

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE  
ENSEÑANZA EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**AUTORES**

**ZOILA BEATRIZ CARBONELL MUÑOZ**

**CLARA INÉS VERGARA HERNÁNDEZ**

**ANGÉLICA MARÍA REYES SANJUAN**

**EDWIN RAFAEL OROZCO LINERO**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA**

**FACULTAD DE ODONTOLOGA**

**CARTAGENA 2017**

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE  
ENSEÑANZA EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**AUTORES**

**ZOILA BEATRIZ CARBONELL MUÑOZ**

Odontóloga Universidad de Cartagena. Especialista en Estomatología y Cirugía Oral. Docente de pregrado y posgrado en la Universidad de Cartagena. Teléfono: 4628555. Correo: zbcarbonell@hotmail.com

**CLARA INES VERGARA HERNANDEZ**

Odontóloga Universidad de Cartagena. Especialista en patología y cirugía bucal pontificia universidad javeriana. Docente de pregrado en la Universidad de Cartagena. Correo: cvergarah@unicartagena.edu.co

**ANGÉLICA MARÍA REYES SANJUAN**

Estudiante de X semestre de la facultad de odontología de la Universidad de Cartagena, Teléfono: 3002461123. Correo: angiereyes316@hotmail.com

**EDWIN RAFAEL OROZCO LINERO**

Estudiante de X semestre de la facultad de odontología de la Universidad de Cartagena, Teléfono: 3218509639. Correo: edwin-jr.\_@hotmail.com

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	7
INTRODUCCION .....	9
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	11
2. JUSTIFICACION.....	¡Error! Marcador no definido.6
3. OBJETIVOS.....	17
3.1 OBJETIVO GENERAL:.....	17
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	17
4. MARCO TEORICO.....	18
5. DISEÑO METODOLÓGICO .....	¡Error! Marcador no definido.
6. RESULTADOS.....	25
7. DISCUSION .....	34
8. CONCLUSIÓN .....	41
9. RECOMENDACIONES .....	42
10. BIBLIOGRAFIA .....	43

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pagina</b>
<a href="#">FIGURA 1.</a> Pregunta acerca del vocabulario del docente.....	29
<a href="#">FIGURA 2.</a> Pregunta acerca de la disposición del docente.....	30
<a href="#">FIGURA 3.</a> Pregunta acerca de cómo influye en la motivación de los estudiantes para complementar la información obtenida en las clases.....	30
<a href="#">FIGURA 4.</a> Pregunta acerca de la capacidad que tienen los métodos como clases magistrales, demostraciones, seminarios y/o conversatorios, para motivar al estudiante a adquirir conocimientos.....	31
<a href="#">FIGURA 5.</a> Pregunta acerca de cómo influye el dominio de las temáticas dictadas por los docentes en sus respectivas asignaturas.....	31
<a href="#">FIGURA 6.</a> Pregunta acerca de la influencia de la actitud de los docentes en la motivación de los estudiantes a profundizar en	

las temáticas dadas en las clases, de tal manera que se facilite  
el desarrollo de sus actividades clínicas.....32

[FIGURA 7](#). Pregunta acerca de la pregunta acerca de si  
consideraban o no que los docentes manejan todas las  
competencias requeridas para tener un desempeño  
adecuado en el acompañamiento de sus actividades  
clínicas.....32

[FIGURA 8](#). Pregunta acerca de las dificultades más  
frecuentes que se les han presentado en momentos  
de su práctica Clínica, que a consideración del estudiante,  
podría reforzarse en el proceso de enseñanza.....33

## TABLA DE ANEXO

	<b>Pagina</b>
ANEXO 1. <a href="#">Consentimiento informado</a> .....	50
ANEXO 2. <a href="#">Preguntas de la entrevista</a> .....	51

## RESUMEN

**Objetivo.** Comprender la percepción del estudiante frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en su enseñanza. **Métodos:** Estudio cualitativo - descriptivo a través de 3 grupos focales en la facultad de odontología de la Universidad de Cartagena, que se encuentran en semestres de séptimo a décimo; intentando comprender, su percepción frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en el proceso enseñanza aprendizaje en dicha facultad. Los datos fueron analizados triangulando la información. **Resultados:** Los estudiantes destacaron que la actitud y disposición mostrada por los docentes para resolver las dudas que se le presenten al estudiante son más claves para alcanzar las competencias, así como el dominio de las temáticas a dictar y la motivación que éste les provea a los estudiantes. **Conclusiones:** Es menester que dichos aspectos sean tomados en cuenta en potenciales intervenciones futuras que busquen el mejoramiento continuo de la formación académica al interior de la facultad de odontología de la Universidad de Cartagena.

