSIONES.....	68
BIBLIOGRAFÍA.....	70
ANEXO I	76
ANEXO II	79

INTRODUCCIÓN

La universidad tiene como objetivo principal la formación de profesionistas capaces de lograr cambios en su comunidad, aportando beneficios a la sociedad; y adquiriendo así sus egresados, el compromiso de proveer avances científicos y tecnológicos constantemente actualizados, cumpliendo con un perfil profesional cada vez más elaborado, pues las necesidades que nuestra sociedad presenta, también se encuentran en continua transformación. Así pues, es preciso modificar los resultados de aprendizaje del futuro odontólogo y ello implica la formación de nuevas competencias basadas en dichas necesidades.

Los principales encargados de crear egresados, capaces de enfrentarse a las competencias que la sociedad requiera son los docentes, juegan el papel si bien no más importante, de mayor relevancia; dentro de las funciones más sobresalientes que estos desempeñan son: motivar, transmitir conocimientos, guiar y enseñar valores y ética.

En la FES Iztacala, UNAM el perfil profesional de un cirujano dentista está basado en conocimientos de las ciencias básicas biomédicas, una sólida formación teórico-clínica en odontología, con las capacidades de resolver problemas de salud bucal, actuando con ética y profesionalismo. Por lo que los docentes clínicos deben contar con una amplia gama de competencias, a diferencia del docente de aula; además deben tener un amplio conocimiento en su especialidad y una forma de transmitir, guiar y enseñar muy elaborada para realizar mesas clínicas, actividades prácticas en modelos figurados, y apoyar a los alumnos en su práctica con pacientes, desde orientar a construir un diagnóstico y un plan de tratamiento, hasta la forma de comunicación con el paciente.

Las competencias se relacionan a la capacidad del individuo para realizar un conjunto de tareas y operaciones. Por ello, en este estudio se enfoca a las competencias clínicas que un docente de esta área odontológica debe poseer. Se dividió en dos amplias secciones; la primera que se enfoca en las competencias

genéricas, en las cual se engloban las interpersonales, sistémicas e instrumentales y la siguiente sección son las competencias clínico-odontológicas, que son las habilidades que el académico desempeña dentro del área clínica.

Este tema es poco estudiado por los profesionistas del área de la salud como parte del proceso de enseñanza-aprendizaje. Es importante evaluar las competencias clínicas, tanto desde el punto de vista del docente, como el del alumno. Esto con la finalidad de enriquecer la forma de trabajo de ambos protagonistas y así aspirar a lograr una excelencia en los futuros egresados.

Dentro de la facultad existen 8 clínicas odontológicas periféricas, con más de 200 docentes y cerca de 1500 alumnos, debido a que, a partir del segundo año de la licenciatura ya existe práctica clínica odontológica.

Por lo tanto, es importante plantearse un par de preguntas como punto de partida de nuestra investigación; en referencia con las competencias clínico-odontológicas del docente dentro de las 8 clínicas periféricas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala ¿Cómo se autoperciben los docentes con respecto a su propia capacidad competente? y ¿Cómo los alumnos perciben el comportamiento competencial de sus académicos?

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad el perfil de un odontólogo general egresado en México debe cumplir con una formación basada en competencias. Al involucrar este modelo educativo, es indispensable considerar el trabajo en conjunto que realiza el docente con el alumno a lo largo de su formación como cirujano dentista.

En las 8 clínicas odontológicas para la formación clínica odontológica se cuenta con más de 200 docentes y cerca de 1500 alumnos, donde el alumno tiene interacción directa con procedimientos clínicos cada vez más elaborados según su grado de formación, por lo cual las competencias del docente son un punto clave para obtener una educación integral, entonces es necesario plantearse la siguiente pregunta de investigación ¿Cómo es la percepción del alumno y la autopercepción del académico respecto a las competencias clínicas docentes en las clínicas periféricas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el periodo 2019-2020?

OBJETIVOS

GENERAL:

- Evaluar el nivel de percepción de las competencias de los docentes en las clínicas odontológicas de la FES Iztacala, UNAM.

ESPECÍFICOS:

- Evaluar el nivel de percepción de los alumnos con respecto a las competencias clínico-odontológicas de los docentes en las clínicas odontológicas.
- Evaluar el nivel de autopercepción de los académicos con respecto a las competencias clínico-odontológicas de los docentes en las clínicas odontológicas.
- Comparar la autoevaluación del académico y la evaluación del alumno sobre las competencias clínico-odontológicas de los docentes en las clínicas odontológicas.

JUSTIFICACIÓN

Los docentes son el principal recurso para la obtención de conocimientos durante la formación profesional del alumno, por lo que las competencias del académico más relevantes son alentar, instruir y enseñar al alumno de manera profesional basados en conocimientos, valores y ética. En el ámbito odontológico, los académicos tienen el objetivo de orientar al alumno para convertirse en odontólogos con conocimientos en el área biomédica y una sólida formación teórico-clínica en odontología, cumpliendo con las competencias de resolver enfermedades y problemas de la cavidad oral. El académico clínico debe tener competencias sólidas para ser formador de profesionales de la salud, contando con la capacidad de inculcar en el alumno la conciencia y responsabilidad social, la capacidad de comunicación y liderazgo, logrando así proporcionar una atención integral individualizada al paciente durante su formación académica y posteriormente en su vida profesional. Implementar un enfoque educativo basado en evidencias es un gran reto y se requiere de una correcta transmisión de información y valores que deberán ser bilaterales entre docente y alumnos para obtener un resultado eficaz. En un proceso enseñanza aprendizaje tan complejo, es relativamente fácil perder información y con ella conocimiento, que serían indispensables para el cirujano dentista al finalizar su licenciatura. Por lo que nos fue necesario elaborar un cuestionario que permita medir el nivel de efectividad de las competencias docentes en el escenario de la clínica odontológica, para acercarse a este fenómeno dentro de la carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el periodo escolar 2019-2020.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuál es el nivel de percepción de las competencias clínico- odontológicas de los alumnos respecto a sus académicos en las clínicas odontológicas de FES Iztacala, UNAM?
- ¿Cuál es el nivel de autopercepción de las competencias clínico-odontológicas de los docentes en las clínicas odontológicas de FES Iztacala, UNAM?
- ¿Existen diferencias entre los niveles de autopercepción y percepción de las competencias clínico-odontológicas en los docentes y alumnos, respectivamente, pertenecientes a las clínicas odontológicas de FES Iztacala, UNAM?

MARCO TEÓRICO

CONCEPTO DE COMPETENCIAS

“La competencia se expresa en el desempeño como capacidad”

Tobón (2006), menciona que la competencia se considera más que conocimiento y destreza, ya que involucra la habilidad de enfrentar demandas complejas, apoyándose en recursos psicosociales, en un contexto particular. Y se apoyan de un conocimiento, teniendo puntos clave para llevarlas a cabo: usar herramientas de manera interactiva, interactuar con grupos heterogéneos y actuar de manera autónoma.

Etimología

La palabra competencia deriva del verbo competir, viene del griego agón, agón/síes, que quiere decir rivalizar, enfrentarse para ganar una victoria. En el siglo XVI se le dio otra derivación del latín “competens” que se refiere a “ser capaz” y en la forma de “competentia”, entendida como la capacidad y la permisión. Competere: “ir al encuentro una cosa de otra”; “responder, estar de acuerdo con”; “aspirar a algo”, “ser adecuado” (Corominas y Pascual, 2007).

Concepto

Las competencias son una actuación integral capaz de articular, activar, integrar, sintetizar, movilizar y combinar los saberes (conocer, hacer y ser) con sus diferentes atributos. Además, el para qué de la competencia tiene que ver con actuar, ejercer una profesión, realizar una actividad o una tarea. También hace posible identificar, interpretar, argumentar y resolver problemas, se actualiza lo que se sabe y se práctica lo aprendido para lograr los objetivos planteados, como respuesta a las

exigencias individuales o sociales lo que forma parte del ser integral que es la persona.

Se destaca la dimensión contextual en donde se tiene en cuenta su evolución en contextos complejos, auténticos, singulares, diversos, socioculturales; en los que se desarrollan acciones, conductas o elecciones y en el que se participa, interactúa y aprende a lo largo de la vida.

Finalmente, el atributo del “cómo” tiene que ver con que la competencia se lleve a cabo con idoneidad y ética, de forma autónoma y flexible, con buenos niveles de desempeño y de manera eficaz. (Tobón, 2006)

AUTORES RECONOCIDOS.

- Chomsky (1970) propuso el concepto de competencia lingüística como una estructura mental implícita y genéticamente determinada que se ponía en acción mediante el desempeño comunicativo.
- Vigotsky (1985) señala que las competencias son acciones situadas que se definen en relación con determinados instrumentos mediadores.
- Hymes (1996) plantea el concepto de competencia comunicativa como el empleo efectivo del lenguaje y de la lingüística en situaciones específicas de comunicación, teniendo en cuenta las demandas del entorno.
- Sternberg (1997) se refiere a la capacidad que han de tener las personas para desenvolverse con inteligencia en las situaciones de la vida.
- Perrenaud (1998) menciona que es la capacidad de movilizar recursos cognitivos para enfrentar un tipo específico de situaciones.
- Hernandez et. al. (1998) define a las competencias como acciones situadas que se definen en relación con determinados instrumentos mediadores.

- Pérez (2007) se refiere a las competencias como un conjunto complejo de conocimientos, habilidades, actitudes, valores, emociones y motivaciones que el individuo pone en contexto para hacer frente a las demandas.
- Camperos (2008) señala que son comportamientos que hacen evidente la capacidad de una persona para movilizar y conjugar sus conocimientos, experiencias, disposiciones, habilidades, actitud y valores con el fin de actuar frente a situaciones del mundo profesional.
- Perrenoud (2008) resalta que una actuación integral que permite identificar, interpretar, argumentar, y resolver problemas del contexto con idoneidad y ética, integrando el saber ser, el saber hacer, el saber conocer. Señala que la competencia “articula conocimiento conceptual, procedimental y actitudinal”.
- Castillo (2010) (citado por López, 2016) refiere que las competencias están encaminadas al saber realizar algo, a través de determinadas actitudes y en distintos contextos, cuyo resultado es la integración de los conocimientos de una persona, así como sus habilidades, actitudes y cualidades personales.
- Gómez (2014) menciona que son el resultado del proceso de cualificación que permite “ser capaz de” y “estar capacitado para”.
- Troncoso et. al. (2015, citado por Morán, 2016) refiere que ser competente equivale a un modo de saber actuar de manera pertinente en situaciones y contextos en los que las personas se enfrentan a problemas con un criterio de calidad, para lo cual se articulan y movilizan recursos internos (conocimientos, habilidades, destrezas, valores, experiencias de contexto, de personas, de redes de datos, etc.), en condiciones de dar razón de sus decisiones y actuaciones y de responsabilizarse de los efectos morales e impacto social de las mismas.
- Morán (2016) afirma que la formación basada en competencias es una estrategia dirigida a formar profesionales acordes a las necesidades de los sistemas socio sanitarios y precisa dirigir las acciones formativas con una visión holística, humanizada y global en lo social, junto a un compromiso institucional y un aprendizaje a través de situaciones o tareas. La formación basada en

competencias requiere: 1) por parte del evaluado, reflexión, autoevaluación y un compromiso explícito con su propio proceso formativo; 2) del proceso de aprendizaje, documentar resultados de aprendizaje, 3) flexibilizar el programa con una retroalimentación frecuente y de alta calidad, y 4) un liderazgo desde las jefaturas de las unidades docentes, ya que fomenta el compromiso y la participación de todos los profesionales del equipo en el proceso formativo.

TIPOS DE COMPETENCIAS

COMPETENCIAS GENÉRICAS

Baños y Pérez (2005) definen a las competencias transversales como aquellas que rebasan los límites de una disciplina para desarrollarse potencialmente en todas ellas. Son habilidades necesarias para ejercer eficazmente cualquier profesión, pero no es frecuente que se consideren de forma explícita en una asignatura determinada.

Son comunes a todas las profesiones. En estas competencias se incluyen elementos de orden cognitivo y de orden motivacional, y se expresan a través de las denominadas:

COMPETENCIAS INSTRUMENTALES

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad de organizar y planificar.
- Conocimientos generales básicos.
- Conocimientos básicos de la profesión.
- Comunicación oral y escrita en la propia lengua.
- Conocimiento de una segunda lengua.
- Habilidades básicas de manejo del ordenador.

- Habilidades de gestión de la información (habilidad para buscar y analizar información proveniente de fuentes diversas).
- Resolución de problemas.
- Toma de decisiones

COMPETENCIAS INTERPERSONALES

- Capacidad crítica y autocrítica.
- Trabajo en equipo.
- Habilidades interpersonales.
- Capacidad de trabajar en un equipo interdisciplinar.
- Capacidad para comunicarse con expertos de otras áreas.
- Apreciación de la diversidad y multiculturalidad.
- Habilidad de trabajar en un contexto internacional.
- Compromiso ético.

COMPETENCIAS SISTÉMICAS:

- Se manifiestan en el aprendizaje autónomo.
- Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.
- Habilidades de investigación.
- Capacidad de aprender.
- Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones.
- Capacidad para generar nuevas ideas (creatividad).
- Liderazgo.
- Conocimiento de culturas y costumbres de otros países.
- Habilidad para trabajar de forma autónoma.

- Diseño y gestión de proyectos.
- Iniciativa y espíritu emprendedor.
- Preocupación por la calidad.
- Motivación de logro.

Dentro de las competencias transversales instrumentales, las más cognitivas son esenciales para el ejercicio de las diversas profesiones sanitarias. Es evidente que la capacidad analítica y sintética, su aplicación a la resolución de problemas y a la consecuente toma de decisiones forma parte de su actividad diaria. A ella debe añadirse la presencia de un razonamiento crítico que permita que tales profesionales no funcionen como una automática correa de transmisión de órdenes superiores sino como expertos que deciden en función de la aplicación de principios racionales a situaciones específicas. Tales características son las que diferencian a un buen médico. (González, 2008)

“En las competencias transversales se crea un razonamiento crítico que conlleva a la capacidad de aprender autónomamente”.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Mendoza (2013) indica que las competencias específicas se adquieren con la transmisión y asimilación por parte de la persona, a partir de una serie de contenidos relativos a las áreas básicas del saber humanístico; conceptos, teorías, conocimientos instrumentales, habilidades de investigación, formas de aplicación o estilos de trabajo que definen una disciplina concreta.

Competencias que resultan necesarias para dominar un conocimiento y después aplicarlo a un área específica.

COMPETENCIAS DOCENTES

Las competencias docentes abarcan diferentes dimensiones formativas, profesionales y sociales. Es importante tener claro el concepto de docente pues existen múltiples situaciones y escenarios de actuación profesional tanto dentro como fuera del sistema y a la vez múltiples los perfiles que se encuentran dentro de la familia profesional de la educación, así como la formación y profesionalización de estos. (Tejada, 2009)

El docente es aquella persona que se dedica de forma profesional a la enseñanza. La docencia es una profesión cuyo objetivo principal es transmitir la enseñanza a otras personas, en un marco general de enseñanza o sobre un área en específico.