**Palabras claves.** Percepción, enseñanza, estrategias.

## ABSTRACT

**Objectives:** To understand the student's perception of the different pedagogical strategies used in his teaching. **Methods:** Qualitative - descriptive study through 3 focus groups in the dentistry faculty of the University of Cartagena, which are in semesters from seventh to tenth; Trying to understand, their perception of the different pedagogical strategies used in the teaching-learning process in this

faculty. The data were analyzed by triangulating the information. **Results:** The students emphasized that the attitude and willingness shown by the teachers to solve the doubts that are presented to the student are more key to reach the competences, as well as the mastery of the subjects to dictate and the motivation that it provides to the students. **Conclusions:** It is necessary that these aspects be taken into account in potential future interventions that seek the continuous improvement of academic training within the dentistry faculty of the University of Cartagena.

**Key words:** perception, teaching, strategies.



## INTRODUCCIÓN

El deseo por aprender ha estado presente en el ser humano desde el inicio, evocando la filosofía griega, podemos observar como desde allí han evolucionado diferentes métodos que permiten un mejor proceso de enseñanza y aprendizaje el cual según Castro (2017) es planificado cuidadosamente con la finalidad de proporcionar formación integral y de calidad a los estudiantes.

Partiendo de la formación profesional, las universidades deberían preguntarse no sólo por el tipo de conocimiento profesional que están entregando, sino cuales son las experiencias que reciben los estudiantes, tanto en el plano del conocimiento como en el plano metodológico, igualmente es importante tener presente la manera en que ayudan a los futuros profesionales a enfrentar los problemas, tomar decisiones, liderar democráticamente, definir metas y propósitos, clarificar y solucionar conflictos de valores. Según Lee (2013) el estudiante en etapa de formación como odontólogo debe estar preparado cognitivamente, psicomotora y actitudinalmente para prestar atención odontológica en cada área especializada. Ya no basta simplemente con estudiar, sino aprender pensando que cada saber será imprescindible en un futuro incierto. Plantear reflexiones como: ¿Qué aprender? ¿Para qué? y ¿Por qué? son preguntas que no se pueden responder aisladamente, sin antes hacer una breve reflexión acerca del rol de la Universidad y de la formación de profesionales universitarios.

Al respecto, comentaba Espinoza (2013), que las estrategias que el docente utiliza para enseñar y evaluar, y que son las de interés para este estudio, son *formas* de llevar a cabo metas educativas, en este caso, que el estudiante aprenda significativamente, y que están orientadas a fines más generales; son además decisiones que toma el docente sobre qué actividades se realizarán para trabajar distintos contenidos escolares.

Rivero (2016), sugería que la planificación del proceso de enseñanza-aprendizaje y de las estrategias de evaluación debe basarse en los principios de una metodología activa y práctica, la cual permita al estudiante enfrentarse a situaciones simuladas o reales, que le permitan no solo adquirir y desarrollar conocimientos, actitudes y habilidades, sino además poder demostrar el nivel de consolidación de dichas competencias adquiridas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje.

El objetivo general del presente estudio fue comprender la percepción del estudiante frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en el proceso enseñanza aprendizaje durante su formación clínica.

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sociedad les ha atribuido a los profesionales de hoy en día la potestad de tomar decisiones, de construir las respuestas ante la problemática que día a día se generan, es por ende que ellos necesitan de una excelente formación que les permita contestar, no sólo con eficacia y eficiencia ante las diversas problemáticas, sino también con responsabilidad, equidad, compromiso y justicia. Si planteamos la discusión partiendo desde la formación profesional que reciben los estudiantes, tanto en el plano del conocimiento como en el plano metodológico, las universidades deberían preguntarse no sólo por el tipo de conocimiento profesional que están entregando, sino también por la manera en que ayudan a los futuros profesionales a enfrentar los problemas, tomar decisiones, liderar democráticamente, definir metas y propósitos, clarificar y solucionar conflictos de valores; según Lee (2013) el estudiante en etapa de formación como odontólogo debe estar preparado cognitiva, psicomotora y actitudinalmente para prestar atención odontológica en cada área especializada<sup>1</sup>. Ya no basta simplemente con estudiar, sino aprender pensando que cada saber será imprescindible en un futuro incierto. Plantear reflexiones como: ¿Qué aprender? ¿Para qué? y ¿Por qué? son preguntas que no se pueden responder aisladamente, sin antes hacer una breve reflexión acerca del rol de la Universidad y de la formación de profesionales universitarios. “El estudiante debe ir más allá, y es que existen múltiples factores que pueden estar interviniendo en el nivel de conocimientos y hábitos relacionados con la salud oral”. (Núñez, 2013)

Al ser la educación un proceso complejo, es necesario que éste sea visto con mayor profundidad; premisa respaldada por Sweet (2008) al decir que los estudiantes tienen diferentes expectativas y perspectivas y que la enseñanza clínica por parte de los docentes debe ser sometida lo anterior dicho.

La unidad de aprendizaje – enseñanza es complejo, compuesto por actores participantes, procesos de gestión, modelos y tecnologías educativas. “Es planificado cuidadosamente con la finalidad de proporcionar formación integral y

de calidad a los estudiantes, Saber cómo perciben los estudiantes el ambiente puede tener un fuerte impacto en la efectividad del aprendizaje, el proceso académico y la sensación de bienestar” (Castro, 2017); dicho proceso “implica evaluación continua de los diferentes componentes buscando crear la cultura de constante autoevaluación como punto clave para el avance y la medición de logros así como también de necesidades de mejora contribuyendo a la conducción de un proceso educativo reflexivo” (Moncada 2014). No obstante Sarmiento (2010) señalaba que Aunque gran parte del proceso de aprendizaje está mediado por la percepción no podemos considerar este componente del aprendizaje como una unidad aislada sino, por el contrario, como una parte que se enlaza a la cadena del conocimiento.

“El tema de mayor interés en toda la historia de la humanidad ha sido la educación; por ello, cuando se piensa en un diseño curricular en el marco de un proceso de enseñanza y de aprendizaje de excelencia, surgen interrogantes tales como: qué, cómo y para qué enseñar; por lo tanto, se debe tomar en cuenta que el sistema educativo se desarrolla cónsono a los distintos cambios paradigmáticos actuales”. (Alviárez, 2009)

“La enseñanza, como tal, conforma el centro de la formación de los estudiantes; debe permitir que estos desarrollen en su totalidad los fundamentos, habilidades y destrezas teóricas y clínicas de la profesión” (Palacios, 2012). González (2013), también afirmó que La enseñanza, supone el ejercicio pedagógico de lo posible de ser enseñado. Actualmente, fracturada por las disciplinas y organizada por el saber hacer.

Es relevante apuntar el concepto de pensamiento crítico el cual fue descrito por Ochoa (2017), donde dice que se concibe como una habilidad adquirible que demanda competencias para intuir, debatir, sustentar, opinar, decidir y discutir, entre otras, y requiere pasar de una enseñanza basada en la exposición y la

explicación, a una enseñanza basada en la indagación y la construcción, mediante el aprendizaje colaborativo, solidario y autónomo.

Destacaba Ramírez (2014), que el paradigma del método cualitativo, aporta elementos para estudiar a profundidad asuntos de cualquier ámbito, siempre que entren en juego elementos de la subjetividad del individuo y de sus relaciones en la interacción social.

Uno de los componentes de relevancia con respecto a las técnicas de enseñanza de los docentes, es el ambiente clínico; la enseñanza clínica se refiere a enseñar y aprender con la vista clara y usualmente involucrando directa o indirectamente a los pacientes y su problemática; esta conforma el corazón de la educación en el área de la salud. El ambiente de aprendizaje clínico está definido como una red interactiva al interior del ámbito clínico que influencia los aprendizajes de los estudiantes. A medida que estos van realizando los semestres, se aumenta el nivel de complejidad de manejo en los pacientes, y los docentes de igual forma deben modificar la manera como se hace la delegación de responsabilidades.

La experiencia clínica debería conllevar a una mayor madurez en el enfoque, análisis y percepción de las técnicas de enseñanza. El aprendizaje en este ámbito tiene diversas puntos fuertes, a saber: se centra en problemáticas reales en el contexto del ejercicio profesional; los estudiantes son motivados por la importancia y la participación en la resolución de los mismos; la forma de pensar, comportamiento y actitudes son modeladas por los docentes; es el único lugar y momento donde se puede enseñar, aprender e integrar como un todo las destrezas profesionales, de allí la importancia de detectar si el estudiante, está acogiendo la enseñanza de buena manera, es decir, ver si a través de los métodos educativos empleados por el docente, se están logrando los objetivos que se plantean, en pro de una formación integral como profesional.

Según Ibieta (2012) La calidad de la enseñanza tutelar está íntimamente ligada a la capacidad y experiencia del profesor, a quien le son imprescindibles, al menos, dos cualidades: una alta preparación pedagógica, que le permita el dinamismo y la flexibilidad para enfrentar el proceso de enseñanza con una comunicación adecuada, elemento básico para el control de la función facilitadora del proceso cognoscitivo, y una alta preparación integral y científica en su especialidad.