De acuerdo con Raffino (2019), un docente tiene varias funciones a ejercer, entre ellas se encuentran la posibilidad de facilitar de toda forma posible el aprendizaje al alumno, para que éste alcance la comprensión plena de la materia o área que se está enseñando.

TIPOS DE COMPETENCIAS DOCENTES

1. Organizar y dirigir situaciones de aprendizaje:
 - Dominar para determinadas disciplinas los contenidos que sean enseñados y su traducción en objetivos de aprendizaje.
 - Trabajar a partir de los propios alumnos.
 - Trabajar a partir de los errores y los obstáculos del aprendizaje.
 - Construir estrategias didácticas.
 - Desarrollar a los alumnos en actividades de investigación y proyectos en función de la asimilación de los contenidos.
2. Dirigir el proceso de aprendizaje:

- Estructurar situaciones problemáticas, ajustadas al nivel y posibilidades de los alumnos.
 - Adquirir una visión longitudinal de los objetivos de la enseñanza.
 - Establecer lazos en el aprendizaje a partir de las precedencias.
 - Observar a los alumnos en situaciones de aprendizaje con una visión formativa.
 - Realizar constataciones periódicas de las competencias logradas y tomar decisiones al respecto.
3. Desarrollar requerimientos de diferenciación:
- Llevar a cabo una enseñanza individualizada en el grupo de alumnos
 - Llevar a cabo el proceso docente con una concepción más amplia
 - Propiciar apoyo integral, trabajar con los alumnos de mayores dificultades.
 - Desarrollar la cooperación entre los alumnos y ciertas formas simples de enseñanza mutua
4. Desarrollar a los alumnos en su propio aprendizaje y en su trabajo:
- Promover el deseo de aprender explicitar la relación entre el saber y el trabajo docente y desarrollar en el alumno la capacidad de autoevaluación
 - Favorecer la concepción de proyectos personales en los alumnos.
5. Trabajo en equipo:
- Elaborar un proyecto de equipo.
 - Dirigir un grupo de trabajo, conducir reuniones docentes.
 - Formar y renovar equipos de trabajo docente.
 - Afrontar y analizar situaciones complejas, prácticas y problemas profesionales.
 - Afrontar conflictos interpersonales.

6. Participar en la gestión de la escuela:
 - Elaborar, negociar un proyecto de institución.
 - Negociar un proyecto de institución.
 - Administrar recursos de la escuela.
 - Organizar y desarrollar en el ámbito escolar la participación de los alumnos
7. Orientar y desarrollar a los padres:
 - Dirigir reuniones de información y debate.
 - Hacer entrevistas.
 - Desarrollar a los padres en la construcción de saberes.
8. Utilizar nuevas tecnologías:
 - Utilizar editores de texto.
 - Explorar las potencialidades didácticas de los programas en relación con los objetivos de la enseñanza.
 - Comunicarse a distancia.
 - Utilizar herramientas de multimedia.
 - Afrontar los deberes y dilemas éticos de la profesión:
 - Prevenir la violencia en la escuela.
 - Luchar contra la discriminación y dogmas sexuales, étnicos y sociales.
 - Participar en la elaboración de reglamentos acerca de reglas de vida y conducta.
 - Analizar la relación pedagógica, la autoridad, la comunicación en el aula.
 - Desarrollar la responsabilidad, solidaridad y sentimiento de justicia.
9. Administrar la propia formación continua:

- Saber explicitar las prácticas propias
- Establecer un balance propio acerca del desarrollo de las competencias en el programa personal de formación continua
- Negociar un proyecto de formación con otros colegas
- Involucrarse en tareas generales de enseñanza dentro del sistema educativo
- Acoger la formación de colegas y participar en ella. (Perrenoud, 2000)

COMPETENCIAS CLÍNICAS

En una Declaración de la Federación Internacional aprobada en Asamblea General, Sídney 2003, el término competencia clínica se refiere a una combinación de habilidades, actitudes, conocimientos que provee al clínico de suficiente idoneidad para emprender una tarea clínica específica.

Asimismo, para Calatrava (2010) el conocimiento requerido comprende el entendimiento apropiado de los principios biológicos moleculares, a través de características anatómicas y fisiológicas, hasta la patogénesis de los procesos de la enfermedad.

Galicia et. al. (2016) resalta que la competencia clínica requiere del dominio de conocimientos específicos propios de cada área de la salud; de habilidades de comunicación y organización; de habilidades y destrezas para trabajar en equipo y para solucionar problemas de habilidades de razonamiento en función de evidencias encontradas. Igualmente engloba valores tales como: vocación de servicio, sensibilidad social y responsabilidad.

COMPETENCIAS CLÍNICO-ODONTOLÓGICAS

Todo análisis de competencias clínicas se sustenta en la estandarización o normalización de las funciones profesionales de los individuos en el ejercicio de una

profesión, en este caso, en funciones de prevención, curación, rehabilitación de problemas de salud bucal.

Las competencias para evaluar en la culminación de los estudios de Estomatología incluyen: conceptos saber qué y cómo, las habilidades y destrezas laborales saber hacer, las actitudes y valores saber ser, todo esto integrado en la atención a pacientes mediante funciones profesionales definidas en el plan de estudios (Trujillo, et. al., 2014)

TIPOS DE COMPETENCIAS CLÍNICO- ODONTOLÓGICAS

Algunas de las competencias clínico-odontológicas con las que debe contar un profesional de la salud son:

1. Destrezas comunicacionales.
2. Capacidad de introducir en la práctica diaria la odontología basada en la evidencia.
3. Tener la capacidad de trabajar bien como parte de un equipo.
4. Trabajar e interesarse en los sistemas de información.
5. Comprender cómo trabajan las grandes organizaciones.
6. Formación científica y tecnológica, así como el uso de las nuevas tecnologías.
7. El desarrollo humano personal (emociones y percepciones).
8. La cooperación y la resolución de problemas como forma emprendedora y creadora.
9. Capacidad para brindar salud oral para el beneficio de los pacientes y las comunidades de una manera integral. (Calatrava, 2010)
10. Capacidad para adoptar un comportamiento humanitario apropiado en su relación con los pacientes.
11. Asumir un comportamiento profesional en su relación con los demás miembros del equipo odontológico.

12. Contar con conocimiento de los temas sociales y psicológicos de relevancia en el cuidado de sus pacientes.
13. Buscar el desarrollo profesional continuo.
14. Gestión y mantenimiento de un entorno de trabajo seguro, con especial énfasis en todos los aspectos de control de infecciones cruzadas.
15. Conocimiento y consciencia de la importancia de su propia salud y de su impacto sobre su capacidad de ejercer como dentista. Plasschaert, A.. (2010)
16. Proporcionar la información necesaria para promover la toma de decisiones compartida con los pacientes.
17. Proteger la confidencialidad de la información proporcionada por los pacientes, preservando su intimidad.
18. Contribuir a mejorar la accesibilidad de los usuarios para ser atendidos.
19. Cuida la relación con los pacientes procurando satisfacer sus necesidades y expectativas.
20. Facilitar el ejercicio de los derechos de los ciudadanos.
21. Utilización del consentimiento informado.
22. Lleva a cabo actividades educativas, detección de riesgos y de prevención para promover y mantener la salud.
23. Llevar a cabo actividades encaminadas a evitar posibles eventos adversos y aumentar la seguridad en su desempeño laboral.
24. Valoración de la presencia de hábitos tóxicos adictivos en la población atendida o en su entorno familiar.
25. Registro y detección de los factores de riesgo de caries relacionados con la alimentación y propuesta de medidas en los pacientes con alto riesgo atendidos.
26. Intervención educativa en grupos, instituciones, agentes sanitarios, etc.
27. Conocer la información básica necesaria para actuar sobre la población de la que es responsable y de los grupos de riesgo.
28. Estrategias para la detección y actuación ante lesiones orofaciales sugestivas de malos tratos en pacientes atendidos.

29. Establecer las necesidades de seguimiento al tratamiento de cada paciente y llevarlas a cabo.
30. Realizar una evaluación clínica correcta, solicitar e interpretar las pruebas diagnósticas requeridas, estableciendo un diagnóstico y un propósito.
31. Garantizar una asistencia rápida y eficaz necesarias para asistir una emergencia vital.
32. Contribuir a la mejora y aportación de conocimientos que sean útiles para la salud de los ciudadanos y para el funcionamiento del sistema sanitario.
33. Optimizar el tiempo durante el desempeño de su actividad laboral para gestionarlo de forma más eficiente.
34. Orientación de su trabajo a alcanzar unos resultados que mejoren la salud de la población. Agencia de calidad sanitaria de Andalucía (2015).

PIRÁMIDE DE MILLER

Trujillo, et. al. (2014) mencionan que la pirámide consta de cuatro niveles: 1) Es conocer el tema y estudiarlo para obtener los conocimientos pertinentes. 2) Se logra cuando una vez logrado el primer nivel, la persona es capaz de describir cómo lo haría. Hasta aquí se trabaja en el nivel cognitivo. Los otros dos niveles superiores de la pirámide se afincan en lo conductual. 3) Consiste en demostrar en una simulación cómo lo haría; aquí ya sabe hacerlo, pero no en la realidad escolar, sino en una simulación de clase. Y 4) Ya es hacer en la realidad lo que antes conoció y lo realizó en una simulación. Ahora actúa en la realidad. (Figura 1).

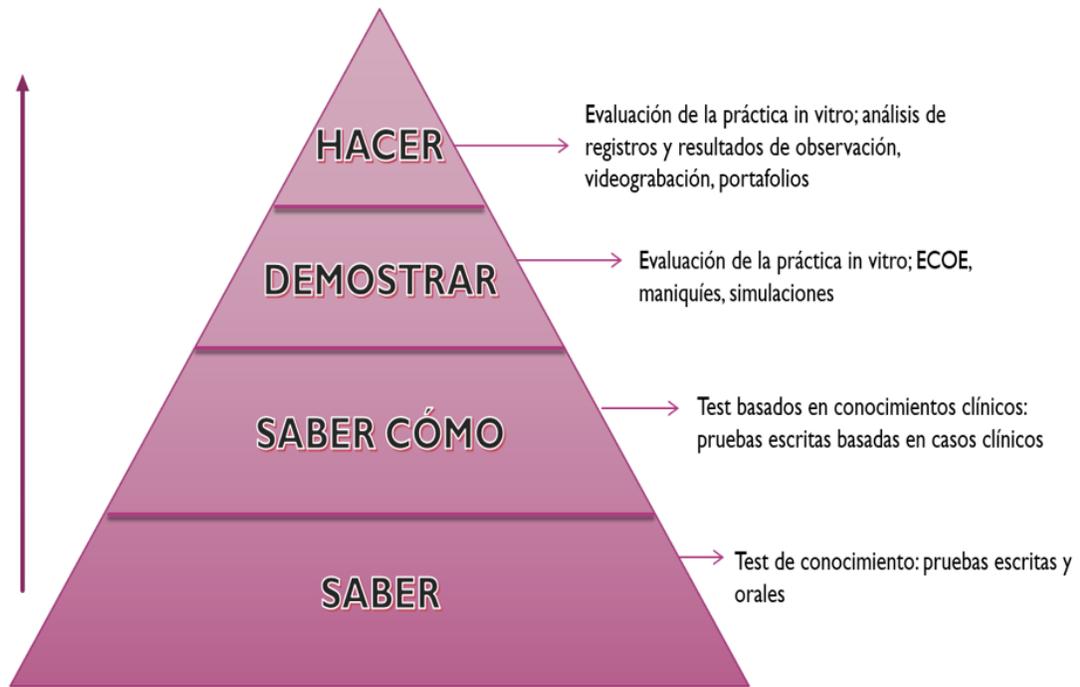


Figura 1. Relación entre el nivel de competencia según la Pirámide de Miller y los instrumentos susceptibles a ser utilizados.

PERCEPCIÓN

El Diccionario de Lengua Española define a la percepción como la imagen mental que se forma con ayuda de la experiencia y necesidades, es resultado de un proceso de selección, interpretación y corrección de sensaciones.

Sobre la percepción se ofrecen diversas definiciones que han evolucionado hacia la implicación de experiencias y los procesos internos del individuo.

Presenta dos partes bien definidas respectivamente:

- El tipo de información obtenida
- La forma que se consigue

Vander (1998, citado por Suria, 2010) define la percepción como “el proceso por el cual se reúne e interpreta la información. Sirve como enlace entre el individuo y su ambiente”. A partir de esta definición podemos distinguir otros tipos de percepción, como la Social o la percepción Interpersonal que sería la captación, imagen o representación mental que una persona realiza de otra.

Psicológicamente, la teoría Gestalt definió la percepción como una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información y en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones juicios, categorías, conceptos, etc. (Oviedo, 2004)

AUTOPERCEPCIÓN

Bolivar y Rojas (2019) El autoconcepto, autopercepción pensamientos y sentimientos de sí mismo, son expresiones que comparten algunas características. Aunque no existe un concepto universalmente aceptado por todos los estudiosos del tema, el término tiende a identificarse con otros como autoestima, autoconocimiento, autoeficacia, autoimagen, autoobservación; sin embargo, cada uno tiene sus características diferenciales. “Se origina tanto en la autoobservación de las propias vivencias y acciones como en las diversas formas de juicio ajeno

(alabanza, censura, recompensa y castigo)". Diferencia el autoconcepto de la autoestima cuando establece que el primero equivale al conocimiento que alguien tiene sobre su persona y la autoestima se refiere al valor que la persona se atribuye a sí misma. Sin embargo, ambos parecieran difíciles de separar.

La diferencia del autoconcepto de la autoestima cuando establece que el primero equivale al conocimiento que alguien tiene sobre su persona y la autoestima se refiere al valor que la persona se atribuye a sí misma. Sin embargo, ambos parecieran difíciles de separar.

ESTUDIOS PREVIOS

INVESTIGACIONES REALIZADAS ACERCA DE LAS COMPETENCIAS DOCENTES CLÍNICO- ODONTOLÓGICAS.

Icaza et. al. (2006) realizaron un estudio donde se midió la autopercepción del dominio de competencias clínicas odontológicas de los recién graduados en la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana de Cayetano Heredia. Validaron un cuestionario de 56 ítems que aplicaron a 56 de los 60 graduados de 2004. Para ello, las respuestas fueron estandarizadas mediante una escala ordinal de 3 puntos, donde 0 indicaba “no competente”, 1 indicaba “algo competente” y 2 indicaba “competente”. El resultado fue que los participantes se autopercebieron “competentes” para atender enfermedades y condiciones de los tejidos dentales, periodontales, variaciones en la oclusión y otras condiciones en la región maxilofacial. “Algo competentes” para enfrentar enfermedades sistémicas. Y dichos resultados fueron utilizados para conocer en qué puntos académicos se debe prestar más atención durante la formación curricular.

Palacios y cols. (2012) diseñaron un cuestionario para evaluar las características y comportamientos de los profesores asociados a una enseñanza clínica efectiva, desde la percepción de los alumnos de 4to y 5to año de la Facultad de Odontología de Concepción Chile, en 2009. Los resultados obtenidos fueron que las fortalezas se detectaron en las áreas de “respeto por los estudiantes” y “destrezas comunicacionales”; y las debilidades estuvieron en las dimensiones de “organización” y “disponibilidad y disposición para ayudar”.