“En este contexto, es necesario que los docentes estén no solo capacitados en aspectos como estrategias metodologías, medios y recursos didácticos, realización de actividades grupales e individuales, sino que posean competencias comunicativas, de gestión de grupo, poder motivacional, que les permita fomentar la búsqueda y construcción del aprendizaje en los estudiantes, de acuerdo a las características y ritmo que tengan, así como la interrelación entre ellos y el desarrollo de su capacidad crítica y la de transferencia de las nociones teóricas a la realidad clínica de sus pacientes”. (Tabera, 2015).

Además como señalaba Ikhodaro (2015) se sabe poco sobre la forma en que los estudiantes de ciencias de la salud perciben sus entornos de aprendizaje, y esto va influir en el proceso de enseñanza<sup>14</sup>. La realización de este estudio, empleando la metodología cualitativa permitirá con base en los resultados, ejecutar en un futuro determinado, las intervenciones que se requieran para intentar generar el mejoramiento de dichas técnicas. Es pertinente la afirmación de Inocente (2012) donde explica que la educación es un proceso dinámico de experiencias de aprendizaje que se da durante todos los momentos de la vida del ser humano.

Agrega Garbin (2009) que la educación superior asume la formación de competencias, preparando al profesional de la salud para la construcción de su conocimiento, conduciéndolo de manera continua hacia una formación integral. El profesor, en este contexto, presenta un papel fundamental porque además de transmitir informaciones influirá en la formación del futuro profesional por medio de

su experiencia y de sus actitudes, y que pasan por la convivencia entre ellos durante las actividades de enseñanza-aprendizaje.

Señalaba Hernández (2010) que el maestro es un promotor del desarrollo y, como tal, de la autonomía de los educandos; su papel no consiste en transmitir información, hacerla repetir y evaluar su retención, sino en crear una atmósfera afectiva de respeto y tolerancia en la cual, entre todos, cada uno construye su conocimiento mediante situaciones que se caracterizan por sus problemas y conflictos cognoscitivos posibles de solucionar y generadores del desarrollo.

Debido a la complejidad que presenta llevar a cabo una educación, con la cual se pueda lograr una formación profesional idónea, para un desempeño adecuado de la carrera, además agregaba Rodríguez (2016) que la evaluación de la percepción de los estudiantes retroalimenta de forma continua a la institución, que de esta manera puede implementar propuestas de control de calidad del proceso de aprendizaje y la aplicación de planes de mejora, resulta casi indispensable, indagar ¿Cuáles son las diferentes percepciones que tiene un estudiante, con respecto a las técnicas de enseñanza que se emplean en su aprendizaje clínica?

## 2. JUSTIFICACIÓN

Como todo proceso, debe implicar una evaluación continua de los diferentes componentes buscando crear la cultura de constante autoevaluación como punto clave para el avance y la medición de logros así como también de necesidades de mejora contribuyendo a la conducción de un proceso educativo reflexivo; sin embargo, aun cuando nuestra facultad tiene inmersa la cultura de la autoevaluación, es importante que los estudiantes, por ser hacia quienes se dirigen las estrategias de enseñanza de los docentes, es decir constituyen el cliente primario de este proceso, deberían ser escuchado con relación a la forma como son motivados para desarrollar su aprendizaje, es la opinión y el sentir que ellos poseen un elemento valioso para continuar, modificar o re direccionar la actividad docente.

Nuestra institución, si bien cuenta con un instrumento en el cual el estudiante evalúa el quehacer docente, este aparentemente es demasiado preciso y no permite profundizar ni expresar varios de los aspectos relativos al desarrollo docente dentro de la academia; de igual forma la manera en que se diligencia está supeditada a la necesidad del estudiante de consultar sus notas lo cual podría influir en que esta evaluación no sea totalmente acorde con la realidad.

Para realizar un proceso de calidad dentro de la formación clínica de los estudiantes de odontología, es importante indagar y comprender la forma como los estudiantes perciben las técnicas de enseñanza de sus docentes, para el correcto desarrollo de sus destrezas teóricas y clínicas.



### **3. OBJETIVOS:**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL:**

Comprender la percepción del estudiante frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en el proceso enseñanza aprendizaje.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Entender desde las perspectivas del estudiante de qué manera interpreta las diferentes técnicas de enseñanza empleadas por el docente en el ámbito teórico de la clínica.
- Interpretar cómo los estudiantes a través de las estrategias de enseñanzas, obtienen los conocimientos requeridos para el desarrollo de sus habilidades en la clínica.
- Analizar la información de los estudiantes acerca de cómo estos asimilan las tácticas utilizadas por su docentes para su correcta formación ética como profesional.
- Valorar las competencias de enseñanza identificadas por los estudiantes en los docentes en el área clínica.
- Cuestionar las dificultades que los estudiantes encuentran en el proceso de enseñanza clínica.

#### **4. MARCO TEÓRICO**

La enseñanza clínica, esto es, enseñar y aprender enfocándose en, y usualmente involucrando directamente a, los pacientes y sus problemas, constituye el corazón de la educación en el área de la salud, afirmaba Palomares, 2012. El ambiente de aprendizaje clínico se define como una red interactiva dentro del escenario clínico que influencia los aprendizajes de los estudiantes.

Se pueden distinguir cuatro componentes en las experiencias clínicas de los estudiantes: las oportunidades clínicas de aprendizaje, la participación en actividades de aprendizaje específicas, la interacción con los instructores y las percepciones personales acerca de la educación clínica.

Una enseñanza clínica típica involucra la supervisión del estudiante en formación por parte de un clínico con mayor experiencia, y por defecto implica una gran variedad de estilos de enseñanza. La supervisión clínica se entiende como la acción de proporcionar control, guía y retroalimentación en lo referido al desarrollo personal, profesional y educacional en el contexto de la atención de pacientes.

Los temas a enseñar deben estar, según Inocente (2012), en función a un diagnóstico previo de la población a la que nos vamos a dirigir. Esto nos servirá para conocer las necesidades de salud bucal específicas de ese grupo humano. Además, es importante contar con los recursos adecuados (humanos, financieros y de equipamiento) para poder realizar el proyecto educativo.

Para educar en salud bucal, aclaraba Inocente (2012), los temas pueden ser diversos, pero algunos autores los enmarcan en la prevención de cuatro problemas fundamentales: caries dental, enfermedad periodontal, cáncer bucal y traumatismos dento-faciales.

Agregaba Maroto (2010) que El fundamento pedagógico, se refiere, a los principios bajo los cuales se desarrollará el proceso de enseñanza - aprendizaje, éstos dirigidos a una teoría o teorías específicas. Durante años se han catalogado, las herramientas tecnológicas, como conductistas, de manera que el usuario, presiona un botón o ícono y así llega a un módulo, donde tiene una respuesta.

Un enfoque que sostiene que el individuo -tanto en los aspectos cognoscitivos y sociales del comportamiento como en los afectivos, no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción entre esos dos factores.

En el caso de la Odontología, afirmaba Maroto (2010), se requiere la presentación de casos clínicos, donde el estudiante puede observar la evidencia clínica lo más cercano posible a la forma como se observará en su práctica clínica futura y, así, pueda percibir sus necesidades y la efectividad al aplicar los conocimientos y el discente retroceda y avance dentro de la herramienta y busque aquellos conceptos o imágenes que le son necesarios para llegar a una conclusión.

Afirmaba González (2013) que la aplicación de procesos de aprendizaje y estrategias de enseñanza requieren saber el qué, el cómo, el cuándo y el para qué. La propuesta es motivar al profesor para que reflexione sobre su forma de pensar el acto educativo y su práctica docente, que será fructífera si genera un conocimiento didáctico integrador con propuestas para su ejercicio cotidiano.

## 5. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente estudio que se realizó en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena, en el año 2016, tuvo un enfoque cualitativo – descriptivo ya que la investigación descriptiva tiene por objeto proporcionar la visión de un evento, condición o situación por consiguiente la investigación descriptiva cualitativa pretendió proporcionar esta visión a partir de datos en forma de palabras o imágenes en lugar de números; intentando mostrar, desde el componente de los estudiantes, su percepción frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en el proceso enseñanza aprendizaje en dicha facultad, La realización de este estudio, permitió con base a la información obtenida, ejecutar en un futuro determinado, las intervenciones que se requieran para intentar generar el mejoramiento de dichas estrategias. Para esto se realizaron 3 grupos focales, lo cual se define como un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos, provocando auto explicaciones para obtener datos cualitativos, tomando en consideración los aportes de la teoría fundada, de Glaser y Strauss, en Bertoldis (2006), por lo cual no se usaron elementos matemáticos sino el análisis derivado de los hechos encontrados confrontados con la teoría.

Para el análisis de los grupos focales, se adaptó una ficha de resumen de datos, que permitió la condensación de la información, su organización y luego el análisis tanto de las categorías nucleares iniciales como de las axiales que surgieron durante la investigación.