Flores et.al (2011) realizaron un estudio donde se construyó un perfil de competencias con las que debe contar un docente de medicina y un instrumento de medición basado en la opinión de los estudiantes, así como uno más de autoevaluación. Se aplicaron en 2,281 estudiantes y 107 profesores de la Facultad de Medicina perteneciente a la UNAM, con el objetivo de realizar la propuesta inicial

de un modelo de competencia docente del profesor de medicina. Las áreas de competencias estudiadas fueron: Comunicación y evaluación, Humanística, Disciplinaria, Psicopedagógica, Solución de problemas y Aplicación. En donde el área Humanística obtuvo los resultados más favorables y la Disciplinaria resultados muy dispersos.

Martínez et. al. (2010) presentan los resultados de la aplicación del Cuestionario de Opinión del Estudiante sobre la Docencia en las materias de 1º y 2º año impartidas durante el ciclo académico 2007-2008, en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Analizó un total de 20,136 cuestionarios con los que fueron evaluadas 919 unidades docente/grupo. Las actividades docentes son mejor evaluadas en las materias del segundo año. En general, las dimensiones “Actitud hacia los estudiantes”, “Puntualidad” y “Cumplimiento con los aspectos administrativos de los cursos” son las mejor valoradas, mientras que las de “Métodos docentes” y “Empleo de otros materiales y actividades de apoyo” requieren mejorarse. Los resultados muestran que este tipo de cuestionario, además de ofrecer retroalimentación a la actuación docente individual, permite la comparación del desempeño docente por materias y niveles, así como fundamentar propuestas para su investigación y mejoramiento.

Morán (2016) realizó dos artículos sobre la evaluación del desempeño de las competencias en la práctica clínica. Menciona los principios, métodos, ventajas y desventajas en los diversos tipos de metodologías que se emplean para obtener una evaluación eficaz, pues resalta que para lograrlo se requiere primero un análisis detallado sobre situaciones específicas como el tipo de especialidad estudiada, su contexto laboral y cultural. Además, afirma que es indispensable que el sujeto evaluado cuente con una capacidad de reflexión, autoevaluación y compromiso explícito con su propio proceso formativo, sugiriendo que los procesos de aprendizaje deben ser individualizados, contar con una retroalimentación frecuente y con la participación profesor- alumno.

Trejo et. al. (2014) realizaron un estudio en donde hacen uso del examen clínico objetivo estructurado (ECO) que es un método que se utiliza para evaluar la competencia clínica en los estudiantes de medicina. Se trata de examen práctico utilizado como uno de los métodos de evaluación de la competencia clínica con mayor grado de objetividad. Algunos de los componentes de la competencia clínica que se evalúan con este método son el interrogatorio, la exploración física, la interpretación de los estudios de laboratorio y gabinete, el diagnóstico y plan de manejo y la comunicación en la relación médico-paciente. Evaluaron la competencia clínica del estudiante al inicio y al final del internado. Al analizar las puntuaciones de las habilidades clínicas entre el pretest y el postest según los componentes de la competencia clínica, se observó que el componente con mayor diferencia en puntuación fue el de la interpretación radiológica, seguido de la exploración física, y el componente con menor diferencia fue el de la interpretación de los estudios de laboratorio.

García y cols. (2006) realizaron un estudio para determinar las competencias más relevantes que deben desarrollar los estudiantes en cada asignatura clínica, según la perspectiva de 30 de los docentes pertenecientes a las asignaturas clínicas del Departamento de Odontología en la Universidad de Antofagasta, Chile. Los resultados determinaron las principales competencias que deben poseer los estudiantes en las distintas asignaturas clínicas, resaltando que los conocimientos adquiridos durante la formación teórica en materias del área básica de los primeros años, refuerza y sirve como herramienta para desarrollar más y mejores competencias durante la práctica clínica.

Espinosa (2018) menciona que existe una necesidad de evaluar la competencia clínica de los estudiantes de odontología mediante herramientas diseñadas para ello. Por lo que realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el desarrollo de los dominios de la competencia clínica en estudiantes de pregrado en odontología mediante el examen clínico objetivo estructurado (ECO). El estudio fue longitudinal

pretest y posttest realizado en la Facultad de Odontología de la UNAM en la Ciudad de México; se planeó, diseñó, probó y aplicó, para evaluar la competencia clínica antes y después del curso de Odontopediatría impartido en el cuarto año de la carrera de la licenciatura de Cirujano Dentista. Se observó un progreso en el desarrollo de la competencia clínica y los dominios que se desarrollaron mayormente fueron Plan de tratamiento y Habilidades técnicas.

Bello (2019) afirma que el docente clínico tiene un desempeño científico, visionario, responsable y carismático, que conlleve a la formación de individuos autodidactas, emprendedores y con un amplio sentido de pertinencia social y una gran responsabilidad ya que su desempeño influye en el desarrollo profesional de los estudiantes. Los docentes clínicos requieren de una continua formación académica, vocación y sensibilidad humana, para ser un docente estrategia-modelador eficiente. El docente facilitador es un aliado para el estudiante, un apoyo efectivo y afectivo. Se consideran en su estudio, algunos elementos que permitirán al docente clínico desarrollar estrategias de enseñanza-aprendizaje, particularmente en el área clínica en odontología. Dividen las valoraciones que el docente debe tener en 9 puntos que englobe las competencias en bloques que son los siguientes: definir las competencias por unidad curricular o área clínica del curso a impartir; unificar los criterios técnicos y administrativos dentro de los profesionales docentes de la institución; promover la investigación en los estudiantes de la práctica profesional; definir las metas a cumplir por el estudiante; formación continua del docente; el docente como modelo y educador emocional; el docente como estrategia; la comunicación en el ambiente clínico y la evaluación pertinente del estudiante. La evaluación diagnóstica, sumativa y formativa es la evaluación formal que todo docente debe llevar a cabo.

Gómez Clavel (2015) afirma que la docencia es la actividad fundamental en los procesos de formación de los futuros profesionistas y académicos del país a nivel licenciatura. Este estudio enfatiza que las facultades de odontología requieren

documentar la calidad de enseñanza de cada miembro para el control de calidad y rendición de cuentas. La evaluación de los docentes por estudiantes son un componente esencial en instituciones de educación superior, se ha confirmado por medio de literatura que la efectividad de la puntuación que los alumnos otorgan a sus profesores se relaciona con otras medidas de rendimiento escolar, como la autoevaluación del profesor y la evaluación por pares a través de situaciones de enseñanza. La evaluación docente a través de los cuestionarios de opinión de los alumnos se centra en el escenario clínico odontológico, por ello en este artículo Gómez Clavel desarrolló un instrumento con un enfoque integral de la evaluación docente, tomando en cuenta el perfil del egresado y el plan de estudios. Se generó un banco de ítems que miden la docencia efectiva en la enseñanza clínica odontológica. También midió la importancia que los alumnos dan a cada ítem. Durante la aplicación final del instrumento participaron 402 estudiantes que realizaron 1,206 cuestionarios para evaluar a 86 docentes. Evaluó la validez y la confiabilidad del cuestionario. La confiabilidad se evaluó a través (alfa de Cronbach = 0.9631). En la formación del estudiante de odontología una parte de su vida académica transcurre en el espacio clínico en el que aprenderá a realizar un conjunto de procedimientos que definirán en gran parte su perfil profesional.

Giacaman (2018) afirma que, en la enseñanza de la Odontología, se hace necesario estar preparados para introducir nuevos conocimientos durante el aprendizaje del futuro odontólogo y, a su vez, se deben adaptar los conceptos educativos frente a las necesidades dinámicas de los pacientes. Para la definición del nivel de logro de las competencias, se adoptó la propuesta del perfil y competencias para el dentista europeo. En donde las competencias pueden ser exigidas en tres niveles de desarrollo: “ser competente en”, “tener conocimiento sobre” o “estar familiarizado con”. Realizó un estudio cuyo objetivo era crear un currículo de competencias mínimas en Cariología, para la formación de los Cirujano Dentistas egresados de las escuelas de Odontología de Chile. Se organizó en 5 Dominios: 1. Conocimientos base 2. Determinación de Riesgo diagnóstico de caries y detección de lesiones de

caries 3. Toma de decisiones y manejo preventivo no operatorio 4. Toma de decisiones y manejo operatorio 5. Cariología basada en la evidencia, en la práctica clínica y de salud pública. Se logró, por medio de consenso, la construcción del Currículo de Competencias mínimas en Cariología para estudiantes de pregrado de Odontología en las universidades chilenas.

García García (2010) enfoca su estudio en la formación de profesionales con perfiles de egreso estructurados en base a competencias. Educadores europeos han definido competencia como: “una capacidad individual para realizar un conjunto de tareas o de operaciones y el principio de la regulación por normas o estándares de calidad”. La educación basada en las competencias enfatiza el producto final y define lo que debe saber el alumno al finalizar su formación, independiente de cómo lo enseñó el profesor o de los sistemas de aprendizaje que utilizó. Las competencias finales determinan lo que se ha de enseñar y permiten identificar lo esencial de lo superfluo. Sin lugar a duda, representa el mejor método para acreditar la calidad del producto elaborado por cada institución de Educación Superior, representado por el profesional que se envía a la sociedad para que cumpla el rol que le corresponde. Se desarrolló una investigación denominado Informe SCANS que dio como resultado la definición de una serie de competencias. En el que se señaló que los conocimientos, habilidades y valores relacionados con una disciplina son aspectos importantes que el estudiante suele llevar consigo al campo de trabajo.

Peinado (2016) afirma que las competencias es el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten una excelente práctica médica, en continuo perfeccionamiento, adecuada al contexto social en que se desarrolla, y junto a aspectos cognitivos como es conocer y comprender, presta mayor atención a las habilidades psicomotoras saber cómo actuar y a la formación en valores y actitudes saber cómo ser. Ha propuesto los requisitos globales mínimos esenciales en Educación Médica del Instituto Internacional para la Educación Médica, y las competencias específicas que deben aprenderse y dominarse al concluir la

formación básica del médico. Estas competencias fueron sometidas a una encuesta en 5 colectivos de médicos: Profesores permanentes y contratados, residentes, gestores y profesionales sin vinculación con la universidad. Las competencias con un valor promedio más elevado fueron “Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato, y aquellas otras que exigen atención inmediata” así como “Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante”, ambas dentro del bloque de habilidades clínicas. En tercer lugar, se situó “escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo, y comprender el contenido de esta información”.

Maroto (2011) señala que el perfil del docente de clínica presentará características semejantes a las de otros profesores, pero se darán diferencias sustantivas necesarias para que, entre otras cosas, se pueda diseñar una herramienta de evaluación que permita obtener una retroalimentación más fiable y conducente a producir un cambio favorable para el aprendizaje. Realizó un estudio con el propósito de conocer sobre el quehacer del docente de Ciencias Restaurativas; se realizó una observación en su área de trabajo; esta se llevó a cabo en el ambiente propio de los docentes de la disciplina, por un solo observador a un grupo pequeño. Aplicó la encuesta a una muestra de 22 de los estudiantes de sexto año (último año de carrera) correspondiente al 70% del total, con el propósito de conocer sus impresiones sobre el docente ideal de clínica y la importancia que el clínico tuvo en su formación. Los estudiantes entrevistados fueron en su mayoría, del género femenino y de más de 23 años; quienes consideraron que el docente ideal de Restaurativas debía ser puntual en la clínica, estar disponible para consultarle y mostrar respeto hacia el estudiante y el paciente. Además, es importante tener habilidad para explicar, tener conocimientos de la disciplina y dominio de las técnicas. Asimismo, se puede determinar cómo el estudiante admira el trato amable, el respeto, la responsabilidad, la capacidad para explicar y la disponibilidad tanto en tiempo como en exponer las técnicas nuevas. Las respuestas sobre el papel que jugó en el desarrollo de su aprendizaje muestran que estos consideran la figura del

docente como una guía, con un papel vital dentro del aprendizaje que brinda confianza y despierta el interés por la disciplina. No se expresa predilección en el género del docente de clínicas, ya que, para la mayoría de los encuestados, es indiferente.

Vásquez (2013) mencionó que las estrategias de enseñanza-aprendizaje se han definido como procedimientos, medios o recursos que el docente utiliza en forma reflexiva y flexible, para promover el logro del aprendizaje significativo en los estudiantes. Dentro de éstas, se encuentra la exposición por parte del profesor, y por parte de los estudiantes, el dictado, las dinámicas en grupos (trabajo colaborativo), la discusión acerca de lo expuesto por el profesor y con base en lecturas previas, así como realizar preguntas sobre temas vistos previamente. Se buscó identificar las principales formas de enseñanza y evaluación utilizadas por los docentes de la Facultad de Odontología de la UNAM y clasificarlas psicopedagógicamente. Sus resultados fueron que se identificó que las actividades de enseñanza que los docentes utilizan al impartir sus clases son principalmente dos: realizan preguntas sobre temas vistos previamente y la exposición de temas por parte del profesor en contraste. Como resultado de esta investigación se determinó que la metodología docente para las actividades teóricas se basa en el modelo tradicional, en donde la clase es impartida de manera verbal por el profesor a manera de conferencia y se basa en algunos libros de texto.

Fukuhara et. al. (2018) afirma que “El docente de práctica clínica experimenta una variabilidad de situaciones durante la sesión de aprendizaje, debido a que las acciones se desarrollan en diferentes pacientes, sumado a las diferentes características de los estudiantes, es por ello que el docente deberá hacer uso de una metodología especializada, deberá tener dominio del área, considerar la relación con el estudiante, realizar 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 docente de aula”. Realizó una investigación de tipo no experimental descriptiva-comparativa. Se trabajó con 177 estudiantes de práctica clínica de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. 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. Se incorporaron ítems divididos en seis dimensiones: metodología utilizada por el docente, fundamentación de la actividad clínica, disponibilidad del docente en la clínica, relación del docente con el estudiante, evaluación de la actividad clínica y participación en el desarrollo integral del estudiante. Se concluye que el perfil del docente de práctica clínica desde la perspectiva del estudiante y del docente es diferente, mostrando una diferencia significativa en la dimensión fundamentación de la actividad clínica.

HIPÓTESIS

- Ht: Existe una diferencia significativa de la percepción de los alumnos y la autopercepción de los académicos sobre las competencias docentes clínico-odontológicas, en las clínicas odontológicas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el periodo 2019 - 2020.
- Hn: No existe diferencia significativa entre la autopercepción de los académicos y la percepción del alumno respecto a las competencias docentes clínico-odontológicas, en las clínicas odontológicas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el periodo 2019 - 2020.
- Ha: Existirá una diferencia mínima sobre la autopercepción de los académicos y la percepción del alumno respecto a las competencias clínico-odontológicas, en las clínicas odontológicas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el periodo 2019 - 2020.

METODOLOGÍA

Esta investigación fue un estudio no experimental y transversal que recolecta datos en un solo momento y tiempo único. Descriptivo y correlacional ya que describen el comportamiento de los académicos y de los alumnos en relación con la percepción y autopercepción sobre las competencias docentes, teniendo un enfoque cuantitativo pues es secuencial y probatorio.

POBLACIÓN

Los alumnos adscritos de 4° año de la carrera de Cirujano Dentista en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM en las 8 clínicas odontológicas periféricas.