**Universo:** Este estuvo compuesto de todos los estudiantes activos, de la Facultad de Odontología que en el segundo periodo del 2016 estaban cursando los semestres comprendidos entre séptimo y décimo, porque ya han tenido una experiencia con el proceso de enseñanza clínico y cuyos nombres se encontraban en listados organizados por semestres en la oficina del departamento académico de la facultad.

**Tamaño muestral:** Para seleccionarlos se realizó un muestreo intencional con el 20 % proporcional al tamaño de cada semestre, utilizando como fuente de información al representante estudiantil para la selección inicial de los sujetos participantes, el número de estudiantes escogidos fue 18.

La selección de la muestra, aun cuando esta sea intencional, involucró realización de tipo muestreo, los semestres fueron de distinto tamaño, se tuvieron en cuenta las proporciones correspondientes al tamaño muestral, esto para evitar el sesgo de selección. Estas fueron analizadas efectuando una triangulación con la teoría, la experiencia de los investigadores y los resultados.

**Criterios de selección:** Se eligieron 3 grupos de 6 personas cada uno, que cumplieran con las siguientes características:

Los participantes debían estar en los semestres de séptimo a décimo.

Los participantes debían tener buenas habilidades de comunicación.

Interacción cercana con los docentes, tanto el ambiente clínico, cómo teórico.

Diversidad de desempeño en el aspecto clínico y teórico, es decir, el 50% fueron estudiantes con notas superiores o igual a 4 y el otro 50% estudiantes con notas inferiores o igual a 3,3; esta selección permitió que en el estudio participaran estudiantes que han tenido diferentes tipos de rendimiento, lo cual permitió obtener perspectivas variadas de acuerdo a la experiencia vivida.

**Muestra:** esta fue soportada con base al orden teórico y a los principios de saturación que se refiere al momento en el cual la información se repite una y otra

vez en los testimonios y análisis. Si se llegaba a esta instancia se dejaría de recoger información.

**Recolección y procesamiento de la información:** Se citaron los estudiantes previamente seleccionados en un aula de la facultad. Se dio inicio con una breve explicación sobre la fundamentación del proyecto y los objetivos del mismo, se les hizo firmar un consentimiento informado en el cual se le explicaba que el manejo de la información dada sería estrictamente confidencial y se emplearía únicamente para este estudio, de la misma manera se les hizo saber que podían retirarse en el momento que desearan. Se trataron de resolver todas las dudas que surgían al momento de diligenciar la encuesta por parte de los participantes. Los investigadores estuvieron presentes durante el proceso. Se utilizaron seudónimos para codificar las encuestas con el objetivo de proteger la identidad de los participantes. Al finalizar la tramitación de las encuestas los investigadores corroboraron la información plasmada por los participantes para comprobar que se interpretó de manera correcta las respuestas dadas por los participantes. Una vez recolectada la información fue transcrita en una matriz en la cual se resaltaron los elementos más significativos con el fin de analizarlos; luego se hizo la triangulación de la información.

**Validez:** para la validez interna del presente estudio se tomaron los criterios según Leininger los cuales se basan en credibilidad, posibilidad de la confirmación, significado en contexto, patrones recurrentes, saturación y posibilidad de transferencia (Luengo, 2010). Dichos criterios son congruentes con los propósitos y objetivos de estudios cualitativos, y su comprensión fue fundamental antes de iniciar el proceso de investigación y el investigador los tomó en cuenta a lo largo del estudio.

- **Credibilidad:** se refiere a la verdad tal como la conocemos, la experimentan o sienten a profundidad las personas que están siendo estudiadas.

- Posibilidad de confirmación: es la repetición de la evidencia directa y participativa, documentada, observada u obtenida a partir de fuentes informantes primarias.
- Significado en contexto: se centra en la contextualización de las ideas y experiencias dentro de una situación, un contexto o un medio ambiente total.
- Patrones recurrentes: se refiere a los modos de vida repetidos que tiende a formar un patrón una y otra vez de manera determinada en contextos similares o diferentes.
- Saturación: es cuando la información se repite una y otra vez en los testimonios y análisis.
- Posibilidad de transferencia: se centra en las similitudes generales de los hallazgos bajo condiciones, contextos o circunstancias ambientales similares.

La validación externa se hizo mediante proceso de triangulación de la información en el que se confrontó la información obtenida por los participantes, otros investigadores y el concepto de los investigadores del presente proyecto.

OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS TEÓRICAS	CATEGORÍAS EMPÍRICAS	ESTRATEGIAS METODOLOGICAS
Comprender la percepción del estudiante frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en el proceso enseñanza aprendizaje.	Entender desde las perspectivas del estudiante de qué manera interpreta las diferentes técnicas de enseñanza empleadas por el docente en el ámbito teórico de la clínica.	Relación interpersonal: Se refiere a aquellas cualidades y/o aptitudes que se deben reflejar en los participantes.	Comunicación Accequibilidad Confiabilidad Respeto	Análisis de las encuestas Memoria visual Revisión bibliográfica
	Interpretar cómo los estudiantes a través de las estrategias de enseñanzas, obtienen los conocimientos requeridos para el desarrollo de sus habilidades en la clínica.	Técnica de enseñanza: se refiere a todos los métodos empleados para transmitir información con fines académicos.	Dominio de la materia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuestas</li> <li>- Grabadora</li> <li>- Revisión bibliográfica</li> </ul>
	Analizar la información de los estudiantes acerca de cómo estos asimilan las tácticas utilizadas por su docentes para su correcta formación tanto ética como profesional.		Vocabulario apropiado	



	Valorar las competencias de enseñanza identificadas por los estudiantes en los docentes en el área clínica.		Capacidad para motivar	
	Cuestionar las dificultades que los estudiantes encuentran en el proceso de enseñanza clínica.		Promueve la búsqueda de información	
			Disposición para aclarar dudas	

## 6. RESULTADOS

### GRUPOS FOCALES

Al iniciar el grupo focal, se pretendió indagar si el tipo de vocabulario utilizado por el docente influye o no en el proceso de enseñanza (fig. 1), se puede constatar como existen opiniones inclinadas de forma marcada, no solo hacia la importancia que este aspecto tiene, sino hacia el estilo que debería manejarse en la comunicación propiciada por el docente. Es así como cinco de los participantes del primer grupo B, C, D, E, F opinan que el lenguaje debe ser coloquial para que facilite el aprendizaje, permita una comunicación más efectiva y por ende adquirir mejor el conocimiento. Contrasta con esta posición la opinión expresada por el participante A, quien afirma “no es importante el vocabulario empleado por el docente”; en cuanto al segundo grupo Los participantes B, E y F, coinciden en que el lenguaje debe ser coloquial, accesible, para que el estudiante entienda mejor lo que se le quiere transmitir. El participante A, dice que “es mejor el lenguaje técnico”, mientras que los participantes C y D, se enfocan solo en que “la parte

comunicativa debe realizarse de la mejor forma”, ya que esto va a ser una guía para el estudiante, para que este realice correctamente todas sus actividades. Por su parte, en el tercer grupo, los participantes C, D y A, afirman estar de acuerdo con que “el lenguaje debe ser entendible”, independiente de que se emplee vocabulario técnico o coloquial, mientras se entienda y se adquieran las competencias de la asignatura, estará bien. Mientras que el resto, por el contrario, consideran que “el lenguaje coloquial es ideal para el correcto aprendizaje”.

Cuando se realiza la pregunta acerca de Cómo la disposición mostrada por los docentes al momento de resolver dudas (Fig. 2), resulta o no ser un factor determinante para la correcta adquisición de conocimientos, de forma general todos mencionan y concuerdan en que “es importante la disposición del docente”, su actitud frente a las preguntas o dudas manifestadas por los estudiantes, “propicia o desmotiva para seguir indagando acerca del tema”, aclarar dudas y por ende continuar construyendo de forma apropiada el conocimiento. Al igual que en el segundo grupo donde todos coinciden en que es importante la disposición y actitud mostrada por el docente para el correcto desarrollo de sus actividades. De la misma forma piensan los participantes del tercer grupo, pero estos además agregan que es relevante recibir orientación de la mejor manera en su proceso de aprendizaje en todos los componentes que se le requieran.

Al indagar como influye en la motivación de los estudiantes para complementar la información obtenida en las clases, con revisiones bibliográficas o de literatura, la manera como el docente se comunica con ellos (Fig. 3), nuevamente surge una discrepancia entre el participante A quien afirma “no tiene importancia, ya que el estudiante debe ser diligente, y por sí mismo buscar información para expandir su conocimiento”; y el resto de los estudiantes, quienes si lo consideran relevante, ya en muchas ocasiones ha habido docentes que los han impulsado a esto, y ha sido algo bastante beneficioso; no obstante en el segundo grupo todos afirman que es importante la influencia que tenga el docente para ampliar los conocimientos con estrategias externas a la clase; además el participante D, agrega que “esto no

siempre resulta productivo, ya que algunos docentes no están del todo de acuerdo con los conceptos leídos en este tipo de fuentes, y puede generar distorsión y/o confusión en el aprendizaje del estudiante”. Entretanto en el tercer grupo todos afirman que “el docente si tiene mucha influencia en este aspecto”, y que es muy relevante, agregan que debido a que es clave que “no sólo se dé la clase por darla, si no que el docente deje o siembre en el estudiante cierta inquietud que lo lleve a querer ampliar la información con este tipo de recursos”.