Los docentes adscritos en este ciclo escolar que imparten asignaturas clínico-odontológicas de la carrera de Cirujano Dentista en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM en las 8 clínicas odontológicas periféricas.

MUESTRA

La muestra obtenida fue de 144 docentes y 260 alumnos.

SEDES

La investigación se llevó a cabo en las siguientes sedes:

- Clínica odontológica Acatlán, dirección av. Jardines de San Mateo S/N esq. Yaquis, Sta. Cruz Acatlán Naucalpan Edo. De México.
- Clínica odontológica Almaraz con dirección en Carretera Cuautitlán-Teoloyucan Km. 2.5, San Sebastián Xhala 54714 Cuautitlán Izcalli, Edo. de Méx.
- Clínica odontológica Aragón, dirección Calle Hacienda Rancho Seco S/N, Colonia Impulsora Avícola Popular, Cd. Nezahualcóyotl, Edo. De México.
- Clínica odontológica Cuauhtepic, dirección Av. Chalma s/n Col. La Pastora, Cuauhtepic Barrio Bajo. Delegación Gustavo A. Madero.

- Clínica odontológica Cuautitlán, ubicada en el Municipio de Cuautitlán Izcalli estado de México, en la Avenida Dr. Jorge Jiménez Cantú s/n
- Clínica odontológica Ecatepec, dirección Felipe Berriozábal 16, San Cristóbal, 55000 Ecatepec de Morelos, Méx.
- Clínica odontológica Iztacala, ubicada en el Estado de México en el municipio de Tlalnepantla, en Av. de los Barrios s/n Col. Los Reyes Iztacala.
- Clínica odontológica Molinito, dirección Av. Ferrocarril de Acámbaro s/n

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Alumnos pertenecientes al 4° año de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM con inscripción vigente.
- Docentes que imparten asignaturas clínico-odontológicas de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM estando presentes en lista de horarios.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Alumnos inscritos en los años de 1°, 2° y 3° de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.
- Docentes que no imparten asignaturas clínico-odontológicas de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Alumnos que se negaron a la realización del cuestionario de 4° año de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.
- Docentes que se negaron a la realización de cuestionarios que imparten asignaturas clínico-odontológicas de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.

DEFINICIÓN DE VARIABLES

Académicos:

Género:

- Masculino: académico contratado en la carrera de Cirujano Dentista en las ocho clínicas odontológicas de la FES Iztacala UNAM.
- Femenino: académica contratada en la carrera de Cirujano Dentista en las ocho clínicas odontológicas de la FES Iztacala UNAM.

Tipo de enseñanza odontológica:

- Clínico Odontológica: Académico (a) adscrito (a) al área clínica odontológica de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.
- Asignaturas que imparte

Estudiantes

Género:

- Masculino: alumnos con inscripción vigente en la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.
- Femenino: alumnas con inscripción vigente en la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.

Ciclo escolar:

- Alumnos y alumnas con inscripción vigente y cursando el 4° año de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala UNAM.

DIMENSIONES CLÍNICO- ODONTOLÓGICAS DE LAS COMPETENCIAS DOCENTES.

COMPETENCIAS GENÉRICAS

- **Competencias Interpersonales:** Corresponden a las capacidades individuales referidas a las relaciones interpersonales, la capacidad de trabajar en equipo, el compromiso social y ético.
- **Competencias Instrumentales:** Se identifican como aquellas competencias que tienen una función instrumental, e incluyen habilidades cognoscitivas, capacidades metodológicas, destrezas tecnológicas y habilidades lingüísticas.
- **Competencias sistémicas:** Estas competencias son integradoras y requieren como base la adquisición previa de competencias instrumentales e interpersonales. Incluyen la habilidad de planificar los cambios de manera que puedan hacerse mejoras en los sistemas como un todo y diseñar nuevos sistemas.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- **Competencias Clínico-Odontológicas:** Se refiere al análisis de competencias clínicas que se estandarizan por los profesionales en el ejercicio de la odontología, por ejemplo, en funciones de prevención, curación y rehabilitación en alteraciones de salud bucal.

Las competencias para evaluar en la culminación de los estudios de la carrera de Cirujano Dentista incluyen: conceptos saber qué y cómo, las habilidades y destrezas laborales, saber hacer, las actitudes y valores saber ser, todo esto integrado en la atención a pacientes mediante funciones profesionales definidas en el plan de estudios.

SUBDIMENSIONES CLÍNICO- ODONTOLÓGICAS:

- **Ética:** Respeto a los alumnos y pacientes, ayuda a resolver problemas presentados en el ámbito clínico, responsabilidad el docente tanto con alumnos como con pacientes.
- **Procedimientos clínicos:** Orden planeado por el docente para llevar a cabo una relación clínico paciente con el objetivo de llegar a un diagnóstico y plan de tratamiento.
- **Atención integral del paciente:** Concientización del alumno de realizar diagnósticos, tratamientos y prevención teniendo un concepto biopsicosocial del paciente.
- **Diagnóstico:** Apoyo al alumno a la responsabilidad de siempre realizar adecuada anamnesis del paciente para tener un diagnóstico certero.
- **Tutoría:** Orientar y aconsejar al alumno de tener una ética y una responsabilidad con el paciente, información de este y los tratamientos que se le realicen, además de ampliar y siempre tener fundamentos teóricos.
- **Eficiencia, eficacia y actitud:** Responsabilidad del docente de valorar todos los tratamientos realizados por el alumno, así como aconsejar y enseñar a mejorar los diagnósticos y tratamientos, para dar un mejor éxito a estos y a la educación clínica del alumno.

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Los cuestionarios que se tomaron en cuenta para la realización del instrumento de medición fueron de las siguientes referencias:

- Maroto, Orlando. (2011). Docencia de clínicas de Odontología: un acercamiento hacia el perfil de sus docentes. 2019, de Publicación Científica Facultad de Odontología. Sitio web:
- <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/Odontos/article/view/4770> cuadro no. 1

- Vázquez Espinosa, Olivia, et. al. (2013). Formas de enseñanza y evaluaciones utilizadas por los docentes de Odontología: resultados y su clasificación psicopedagógica. 2019, de Investigación en Educación Médica. Sitio web: <http://riem.facmed.unam.mx/node/120> tabla 2
- Álvarez Montero, Carmen Julia, et. al. (2016). Actuación docente en contextos clínico-odontológicos: una aproximación a los paradigmas educativos predominantes. 2019, de Revista Odontológica de los Andes. Sitio web:
 - http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000300002&lng=es&nrm=iso
 - Flores, F., Martínez, A., Sánchez, M., García, B., & Reidl, M.. (2011). Modelo de competencia docente del profesor de medicina de la UNAM. agosto 25, 2019, de RELIEVE Sitio web:
 - https://www.uv.es/RELIEVE/v17n2/RELIEVEv17n2_3.pdf

Se aplicó un cuestionario dirigido al docente y uno dirigido al alumno con 48 ítems, con ciertas variantes, que describen las competencias genéricas y específicas del docente, en relación con sus percepciones del alumno y del docente.

Con esta información se pretendió analizar las competencias clínico-odontológicas más desarrolladas con las que contaban los docentes, permitiendo identificar la auto percepción del docente y la percepción del alumno en cuanto a las competencias clínico-odontológicas aplicadas en la facultad.

Dentro de las competencias genéricas se tomaron en cuenta tres dimensiones:

- Las competencias interpersonales, abarcando del ítem 1 al 5.
- Las competencias instrumentales del ítem 6 al 10.
- Las competencias sistémicas del ítem 11 al 14.

En cuanto a las competencias específicas se abarcan dentro del cuestionario del ítem 15 al 48.

DISTRIBUCIÓN DE ÍTEMS DE ACUERDO A SUBDIVISIONES

1. **Ética:** Ítem 29.
2. **Procedimientos clínicos:** Ítems 15, 16, 17 y 22.
3. **Atención integral al paciente:** Ítems 19, 20, 27, 28, 30, 32, 36, 37, 39 y
4. **Diagnóstico:** Ítems 18, 23, 24, 25, 26 y 28.
5. **Tutoría:** Ítems 21, 33, 34, 35, 41 y 45.
6. **Eficacia, eficiencia y actitud:** Ítems 31, 42, 43, 44, 46, 47 y 48.

El instrumento de medición fue piloteado en la clínica odontológica Iztacala de Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM a 51 alumnos de cuarto año adscritos a la carrera de Cirujano Dentista y a 5 docentes que imparten asignaturas en el cuarto año de la carrera de Cirujano Dentista.

El cuestionario se validó bajo los criterios psicométricos de validez (al consultar a varios doctores que contribuyeron a la elaboración final del instrumento y pilotear un grupo), confiabilidad (con el uso del coeficiente Alfa de Cronbach para medir la fiabilidad de una escala de medida) y objetividad (al dar las mismas instrucciones a todos los alumnos y docentes para la resolución de los cuestionarios en las ocho clínicas odontológicas de la FES Iztacala), criterios que se exige en este tipo de instrumentos.

Se analizó y se validó el instrumento de medición con la escala de Likert, cuyo cuestionario consistió en un conjunto de ítems, solicitando la reacción del participante para que el encuestado obtuviera una puntuación final respecto a la suma de todas las afirmaciones que reflejara en el cuestionario.

Los 48 ítems se redactaron con enunciados positivos cuyas respuestas se registraron bajo los valores de:

- 5 = Siempre
- 4 = Casi siempre

- 3 = A veces
- 2 = Casi nunca
- 1 = Nunca

Para obtener el Alfa de Cronbach de los cuestionarios del grupo piloto se aplicó a una muestra de 51 encuestados del 4° año de la carrera de Cirujano Dentista, en la clínica odontológica de la FES Iztacala UNAM, que fue de 0.813, lo que quiere decir que al tener un coeficiente alfa > 0.8 se tuvo una consistencia interna excelente.

Los resultados se analizaron con la siguiente escala de percepción y autopercepción:

- Excelente de 4.1 a 5
- Buena de 3.1 a 4
- Regular de 2.1 a 3
- Mala de 1.1 a 2
- Muy mala de 0 a 1
-

PRUEBAS ESTADÍSTICAS

Pruebas estadísticas para emplear en el análisis de los resultados:

La muestra de la población de los alumnos es de 20 alumnos y 13 docentes tomados al azar por clínica odontológica periférica para parear datos. Los datos se recabaron en Excel para el análisis pertinente.

Se obtuvo la media, moda, promedio, desviación estándar y varianza de los 48 ítems tanto de alumnos como de académicos, también se realizó las mismas funciones por sección de competencias: interpersonales (1-5), instrumentales (6-10), sistémicas (11-14) y clínico- odontológicas (15-48). A estos datos generales también se le agregó el porcentaje de población y género.

En el caso del estudio inferencial se realizó el análisis de ANOVA, se obtuvieron los promedios de todos los cuestionarios de alumnos y docentes, por clínica odontológica, para realizar el análisis de datos por competencia clínica. Los resultados que nos arrojaron datos con una probabilidad mayor a 0.05, se recurre al análisis de TUKEY que permite observar las clínicas que están marcando tendencia.

Para terminar el análisis y darle mayor sustento a nuestra hipótesis se realizó la prueba de T de student para dos muestras suponiendo variables iguales.

RESULTADOS

POBLACIÓN ESTUDIADA

GÉNEROS

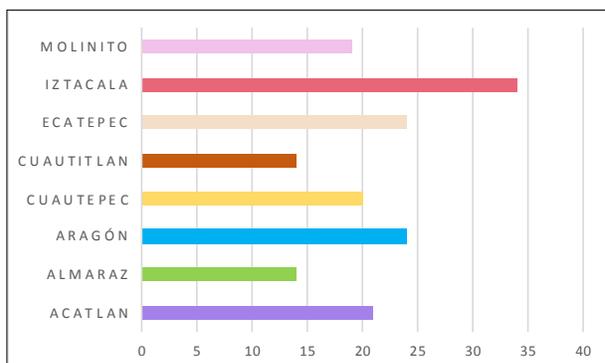
Se aplicaron 260 cuestionarios de “Competencias clínicas docentes en la carrera de Cirujano Dentista” a los alumnos que cursan el 4to año de la licenciatura. La clínica donde se encontró la mayor cantidad de alumnos cursando este año fue la clínica Iztacala con 51 alumnos, y la que tuvo menor población es la clínica Cuautitlán con 20 alumnos.

Se observó que dentro de los alumnos que cursan el 4to año de la licenciatura de cirujano dentista en la FES Iztacala existieron 170 mujeres (Tabla 1 y gráfica1) y 90 hombres. (Tabla 2 y gráfica 2).

GÉNERO MASCULINO:

CLÍNICA PERIFÉRICA	FRECUENCIA
ACATLÁN	10
ALMARAZ	9
ARAGÓN	17
CUAUTEPEC	13
CUAUTITLÁN	6
ECATEPEC	8
IZTACALA	17
MOLINITO	10
TOTAL	90

Tabla 1: Total de alumnos del género masculino encuestados

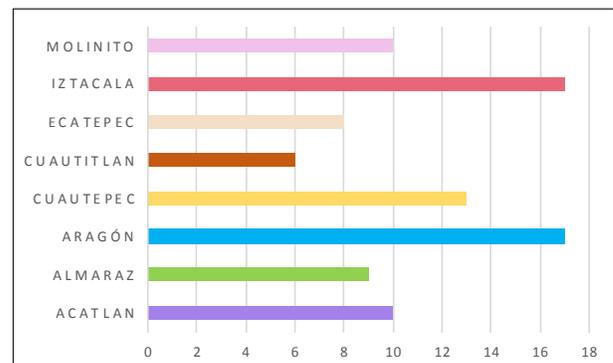


Gráfica 1: Total de alumnos del género masculino encuestados

GÉNERO FEMENINO:

CLÍNICA PERIFÉRICA	FRECUENCIA
ACATLÁN	21
ALMARAZ	14
ARAGÓN	24
CUAUTEPEC	20
CUAUTITLÁN	14
ECATEPEC	24
IZTACALA	34
MOLINITO	19
TOTAL	170

Tabla 2: Total de alumnos del género femenino encuestados



Gráfica 2: Total de alumnos del género femenino encuestados

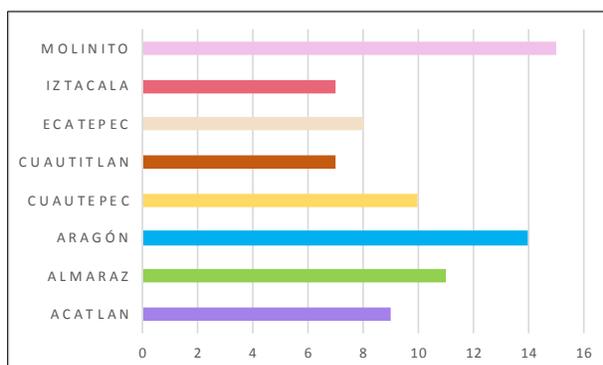
El cuestionario dirigido a docentes se aplicó a 144 académicos de las diferentes clínicas odontológicas de la FES Iztacala que imparten asignaturas clínico-odontológicas. La clínica con mayor cantidad de docentes clínicos es la periférica de Acatlán con 20 docentes, mientras que la de menor cantidad es la clínica Iztacala, cabe destacar que hay docentes que imparten asignaturas clínicas en dos o más clínicas periféricas, por lo que se contaron solo en una.

En cuanto a la población de docentes por género se observó que los masculinos fueron 81 académicos (Tabla 3 y gráfica 3), mientras que docentes del género femenino fueron 63. (Tabla 4 y gráfica 4).

GÉNERO MASCULINO

CLÍNICA PERIFERICA	FRECUENCIA
ACATLÁN	9
ALMARAZ	11
ARAGÓN	14
CUAUTEPEC	10
CUAUTITLÁN	7
ECATEPEC	8
IZTACALA	7
MOLINITO	15
TOTAL	81

Tabla 3: Total de docentes del género masculino encuestados

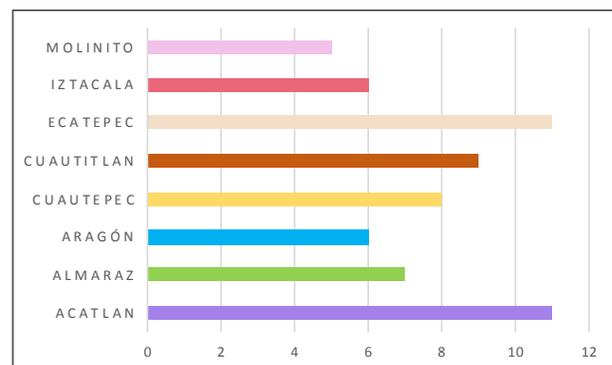


Gráfica 3: Total de docentes del género masculino encuestados

GÉNERO FEMENINO:

CLÍNICA PERIFERICA	FRECUENCIA
ACATLÁN	11
ALMARAZ	7
ARAGÓN	6
CUAUTEPEC	8
CUAUTITLÁN	9
ECATEPEC	11
IZTACALA	6
MOLINITO	5
TOTAL	63

Tabla 4: Total de docentes del género femenino encuestados



Gráfica 4: Total de docentes del género femenino encuestados

Para el estudio estadístico se tomaron 13 docentes al azar sin importar género de cada una de las clínicas periféricas para poder parrear los resultados de estos y contrastarlos con los resultados de los alumnos.

PROMEDIOS POR COMPETENCIAS GENÉRICAS Y ESPECÍFICAS

Se analizaron los promedios por sección del cuestionario y por clínica para así poder realizar un análisis comparativo entre alumnos de cada periférica y alumnos con docentes.

GENÉRICAS

Interpersonales: La sección va desde el ítem 1 al 5, aquí la evaluación es sobre el fomento de actitudes positivas y la responsabilidad profesional, donde el docente no solo se interesa por los tratamientos, sino también por la satisfacción de alumnos y pacientes.

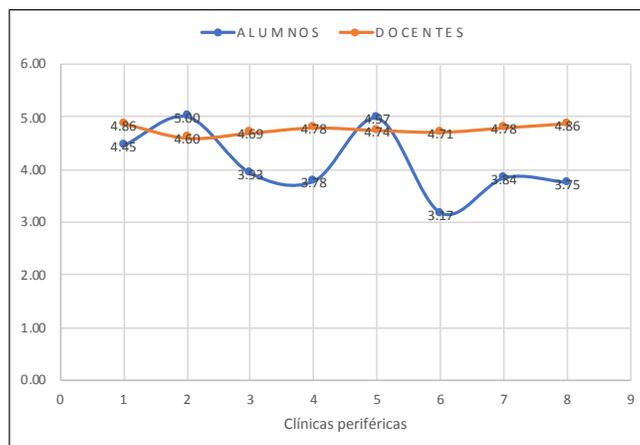
CLÍNICA PERIFÉRICA	ALUMNOS	DOCENTES
ACATLÁN	4.45	4.86
ALMARAZ	5.00	4.60
ARAGÓN	3.93	4.69
CUAUTEPEC	3.78	4.78
CUAUTILÁN	4.97	4.74
ECATEPEC	3.17	4.71
IZTACALA	3.84	4.78
MOLINITO	3.75	4.86

Tabla 5: Promedios del ítem 1 al 5

Se observa que la clínica odontológica en el que los alumnos perciben mejor a sus docentes en esta sección es la de Almaraz, que tiene un promedio de 5 que para nuestra escala es calificada con un “siempre”, que la de menor promedio es la clínica Ecatepec con 3.17. En cuanto a los promedios en la autopercepción de los docentes, los más altos se encuentran en Acatlán y Molinito, mientras que la más baja es en la clínica Almaraz.

En la gráfica 5 se nota que los docentes en todas las clínicas periféricas se perciben de una forma igual, ya que la línea de la gráfica se comporta de una forma más lineal, mientras que con los alumnos dicha línea tiende a oscilar, un indicativo de que la percepción del alumno es diferente en cada clínica. El promedio de alumnos

para esta sección es de 4.11, mientras que la de los docentes es de 4.75, por lo que la diferencia general es de .64. Observando los resultados obtenidos de los primeros 5 ítems la clínica con mayor discrepancia entre la percepción del alumno y auto percepción del académico es la clínica Ecatepec, mientras la que tienen mayor similitud es la clínica de Acatlán. (Gráfica 5)



Gráfica 5: Promedios de alumnos y docentes en el sector de competencias Interpersonales, ÍTEMS del 1 al 5

Instrumentales: Sección que va desde el ítem 5 al 10. En este apartado, la percepción es sobre el uso de la tecnología de las TICS, el uso de artículos y la utilidad de contar con conocimientos de un segundo idioma.

CLÍNICA PERIFERICA	ALUMNOS	DOCENTES
ACATLÁN	4.42	4.43
ALMARAZ	4.34	4.29
ARAGÓN	3.47	4.22
CUAUTEPEC	3.26	4.45
CUAUTITLÁN	3.80	4.29
ECATEPEC	2.77	4.26
IZTACALA	3.51	4.40
MOLINITO	3.38	4.46

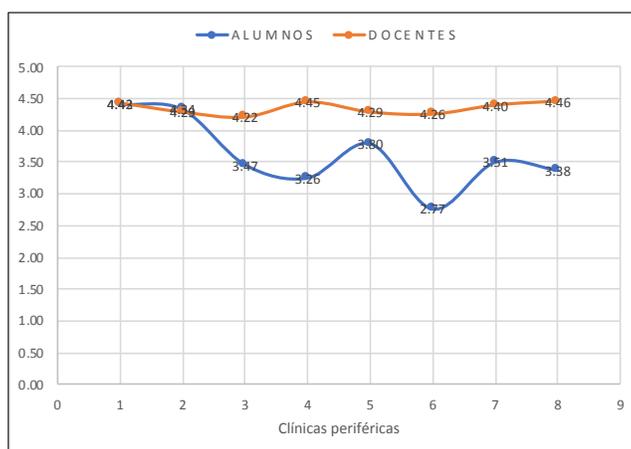
Tabla 6: Promedios del ítem 6 al 10

Los alumnos que mejor perciben a sus docentes en estos ítems son los de la clínica Almaraz con un promedio total de 4.34, mientras los que peor lo perciben son los de la periférica Ecatepec con un promedio de 2.77. En la autopercepción del docente la clínica con mejor promedio es la de Molinito, la de promedio más bajo es la de Aragón con 4.22.

En esta gráfica 6 la línea de los docentes nuevamente la vemos de más lineal que la de los alumnos, la única oscilación mínima que observamos con el promedio de 4.45 es de la clínica Ecatepec, en cambio nuestra línea de alumnos tiene oscilaciones bien marcadas.

El promedio total de la percepción de los alumnos en estos ítems es de 3.62, la autopercepción del docente tiene un promedio de 4.35. La diferencia existente entre ambos promedios es de .73.

La clínica que tiene mayor discrepancia entre alumnos y académicos es la periférica de Ecatepec, mientras la que tienen mayor similitud es la clínica de Acatlán. (Gráfica 6)



Gráfica 6: Promedios de alumnos y docentes en el sector de competencias Instrumentales, ÍTEMS del 6 al 10.

Sistémicas: Es el apartado más pequeño del cuestionario va desde el ítem 11 al 14. Se califica el interés que muestra el docente en el aprendizaje del alumno, tanto

de la asignatura que imparte, como de la relación con lo aprendido durante la licenciatura.

CLÍNICA PERIFERICA	ALUMNOS	DOCENTES
ACATLÁN	4.60	4.92
ALMARAZ	4.01	4.85
ARAGÓN	3.66	4.73
CUAUTEPEC	3.69	4.75
CUAUTILÁN	3.96	4.88
ECATEPEC	3.13	4.77
IZTACALA	3.74	4.94
MOLINITO	3.75	4.81

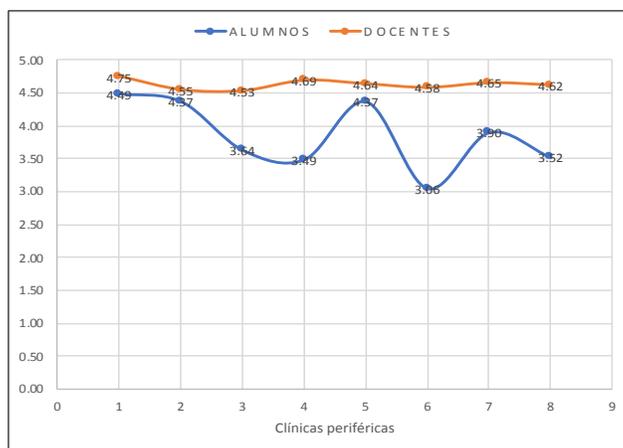
Tabla 7: Promedios del ítem 11 al 14

La clínica con mayor promedio en este apartado del cuestionario es la periférica de Acatlán con un promedio de 4.60, la periférica con menor promedio es la de Ecatepec. Los docentes de la clínica Iztacala son los que tienen el promedio más alto con 4.94, los docentes de Aragón son los que tiene el promedio más bajo con 4.73.

En esta sección la línea de los docentes prácticamente es una línea recta, sus promedios varían por .2 décimas, la línea de los alumnos tiende a tener un comportamiento similar, aunque tiene una oscilación muy pronunciada con el promedio de Ecatepec de 3.13.

El promedio de los alumnos en las 8 clínicas para este apartado es de 3.82, el promedio de docentes de todas las clínicas es de 4.83. La diferencia entre los promedios totales es de 1.01, es el apartado que tenemos con la diferencia más significativa comparando los alumnos y docentes.

La clínica de Ecatepec como en las otras secciones es la que tiene la mayor discrepancia de percepción y autopercepción en estos ítems ya mencionados, los docentes tienen un promedio de 4.77 mientras que los alumnos tienen más de 1 punto de diferencia.



Gráfica 7: Promedios de alumnos y docentes en el sector de competencias Sistémicas, ITEMS del 11 al 14

ESPECÍFICAS

Clínico-Odontológicas: Es el apartado más amplio del cuestionario, va desde el ítem 15 al 48, en esta sección se observa la percepción de las competencias clínicas del docente, en el que se califican las habilidades, el comportamiento, los conocimientos, la ética, la responsabilidad clínica y profesional que el académico comparte y enseña al alumno en su práctica dentro y fuera del área clínica.

CLÍNICA PERIFÉRICA	ALUMNOS	DOCENTES
ACATLÁN	4.49	4.75
ALMARAZ	4.37	4.55
ARAGÓN	3.64	4.53
CUAUTEPEC	3.49	4.69
CUAUTILÁN	4.37	4.64
ECATEPEC	3.06	4.58
IZTACALA	3.90	4.65
MOLINITO	3.52	4.62

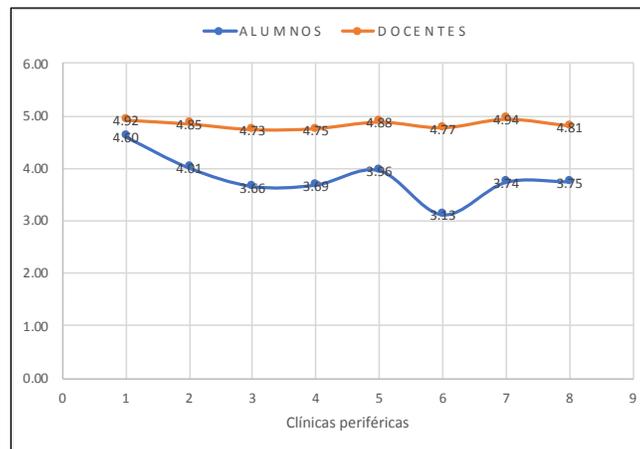
Tabla 8: Promedios del ítem 15 al 48

Los alumnos que perciben con mayor promedio a sus clínicos son los de la clínica Acatlán con un promedio de 4.49, los que otorgan el promedio más bajo son los de la clínica Ecatepec con 3.06. Los docentes de la clínica de Acatlán tienen el promedio más alto en su autopercepción con 4.75, mientras la clínica donde la autopercepción del académico es más baja es en Aragón con 4.53.

Todos los académicos se autoperceben de forma muy similar, lo observamos en la gráfica 8 donde vemos que se comporta de forma lineal, los alumnos tienen grandes oscilaciones, marcadas principalmente entre los promedios de las clínicas Acatlán y Ecatepec.

El promedio de los docentes general en este amplio apartado es de 4.63, la de los alumnos es de 3.86, la diferencia de estos promedios es de .77.

La clínica de mayor discrepancia entre los resultados de los alumnos y de los docentes es la clínica de Ecatepec, al igual que en los 3 primeros apartados.



Gráfica 8: Promedios de alumnos y docentes en el sector de competencias Clínico-Odontológicas, ÍTEMS del 15 al 48

SUBDIVISIÓN

Se realizó una clasificación en los ítems de las Competencias Clínico-Odontológicas para analizar los resultados de una forma más ordenada y observar la comparación de los datos obtenidos.

1. Ética: Ítem 29.

Promedios:

- Alumnos: 3.86
- Docentes: 4.82
- Diferencia: .96

2. Procedimientos clínicos: Ítems 15, 16, 17 y 22.

Promedios:

- Alumnos: 3.60
- Docentes: 4.37
- Diferencia: .77

3. Atención integral al paciente: Ítems 19, 20, 27, 28, 30, 32, 36, 37, 39 y 40.

Promedios:

- Alumnos: 3.72
- Docentes: 4.54
- Diferencia: .82

4. Diagnóstico: Ítems 18, 23, 24, 25, 26 y 28.

Promedios:

- Alumnos: 4.12
- Docentes: 4.62
- Diferencia: .50

5. Tutoría: Ítems 21, 33, 34, 35, 41 y 45.

Promedios:

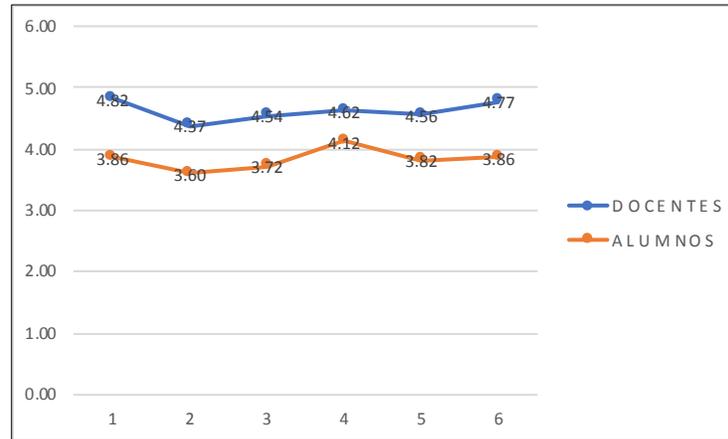
- Alumnos: 3.82
- Docentes: 4.56
- Diferencia: .74

6. Eficacia, eficiencia y actitud: Ítems 31, 42, 43, 44, 46, 47 y 48.

Promedios:

- Alumnos: 3.86
- Docentes: 4.77
- Diferencia: .91

En la gráfica 9 se observa un comportamiento homogéneo en todas las clínicas, teniendo la subdivisión de “Ética” como la de mayor diferencia entre alumnos y docentes y la de menor en la subdivisión de “Diagnóstico”. (Gráfica 9)



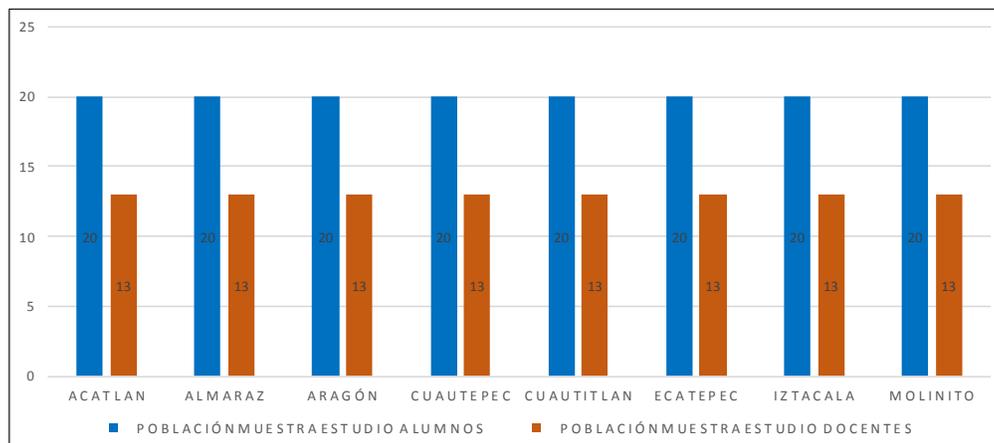
Gráfica 9: Promedios de alumnos y docentes en la subdivisión de competencias clínico-odontológicas

ESTADISTICA INFERENCIAL

Como ya se mencionó se tomaron 13 docentes al azar de toda la población muestra y 20 alumnos; ambas muestras de cada clínica odontológica para este estudio.

CLÍNICA PERIFERICA	ALUMNOS	DOCENTES
ACATLÁN	20	13
ALMARAZ	20	13
ARAGÓN	20	13
CUAUTEPEC	20	13
CUAUTILÁN	20	13
ECATEPEC	20	13
IZTACALA	20	13
MOLINITO	20	13
TOTAL	160	104

Tabla 9: Población muestra para análisis de ANOVA, T de student y TUKEY



Gráfica 10: Población muestra de alumnos y docentes para análisis de ANOVA, T de student y TUKEY

ANÁLISIS DE ANOVA

Se dividieron los datos por competencia Interpersonal, Instrumental, sistémica y Clínico-odontológicas. También se separaron alumnos de docentes. De modo aleatorio se tomaron 20 alumnos por clínica periférica y 13 docentes. Se obtuvieron los promedios por clínica, por cada competencia. Y se registró el análisis de ANOVA, el cual nos indicó las diferencias significativas.

Competencias interpersonales: percepción de los alumnos y autopercepción del docente.

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	53.046	152	1.88205E-21

Tabla 10: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los alumnos de la sección 1

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	7.86	96	0.2862

Tabla 11: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los docentes de la sección 1

Los datos obtenidos de la prueba de varianza en esta sección indica una diferencia significativa en la percepción del alumno. Significa que los alumnos califican diferente las competencias de sus académicos en las clínicas odontológicas existiendo una diferencia de 1.88205E-21 para el valor de p.

En cambio, los datos analizados con esta misma prueba entre los docentes de las clínicas indican que los académicos tienen una autopercepción similar en todas, teniendo un valor de p de 0.2862 mayor a .05, por lo que no se encuentra diferencia significativa.

Competencias instrumentales: percepción de los alumnos y autopercepción del docente.

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	46.006	152	5.67638E-19

Tabla 12: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los alumnos de la sección 2

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	27.79	96	0.896449078

Tabla 13: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los docentes de la sección 2

Los datos obtenidos de la prueba de varianza en esta sección indican una diferencia significativa en la percepción del alumno. Se observa que los alumnos califican diferente las competencias de sus académicos en las clínicas odontológicas existiendo una diferencia de 5.67638E-21 para el valor de p.

En cambio, los datos analizados con esta misma prueba entre los docentes de las clínicas indican que los académicos tienen una autopercepción muy similar en todas, teniendo un valor de p de 0.8964 mayor a .05, por lo que no se encontró diferencia significativa.

Competencias sistémicas: percepción de los alumnos y autopercepción del docente.

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	66.1593	152	3.73868E-08

Tabla 14: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los alumnos de la sección 3

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	7.97	96	0.4326

Tabla 15: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los docentes de la sección 3

Los datos obtenidos de la prueba de varianza en esta sección indican una diferencia significativa en la percepción del alumno. Se encuentra que los alumnos califican diferente las competencias de sus académicos en las clínicas odontológicas con una diferencia de 3.73868E-08 para el valor de p.

En contraste, los datos analizados con esta misma prueba entre los docentes de las clínicas indican que los académicos tienen una autopercepción muy similar en todas, teniendo un valor de p de 0.4326 mayor a .05, por lo que no se encontró diferencia significativa.

Competencias clínico-odontológicas: percepción de los alumnos y autopercepción del docente.

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	43.2	152	6.61782E-18

Tabla 16: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los alumnos de la sección 4

ORIGEN DE VARIACIÓN	SUMA DE CUADRADOS	GRADOS DE LIBERTAD	PROBABILIDAD
Entre los grupos	10.052	96	0.6845

Tabla 17: Datos de la prueba de varianza de un factor con los datos de los docentes de la sección 4

Los datos obtenidos de la prueba de varianza en esta sección se plantea una diferencia significativa en la percepción del alumno. Los estudiantes califican diferente las competencias de sus académicos en las clínicas odontológicas existiendo una diferencia de 6.61782-08 para el valor de p.

Por el contrario, los datos analizados con esta misma prueba entre los docentes de las clínicas indican que los académicos tienen una autopercepción muy similar en todas, teniendo un valor de p de 0.6845 mayor a .05, por lo que no hay diferencia significativa.

Con solo esta prueba se acepta la hipótesis de trabajo; la cual plantea que los alumnos de las 8 clínicas odontológicas tienen una percepción diferente significativamente de la autopercepción de los docentes de las 8 clínicas periféricas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el ciclo escolar 2019- 2020.

ANÁLISIS DE TUKEY

Se dividieron los datos por competencia Interpersonal, Instrumental, Sistémica y Clínico odontológicas. De modo aleatorio se tomaron 20 alumnos por clínica odontológica. Este estudio solo se aplicó en los resultados de los alumnos, ya que fueron los que en la prueba de ANOVA se encontraron diferencias significativas en sus respuestas por clínicas. Basándose en la suma de cuadrados y grados de libertad arrojada por el estudio anterior por cada competencia se dio lugar a realizar la prueba de Tukey la cual para las 4 secciones de competencias se aplicaron 152 grados de libertad, por lo que el valor crítico fue de 4.29 según la tabla ya establecida de TUKEY.

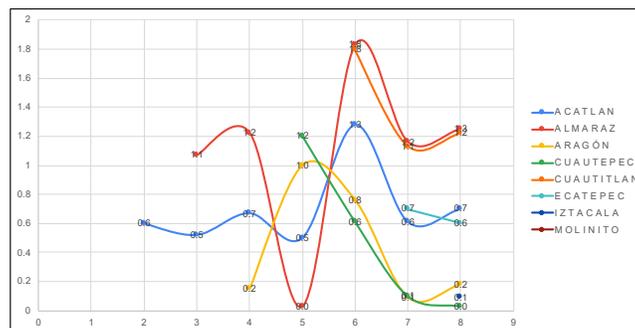
Competencias interpersonales, percepción de los alumnos.

El valor de HSD (Honestly-significant-difference) en esta sección es de .6 por lo que todas las clínicas comparadas en la tabla 18 mayores a este valor nos indica una diferencia significativa.

En esta sección hay 15 percepciones diferentes entre los alumnos de las 8 clínicas periféricas. Las clínicas que tiene mayor discrepancia es Almaraz y Cuautitlán, las dos con diferencias significativas con 5 clínicas más.

	ACATLAN	ALMARAZ	ARAGÓN	CUAUTEPEC	CUAUTITLAN	ECATEPEC	IZTACALA	MOLINITO
ACATLAN		-0.6	0.5	0.7	-0.5	1.3	0.6	0.7
ALMARAZ			1.1	1.2	0.0	1.8	1.2	1.3
ARAGÓN				0.2	-1.0	0.8	0.1	0.2
CUAUTEPEC					-1.2	0.6	-0.1	0.0
CUAUTITLAN						1.8	1.1	1.2
ECATEPEC							-0.7	-0.6
IZTACALA								0.1
MOLINITO								

Tabla 18: Análisis de Tukey, de las competencias Interpersonales.

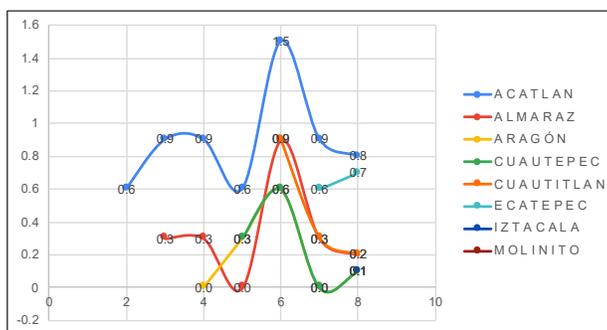


Gráfica 11: Análisis de Tukey de las competencias Interpersonales.

En esta sección hay 8 percepciones diferentes entre los alumnos de las 8 clínicas periféricas. La clínica que tiene mayor discrepancia es Acatlán, con diferencias significativas con 5 clínicas más.

	ACATLAN	ALMARAZ	ARAGÓN	CUAUTEPEC	CUAUTITLAN	ECATEPEC	IZTACALA	MOLINITO
ACATLAN		0.6	0.9	0.9	0.6	1.5	0.9	0.8
ALMARAZ			0.3	0.3	0.0	0.9	0.3	0.2
ARAGÓN				0.0	-0.3	0.6	0.0	-0.1
CUAUTEPEC					-0.3	0.6	0.0	-0.1
CUAUTITLAN						0.9	0.3	0.2
ECATEPEC							-0.6	-0.7
IZTACALA								-0.1
MOLINITO								

Tabla 20: Análisis de Tukey, de las competencias Sistémicas.



Gráfica 13: Análisis de Tukey de las competencias Sistémicas.

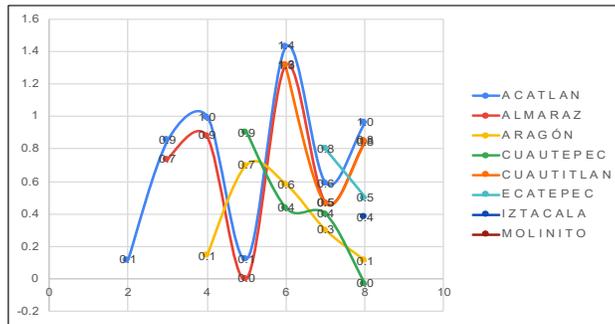
Competencias clínico-odontológicas, percepción de los alumnos.

El valor de HSD (Honestly-significant-difference) en esta sección es de .5 por lo que todas las clínicas comparadas en la tabla 21 mayores a este valor nos indica una diferencia significativa.

En esta sección hay 15 percepciones diferentes entre los alumnos de las 8 clínicas periféricas. Las clínicas que tiene mayor discrepancia es Acatlán y Ecatepec, con diferencias significativas con 5 clínicas más.

	ACATLAN	ALMARAZ	ARAGÓN	CUAUTEPEC	CUAUTITLAN	ECATEPEC	IZTACALA	MOLINITO
ACATLAN		0.1	0.9	1.0	0.1	1.4	0.6	1.0
ALMARAZ			0.7	0.9	0.0	1.3	0.5	0.8
ARAGÓN				0.1	-0.7	0.6	-0.3	0.1
CUAUTEPEC					-0.9	0.4	-0.4	0.0
CUAUTITLAN						1.3	0.5	0.8
ECATEPEC							-0.8	-0.5
IZTACALA								0.4
MOLINITO								

Tabla 21: Análisis de Tukey, de las competencias Clínico-Odontológicas.



Gráfica 14: Análisis de Tukey de las competencias Clínico-Odontológicas.

COMPARACIÓN

ANÁLISIS DE T DE STUDENT

Se obtuvieron los promedios de todos los alumnos y académicos de las 8 clínicas periféricas por competencias. Se realizó la prueba de T de student de las dos variables, para encontrar la diferencia entre la percepción del alumno y la autopercepción del académico.

VALOR CRÍTICO DE T	P DE DOS COLAS	MEDIA DE ALUMNOS	MEDIA DE DOCENTES	DIFERENCIA
1.9431	0.00166281	3.85	4.64	0.79

Tabla 22: Datos de la prueba de T de student para comparar las 2 variables

Se confirmó que se aceptó la hipótesis de trabajo, la cual plantea que los alumnos de las 8 clínicas odontológicas periféricas tienen una percepción diferente significativamente de la autopercepción de los docentes de las 8 clínicas odontológicas de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el ciclo escolar 2019- 2020. La cual se sustenta con el análisis de T de student para dos variables, con la que se obtuvo que la media de nuestra variable 1 (alumnos) es de 3.85 y nuestra variable 2 (docentes) es de 4.64, teniendo una diferencia de 0.79 entre sí; con el dato más sustentable que es el valor de $p=0.0016$ menor a 0.05 por lo que se acepta nuestra H_0 .

DISCUSIÓN

Los docentes clínicos requieren de una continua formación tanto profesional como humana, que será necesaria para preparar e introducir nuevos conocimientos durante el aprendizaje del futuro odontólogo. Deberá contar con tecnología especializada, dominio del área y una relación con el estudiante para tener una docencia clínica de calidad. En consecuencia, el perfil del docente de la práctica clínica debe incluir características y comportamientos diferentes al docente que imparte las clases teóricas. Pues, así como lo refiere Bello (2019) consideramos que el docente puede ser un gran apoyo y así facilitar el desarrollo del alumno cuando su postura es sumativa y formativa. Por lo que Espinosa (2018) menciona la necesidad de evaluar las competencias clínicas ya que será una herramienta necesaria para la mejora de las competencias del académico.

Coincidimos con Giacaman (2008) quien considera necesario para la enseñanza de Odontología contar con habilidades para lograr las competencias que el perfil del egresado exige, tomando como referencia el perfil del dentista europeo. Por otra parte, Peinado (2016) en su estudio propone requisitos globales mínimos para la educación médica que deben aprenderse y dominarse al término de la licenciatura, esto va ligado al proceso enseñanza aprendizaje del trabajo conjunto que logra el estudiante y el docente. Vázquez (2013) señala que el proceso enseñanza aprendizaje se define como procedimientos y medios que el docente utiliza para promover las metas de aprendizaje que se requieran, con lo que estamos de acuerdo con con estos autores respecto a las definiciones de enseñanza que se manejan, el docente clínico requiere tener metas claras para así poder plantearse así mismo las competencias necesarias para lograrlas.

En el estudio de Maroto (2011), se consideran algunas características que el docente universitario debe tener, como ser competente en su especialidad y ser un modelo a seguir, debe contar con la habilidad de aplicar sus conocimientos a la

clínica y explicar de una manera simple y adecuada, no se deben dejar a parte las habilidades de comunicación, actitud motivadora, la crítica constructiva, empatía y respeto con estudiantes y pacientes, puntualidad e interés por enseñar.

De acuerdo con Maroto, la importancia de considerar la opinión de los estudiantes favorecerá el aprendizaje y la calidad de las competencias del docente. En este estudio, se analizó la opinión de los estudiantes y de los docentes respecto a las competencias clínicas del académico, con la finalidad de realizar una comparación entre los resultados de ambos.

Al comparar nuestros resultados con los de Gómez Clavel (2015), podemos encontrar una fuerte coincidencia sobre el tipo de competencia del que los alumnos son críticos, pues consideran indispensable; las competencias actitudinales para la enseñanza clínica, ya que son fundamentales para crear un ambiente de aprendizaje adecuado y son determinadas por el compromiso del docente hacia la enseñanza.

De acuerdo con García García (2010), la definición que él toma como competencia es: “Una capacidad individual para realizar un conjunto de tareas o de operaciones y el principio de la regulación por normas o estándares de calidad” Así mismo, coincidimos con la idea de que “las competencias no envejecen, sino que, por el contrario, se desarrollan y aumentan en el área de salud con el propósito de mejorar la calidad de atención médica en los enfermos del país”.

Al igual que Fukuhara (2018) se realizó un cuestionario tipo escala Lickert para determinar la diferencia existente entre la autopercepción del docente y la percepción del alumno respecto al académico. En el estudio se encontró una diferencia estadísticamente significativa al igual que en el estudio de Fukuhara entre

la percepción del docente y la percepción del alumnos de .79, al momento de englobar las 4 diferentes secciones del cuestionario; interpersonales, sistémicas, instrumentales y clínicas odontológicas, siendo la dimensión con más altos resultados en autopercepción del docente las sistémicas con 4.83 y al de los alumnos son las interpersonales, con 4.11, mientras que las más bajas en docentes, pertenecen a las competencias instrumentales al igual que para los alumnos, con 4.35 y alumnos 3.61. Sin embargo, se observó que las evaluaciones difirieron significativamente entre las opiniones de los alumnos según la clínica odontológica la que pertenecían, la mayor diferencia encontrada fue entre las clínicas odontológicas Acatlán y Ecatepec, mientras que, respecto a la autopercepción de los docentes, los rangos de autoevaluación ser consideraron semejantes en general en las 8 clínicas periféricas.

Determinamos que la autoevaluación del docente y del alumno siempre tienen una diferencia, por lo que es importante seguir estudiando este fenómeno que en la licenciatura de Odontología es poco estudiado, dejando de lado el ámbito pedagógico, aspectos que en la práctica docente en cualquier ámbito jamás van por separado.

CONCLUSIONES

El aprendizaje dentro de las clínicas odontológicas tiene su base en un sistema de interacción entre docentes, alumnos y pacientes. Donde el papel que juega el académico es de gran importancia para la formación de futuros cirujanos dentistas, esto con la finalidad de obtener egresados competentes tanto a nivel profesional, ético y personal.

Dentro de esta investigación nos enfocamos en las competencias con las que debe contar el docente dentro del ámbito clínico, en el cual no solo importan las habilidades y conocimientos que éste tenga, sino también la forma de transmitirlos y la percepción que tiene el estudiante de estas.

En las 8 clínicas periféricas con las que cuenta FES Iztacala, se observa que los alumnos tienen una diferencia significativa de percepción respecto a la autopercepción del docente, pues en general, los alumnos perciben un menor grado en el desempeño de las competencias. Este estudio evidenció diferentes datos relevantes, entre ellos que las clínicas periféricas y los resultados obtenidos por parte de los alumnos también tuvieron diferencias, las clínicas que tiene mayor discrepancia son Acatlán y Ecatepec.

Los alumnos que perciben con mayor promedio a sus profesores son los de Acatlán con un promedio de 4.49, los que otorgan el promedio más bajo son los de Ecatepec con 3.06. Los docentes de la clínica de Acatlán tienen el promedio más alto en su autopercepción con 4.75, mientras la clínica donde la autopercepción del académico es más baja es en Aragón con 4.53.

Las competencias sistémicas fueron las que registraron mayor grado de discrepancia entre los datos referidos por los alumnos en relación con los profesores

En cuanto a las competencias clínicas odontológicas, los profesores mejor evaluados por parte de los alumnos fueron los pertenecientes a la clínica odontológica Acatlán y los que obtuvieron el promedio más bajo, fueron los pertenecientes a Ecatepec. Mientras que respecto a la autopercepción de los

docentes de la clínica de Acatlán tienen el promedio más alto y la clínica donde la autopercepción del académico es más baja es en Aragón.

En todos los apartados por competencias la clínica Ecatepec resultó ser la clínica periférica en donde los resultados de los alumnos y los de los académicos fueron más discrepantes entre sí.

Respecto a la clasificación que se realizó para analizar los resultados de las competencias clínico- odontológicas, se observó que la división de “ética” fue la que obtuvo una mayor diferencia entre los datos reportados por los alumnos y los profesores, seguida por “Eficacia, eficiencia y actitud” y “Atención integral al paciente”. Así como que la división de “Diagnóstico” fue la que obtuvo un resultado más similar entre alumnos y profesores.

Concluimos que la diferencia en el rango de la percepción entre alumnos y la autopercepción de los profesores respecto al desempeño de las competencias clínico odontológicas, no sólo es diferente significativamente, sino que es un aspecto que debe ser estudiado y reflexionado más a detalle durante cada ciclo escolar con el objetivo de ir mejorando este proceso de enseñanza aprendizaje para así ver reflejados dichos resultados en la formación de profesionales de la carrera de cirujano dentista cada vez más capaces y competentes clínicamente, pues el origen de todo conocimiento que los alumnos puedan ir obteniendo sobre las competencias clínicas odontológicas será derivado directamente de las competencias desempeñadas por sus mismos profesores. Y el presente estudio servirá como evidencia de que, si bien los profesores refieren estar realizando un desempeño que oscila los valores de “excelencia”, deberán analizar el porqué de que los alumnos estén evaluando las mismas actividades docentes con un desempeño por debajo del valor autopercebido por ellos. Considerando además que la base para el enriquecimiento de la formación académica es la comunicación existente entre el docente y los alumnos, donde una pieza clave es la opinión del alumno y una actitud positiva e interesada del docente hacia un cambio positivo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Agencia de calidad sanitaria de Andalucía (2015). *Manual de competencias profesionales- Dentista*. Agosto 2020, Sitio web: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/M E-1-48-03-Manual-de-Competencias-Dentista.pdf>
2. Baños, J. & Pérez, J. (2005). *Cómo fomentar las competencias transversales en los estudios de Ciencias de la Salud: una propuesta de actividades*. Agosto 04, 2019, de Revista Educación Médica Sitio web: <http://scielo.isciii.es/pdf/edu/v8n4/05.pdf>
3. Bello, S. & Pérez, M. (2012). *Elementos a considerar por el docente clínico en odontología para la elaboración de estrategias de enseñanza clínica*. Agosto, 2019, de Revista Ciencia Odontológica Sitio web: <https://www.redalyc.org/pdf/2052/205225614004.pdf>
4. Bolivar, J. & Rojas, F. (2014). *Estudio de la autopercepción y los estilos de aprendizaje como factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Agosto, 2019, de Revista Educativa a Distancia Sitio web: <https://www.redalyc.org/pdf/547/54732570001.pdf>
5. Calatrava, L. (2009). *Educación por competencias en odontología*. Septiembre, 2019, de Acta Odontológica Venezolana Sitio web: http://190.169.30.98/ojs/index.php/rev_aov/article/view/7739/7660#
6. Campero, M. (2008). *La evaluación por competencias, mitos, peligros y desafíos*. Septiembre, 2019, de Foro Universitario Sitio web: <http://ve.scielo.org/pdf/edu/v12n43/art17.pdf>
7. Cañadas, I. & Sánchez, A. (1998). *Categorías de respuesta en escalas tipo likert*. Agosto 18, 2019, de Psicothema Sitio web: <http://www.psicothema.com/pdf/191.pdf>
8. Chomsky, N. (1970). *Aspectos de la teoría de la sintaxis*. Madrid: Editorial Aguilar. Agosto, 2019 Sitio web: [http://AspectosDeLaTeoriaDeLaSintaxisDeNoamChomsky-4373075%20\(1\).pdf](http://AspectosDeLaTeoriaDeLaSintaxisDeNoamChomsky-4373075%20(1).pdf)

9. Corominas, J. & Pascual, J. . (2007). *Diccionario crítico etimológico castellano e hispánico. Tomo I.* Madrid: Gredos.
10. Echaury, A., Minami, H. & Izquierdo, M. (2013). *La escala de Likert en la evaluación docente: acercamiento a sus características y principios metodológicos.* Agosto, 2019 de Perspectivas Docentes Sitio web: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6349269>
11. Vázquez, E.. (2018). *Tesis de doctorado: Evaluación de la competencia clínica en estudiantes de odontología mediante el examen clínico objetivo estructurado.* México: UNAM
12. Flores, F., Martínez, A., Sánchez, M., García, B. & Reidl, L. (2011). *Modelo de competencia docente del profesor de medicina de la UNAM.* Agosto 25, 2019, de RELIEVE Sitio web: https://www.uv.es/RELIEVE/v17n2/RELIEVEv17n2_3.pdf
13. Fukuhara, M., Castro, A. & Flores, M. (2018). *Perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente de una universidad privada.* Septiembre, 2019, de Revista Estomatológica Herendiana Sitio web: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n3/a02v28n3.pdf>
14. García, J., González, J., Estrada, L. & González, S. (2010). *Educación médica basada en competencias.* Septiembre, 2019, de Revista médica del Hospital General de México Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-2010/hg101k.pdf>
15. García, F. & Aravena, V. (2006). *Anatomía y Competencias Clínicas en Odontología. Estudio Basado en Apreciación de Académicos.* Septiembre, 2019, de Estudiantes. International Journal of Morphology Sitio web: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v24n4/art32.pdf>
16. Giacaman, R., et. al. (2018). *Creación de un Currículo de Competencias en Cariología para Estudiantes de Pregrado de Odontología en Chile.* Septiembre, 2019, de Revista Periodoncia Implantol. Rehabilitación Oral Sitio web: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n1/0719-0107-piro-11-01-00058.pdf>
17. Gómez Clavel, José Francisco. (2015). *Desarrollo y validación de un cuestionario para evaluar la docencia odontológica en la FESI.* Septiembre

- 2019, de Revista UNAM Sitio web:
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/rom/article/view/15658>
18. Gómez, J. (2015). *Las competencias profesionales*. Agosto, 2019, de Revista Mexicana de Anestesiología Sitio web:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2015/cma151g.pdf>
19. Hernández, C., Rocha, A., & Verano, L. (1998). *Exámenes de Estado. Una propuesta de evaluación por competencias*. Septiembre 2019, de ICFES. Sitio web: <https://es.slideshare.net/jhonnypicone/herndez-et-al-metodologia-de-la-investigacion>
20. Hymes, D. (1996). *Acerca de la competencia comunicativa. Forma y Función* Septiembre 2019, de Departamento de Lingüística, Universidad Nacional de Bogotá Sitio web:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/formayfuncion/article/view/17051/17909>
21. Icaza, L. & Bernabe, B. (2006). *Auto-percepción del dominio de competencias clínicas odontológicas entre recién graduados de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Agosto 25, 2019, de Revista Estomatológica Herediana Sitio web:
<https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539345003.pdf>
22. López, E. . (2016). *En torno al concepto de competencia: un análisis de fuentes*. Agosto, 2019, de Revista de currículum y formación del profesorado Sitio web: <https://www.redalyc.org/pdf/567/56745576016.pdf>
23. Maroto, O.. (2011). *Docencia de clínicas de Odontología: un acercamiento hacia el perfil de sus docentes*. Agosto, 2019, de Facultad de odontología de Costa Rica Sitio web:
http://www.fodo.ucr.ac.cr/sites/default/files/revista/Docencia%20de%20cl%C3%ADnicas%20de%20Odontolog%C3%ADa.%20%20un%20acercamiento%20hacia%20el%20perfil%20de%20sus%20docentes_0.pdf
24. Martínez, A., Sánchez, M., & Martínez, F. (2010). *Los cuestionarios de opinión del estudiante sobre el desempeño docente. Una estrategia*

- institucional para la evaluación de enseñanza en Medicina*. Agosto 25, 2019, de RADIE Sitio web: <https://redie.uabc.mx/redie/article/view/247/743>.
25. Mendoza Iván. (2013). *Competencias básicas, genéricas y específicas*. Octubre, 2019, de Utel Blog. Sitio web: <https://www.utel.edu.mx/blog/rol-personal/competencias-basicas-genericas-y-especificas/>
26. Morales, R. & Cabrera, J.. (2012). *Competencias docentes transversales, el método de selección MiZona-CDT*. Septiembre, 2019, de Revista de docencia universitaria Sitio web: <https://polipapers.upv.es/index.php/REDU/article/view/6098/6147>
27. Moran, J.. (2016). *La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 1.a Parte: principios y métodos, ventajas y desventajas*. Agosto, 2019, de Educación Médica Elsevier Sitio web: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-la-evaluacion-del-desempeno-o-S157518131630078X>
28. Odiseo. *Revista electrónica de pedagogía*. México. Año 8, núm. 16, enero-junio 2011. ISSN
29. Oviedo, G. (2004). *La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría gestalt*. Agosto 18, 2019, de Revista de Estudios Sociales Sitio web: <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/res18.2004.08>
30. Palacios, M. & Quiroga, P. (2012). *Percepción de los estudiantes de las características y comportamientos de sus profesores asociados a una enseñanza clínica efectiva*. Agosto 25, 2019, de Estudios Pedagógicos Sitio web: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v38n1/art04.pdf>
31. Peinado, J.. (2005). *Competencias Médicas*. Agosto, 2019, de Educación Médica Sitio web: <http://scielo.isciii.es/pdf/edu/v8s2/competencias.pdf>
32. Pérez Gómez Ángel. (2007). *La naturaleza de las competencias básicas y sus aplicaciones pedagógicas*. Agosto, 2019, Cantabria: Consejería de Educación de Cantabria. Sitio web: https://www.educantabria.es/docs/info_institucional/publicaciones/2007/Cuadernos_Educacion_1.PDF

33. Perrenoud, P. . (2008). *Construir las competencias, ¿es darle la espalda a los saberes?*. Agosto, 2019, de Revista de docencia universitaria Sitio web: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2749785>
34. Perrenoud, P. (2000). *Las 10 nuevas competencias docentes para enseñar*. Agosto 04, 2019, de Editorial Artmed Sitio web: <http://files.sld.cu/reveducmedica/files/2011/03/1o-nuevas-competencias-para-ensenar.pdf>
35. Plasschaert, A.. (2010) *Perfil y competencias del Dentista Europeo*. Agosto 2020. Sitio web: <http://www.ub.edu/depodonto/Competenciasdentistaeeuropeo.pdf>
36. *Proyecto de Modificación del Plan de Estudio de la Licenciatura de Cirujano Dentista*. (2015). Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Tomo II. Sitio web: http://odontologia.iztacala.unam.mx/cd_avisos.php
37. Raffino, M. (2019). *¿Qué es docente?* Marzo 02, 2020, de Concepto de. Sitio web: <https://concepto.de/docente/>
38. Rivero, A., Rincón, M., & Pertuz, R. (2016). *Percepción del estudiante sobre las estrategias de evaluación de los aprendizajes clínicos de odontología*. Agosto 25, 2019, de Ciencia Odontológica Sitio web: <https://www.redalyc.org/pdf/2052/205250421004.pdf>
39. Suria, R.. (2010). *Psicología social*. Agosto, 2019, Sitio web: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/14284/1/TEMA%201.%20CONCEPTO%20Y%20TRAYECTORIA%20DE%20LA%20PSICOLOG%C3%8DA%20SOCIAL..pdf>
40. Tejada, J.. (2009). *Competencias docentes*. Agosto, 2019, de Revista de currículum y formación del profesorado Sitio web: <https://www.redalyc.org/pdf/567/56711798015.pdf>
41. Tobón, S. (2006). *Aspectos básicos de la formación basada en competencias*. Agosto 04, 2019, de Proyecto Mesesup Sitio web: https://maristas.org.mx/gestion/web/doctos/aspectos_basicos_formacion_competencias.pdf

42. Tobón, S. . (2007). *Competencias en la Educación Superior. Políticas hacia la calidad*. Agosto, 2019, de ECOE Sitio web: <http://revencyt.ula.ve/storage/repo/ArchivoDocumento/accion/v19n1/art19.pdf>
43. Trejo, J., et. al.. (2014). *Evaluación de la competencia clínica con el examen clínico objetivo estructurado en el internado médico de la Universidad Nacional Autónoma de México*. Agosto, 2019, de Gaceta médica de México Sitio web: https://www.anmm.org.mx/bgmm/2014/1/GMM_150_2014_1_008-017.pdf
44. Trujillo, Z., González, E., Pérez, N., & Sosa, H. (2014). *Evaluación de competencias clínicas en estomatología como expresión de la calidad del proceso docente educativo*. Agosto 04, 2019, de Revista Ciencias Médicas Sitio web: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000300013
45. González, V. & González, M. (2008). *Competencias genéricas y formación profesional: Un análisis desde la docencia universitaria*. Agosto 04, 2019, de Revista Iberoamericana de educación Sitio web: <file:///Users/marianarodriguezramirez/Downloads/rie47a09.pdf>
46. Vásquez, O., et. al. (2013). *Formas de enseñanza y evaluación utilizadas por los docentes de Odontología: resultados y su clasificación psicopedagógica*. Septiembre 2019, de Investigación en Educación Médica. Sitio web: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n8/v2n8a3.pdf>
47. Vigotsky, L. (1985). *Pensamiento y lenguaje*. Buenos Aires: La Pléyade.
48. Zabalza, M. (2003) *Competencias docentes del profesorado universitario*. Calidad y desarrollo profesional, Madrid: Narcea.

ANEXO I



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: “COMPETENCIAS
CLÍNICAS DOCENTES EN LA CARRERA DE CIRUJANO
DENTISTA DE LA FES IZTACALA UNAM”
CUESTIONARIO DIRIGIDO AL ALUMNO



Género: Masculino () Femenino ()

Ciclo escolar: 1° año () 2° año () 3° año () 4° año ()

Instrucciones: Señale en el enunciado, el nivel de concordancia con el que usted se identifique utilizando las escalas de medición que se muestran enseguida, en relación al desempeño clínico de los docentes, en general:

- 5) Siempre
- 4) Casi siempre
- 3) A veces
- 2) Casi nunca
- 1) Nunca

COMPETENCIAS GENÉRICAS

	<u>Competencias interpersonales</u>
	1. Demuestran respeto hacia el paciente, alumnos y colegas sin hacer distinciones por su género y raza.
	2. Al término de los tratamientos brindados, evalúan la efectividad del tratamiento y la satisfacción del paciente.
	3. Fomentan actitudes positivas hacia el desempeño de la profesión y su responsabilidad social.
	4. Se muestran tolerantes hacia el alumno y el paciente, procurando un ambiente armonioso.
	5. Se interesan en las investigaciones actuales y el aprendizaje de nuevas tecnologías.

	<u>Competencias instrumentales</u>
	6. Promueven el manejo de un segundo idioma, para actualizarse en literatura científica odontológica y áreas afines.
	7. Demuestran sus conocimientos básicos odontológicos en clínica.
	8. Junto con los alumnos, han analizado la situación de salud bucal de la población que acude a la clínica odontológica y los encamina hacia los diagnósticos y tratamientos indicados.
	9. Utilizan las TICS como herramientas de aprendizaje didáctico.

	10. Demuestran sus conocimientos amplios del método científico y fomentan la investigación de textos científicos actualizados.
--	--

	<u>Competencias sistémicas</u>
	11. Orientan al alumno en la toma de decisiones de forma ética para los problemas que ocurran en la clínica.
	12. Correlacionan las actividades clínicas con conocimientos de las asignaturas básico-médico-odontológicas.
	13. Demuestran actualización continua y las aplican en la clínica.
	14. Lideran al equipo de trabajo, motivando el desarrollo de tratamientos exitosos.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

	<u>Competencias clínico– odontológicas</u>
	15. Supervisan los procedimientos de desinfección y esterilización del material y áreas de uso clínico.
	16. Se coordinan con el equipo de trabajo para aplicar la técnica a cuatro manos y principios ergonómicos.
	17. Aplica técnicas de relajación para controlar la ansiedad en pacientes de cualquier rango de edad.
	18. Solicitan la elaboración del expediente clínico completo como requisito para la atención clínica.
	19. Al admitir un paciente para su asignatura, subrayan la importancia de valorar su condición sistémica, mediante la revisión de su expediente clínico.
	20. Integran al expediente clínico del paciente, los exámenes complementarios resaltando su valor diagnóstico.
	21. Manejan en el expediente clínico, de forma responsable, la información del paciente.
	22. Evalúan los signos y síntomas del paciente a través de la entrevista y la exploración física.
	23. Orientan al alumno a realizar un diagnóstico y plan de tratamiento oportuno del estado de salud bucal del paciente.
	24. Fortalecen el conocimiento de la relación entre la patología bucal existente en el paciente con el diagnóstico sistémico.
	25. Toman en cuenta los factores determinantes en el proceso de salud-enfermedad del paciente al realizar un diagnóstico.
	26. Señalan parámetros basados en salud-enfermedad para determinar que el pronóstico del tratamiento será favorable o desfavorable.
	27. Fomentan el tratamiento integral de los pacientes, auxiliándose de otros colegas especialistas.
	28. Fomentan la visión del paciente como una unidad biopsicosocial.
	29. Consideran los tiempos de trabajo para su asignatura durante la planeación del tratamiento del paciente, para admitirlo o remitirlo.
	30. Orientan a que el tratamiento sea el más favorable en el entorno social del paciente.

	31. Ofrecen el apoyo para la comunicación con el paciente cuando el tratamiento debe ajustarse para obtener mejores resultados.
	32. Promueven la inclusión de especialistas en pacientes con algún tipo de discapacidad durante el tratamiento.
	33. Identifican problemas de investigación en el área de la asignatura que imparten, que amerite ser estudiada y solucionada, bajo el método científico.
	34. Conocen y promueven la metodología de la investigación y la práctica basada en la evidencia científica.
	35. Proporcionan artículos científicos recientes relacionados a tratamientos realizados.
	36. Orientan al manejo odontológico más adecuado de acuerdo al grupo etario que se va a tratar.
	37. Fomentan el estudio del entorno político, social y económico de la comunidad en donde se están tratando.
	38. Señalan los factores de riesgo para la incidencia y prevalencia de enfermedades bucodentales
	39. Promueven el diseño y llevan a cabo programas comunitarios preventivos y/o curativos de patologías bucodentales.
	40. Promueven actividades para el fomento de la salud bucodental y prevención de enfermedad.
	41. Supervisan los tratamientos mientras el alumno los realiza.
	42. Argumentan el porqué del procedimiento del estudiante es aceptable o no.
	43. Están disponibles durante el horario asignado.
	44. Organizan su tiempo para no hacer esperar a los alumnos en la revisión de pacientes.
	45. Indican y argumentan al estudiante cómo mejorar sus procedimientos clínicos.
	46. Evalúan la calidad de los tratamientos.
	47. Evalúan la calidad de atención al paciente.
	48. Evalúan la satisfacción del paciente.

ANEXO II



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: “COMPETENCIAS
CLÍNICAS DOCENTES EN LA CARRERA DE CIRUJANO
DENTISTA DE LA FES IZTACALA UNAM”
CUESTIONARIO DIRIGIDO AL DOCENTE



Género: Masculino () Femenino ()

Ciclo escolar que imparte: 1° año () 2° año () 3° año () 4° año ()

Instrucciones: Señale en el enunciado, el nivel de concordancia con el que usted se identifique utilizando las escalas de medición que se muestran enseguida, en relación a su desempeño clínico docente:

- 5) Siempre
- 4) Casi siempre
- 3) A veces
- 2) Casi nunca
- 1) Nunca

COMPETENCIAS GENÉRICAS

	<u>Competencias interpersonales</u>
	1. Demuestro respeto hacia el paciente, alumnos y colegas, sin hacer distinciones por su género, sexo y raza.
	2. Una vez concluidos los tratamientos realizados por el alumno, evalúo la efectividad del tratamiento proporcionado y la satisfacción del paciente.
	3. Fomento actitudes positivas hacia el desempeño de la profesión y la responsabilidad social.
	4. Soy tolerante con el alumno y paciente, procurando un ambiente armonioso.
	5. Me intereso en las investigaciones actuales y el aprendizaje de nuevas tecnologías.

	<u>Competencias instrumentales</u>
	6. Promuevo el manejo de un segundo idioma, para estar actualizados en la literatura científica odontológica y áreas afines.
	7. Aplico en la clínica mis conocimientos odontológicos.
	8. Junto con los alumnos he analizado y considero la situación de salud bucal de la población en la clínica que brindo docencia, los encamino hacia los diagnósticos y tratamientos indicados.
	9. Hago uso de las TICS como herramienta de aprendizaje didáctico.
	10. Desarrollo actividades para compartir mis conocimientos sobre el método científico y fomento la investigación en textos científicos actualizados.

	<u>Competencias sistémicas</u>
	11. Oriento al alumno en la toma de decisiones de forma ética para los problemas que ocurran en la clínica.
	12. Correlaciono las actividades clínicas con los conocimientos adquiridos de las asignaturas básico- odontológicas.
	13. Poseo interés en el continuo aprendizaje y me gusta actualizarme en nuevas tecnologías de uso clínico.
	14. Motivo al alumno a emprender tratamientos exitosos.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

	<u>Competencias clínico – odontológicas</u>
	15. Superviso los métodos de desinfección y esterilización del material de uso clínico.
	16. Promuevo el trabajo en equipo usando la técnica a cuatro manos y los principios de ergonomía.
	17. Fomento en el alumno el control de la ansiedad del paciente de cualquier rango de edad, haciendo uso de técnicas de relajación.
	18. Solicito a mis alumnos la elaboración de un historial clínico completo como requisito para comenzar con la atención clínica de sus pacientes.
	19. Al admitir a un paciente para mi asignatura, subrayo su importancia al alumno valorando su condición sistémica mediante la revisión de su historial clínico.
	20. Realizo la integración al expediente de estudios complementarios y resalto su valor diagnóstico.
	21. Fomento en el alumno el manejo de la información del paciente del expediente clínico de forma responsable.
	22. Oriento al alumno en la evaluación de signos y síntomas a través de la entrevista y exploración física.
	23. Oriento al alumno a realizar un diagnóstico y plan de tratamiento de manera oportuna el estado de salud del paciente.
	24. Fortalezco el conocimiento del alumno entre la patología bucal existente en el paciente con su diagnóstico sistémico.
	25. Apoyo al alumno a considerar los factores determinantes de salud-enfermedad del paciente.
	26. Establezco los parámetros salud-enfermedad del paciente para determinar que el pronóstico de tratamiento será favorable o desfavorable.
	27. Fomento el tratamiento integral de los pacientes auxiliándome de otros colegas especialistas.
	28. Fomento la visión en el alumno para que contemple al paciente como unidad biopsicosocial.

	29. Establezco la importancia de considerar los tiempos de trabajo clínico en mi asignatura antes de admitir un paciente y orientar su seguimiento en caso de remitirlo a otra asignatura.
	30. Oriento al alumno para que el tratamiento sea el más favorable en el entorno social del paciente.
	31. Oriento y apoyo al alumno en el diálogo con el paciente cuando el tratamiento debe reorientarse para obtener mejores resultados.
	32. Establezco los principios que el alumno debe tomar en cuenta para considerar la inclusión de especialistas en pacientes con algún tipo de discapacidad durante el tratamiento.
	33. Planteo problemas de investigación que ameriten ser estudiados y solucionados bajo el método científico en mi asignatura.
	34. Promuevo la metodología de la investigación y la práctica basada en evidencia científica.
	35. Proporciono y fortalezco con artículos científicos recientes relacionados a nuevos tratamientos la actualización continua en los alumnos.
	36. Informo y oriento a los alumnos sobre el manejo más adecuado del paciente de acuerdo al grupo etario al que se atiende.
	37. Oriento sobre la importancia de considerar el entorno político y socioeconómico de la comunidad en la que realiza su trabajo.
	38. Señalo los factores de riesgo para la incidencia y prevalencia de enfermedades bucodentales
	39. Fomento en el alumno el compromiso social para desarrollar programas preventivos o curativos de patologías bucodentales en comunidades del entorno laboral.
	40. Promuevo en los alumnos, la realización de actividades para el fomento de la salud bucodental y prevención de enfermedad.
	41. Superviso los tratamientos mientras el alumno los realiza.
	42. Argumento porque el procedimiento del estudiante es aceptable o no.
	43. Estoy disponible durante el horario asignado.
	44. Organizo mi tiempo para no hacer esperar a los alumnos en la revisión de pacientes.
	45. Indico y argumento al estudiante cómo mejorar sus procedimientos clínicos.
	46. Evalúo la calidad de los tratamientos.
	47. Evalúo la calidad de atención al paciente.
	48. Evalúo la satisfacción del paciente.