Pero no solo es importante la forma como se expresa un docente, de igual manera es importante la capacidad que tienen los métodos como clases magistrales, demostraciones, seminarios y/o conversatorios, para motivar al estudiante a adquirir conocimientos, (Fig. 4) en este punto los del primer grupo todos coincidieron en que las clases magistrales son importantes y se adquiere el conocimiento de mejor manera, además, los participantes A, B y F mencionan que “los seminarios son menos provechosos” ya que el estudiante no tiene la misma preparación que un docente para desarrollar un tema por ende no se obtiene totalmente la información. Cabe resaltar el análisis del participante E quien afirma que “todos los métodos son muy buenos, siempre y cuando el docente motive al estudiante a expandir sus conocimientos”; en el segundo grupo los participantes C y F, coinciden en que “el dinamismo que se le otorgue a una clase resulta ser clave, independiente del método empleado, y esto iría por cuenta del docente”. Los participantes A, B y E, mencionan que las clases magistrales son las más importantes, ya que el docente maneja mejor el tema y le transmite toda su experiencia al estudiante. El participante D, considera que “el método más adecuado es los conversatorios, ya que les da participación a todos y el docente resuelve las dudas.” Por su parte en el tercer grupo los participantes A, C y F, coinciden en que “mientras se alcancen los objetivos y competencias dispuestas en el microcurriculum de la asignatura, será irrelevante el método empleado”. Mientras que el resto sugieren que “el mejor método son las clases magistrales, ya que el docente es quien mejor maneja el tema, y debe ser él quien se lo transmita

a los estudiantes”, dando lugar a la participación de los mismos, para la resolución de dudas.

Sin embargo, si bien es importante el tipo de estrategia utilizada, al preguntar cómo influye el dominio de las temáticas dictadas por los docentes en sus respectivas asignaturas (Fig. 5), para que se adquirieran en un gran porcentaje las competencias requeridas, en el primer grupo todos afirman que es importante el dominio del tema para dictar una clase, debido a que así el estudiante se sentirá más cómodo y la información será recibida con mejor disposición, además de que se le irán resolviendo las dudas que tenga en la misma clase, de la mejor manera, del mismo modo opinaron los participantes del segundo y tercer grupo.

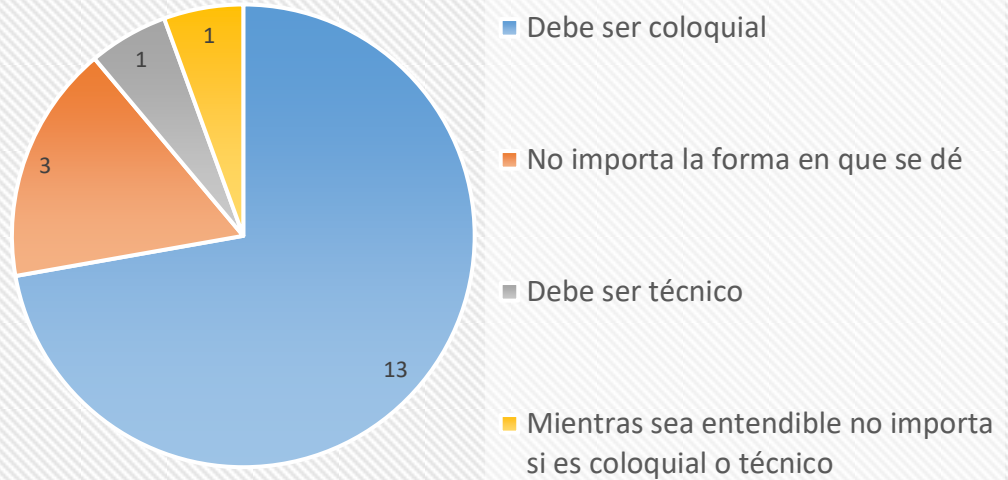
De igual forma, ante la pregunta acerca de la influencia que ejercen en los estudiantes, la actitud manejada por los docentes al comunicarse con los mismos, en cuanto a la motivación a estos a profundizar en las temáticas dadas en las clases (Fig. 6), de tal manera que se facilite el desarrollo de sus actividades clínicas, en el primer grupo todos los participantes estuvieron de acuerdo en que el docente debe mostrar la mejor actitud ante el estudiante, ya sea para resolver dudas o dar explicaciones, ya que esto va a motivar al estudiante a seguir desarrollando sus capacidades y trabajar de manera más óptima en la clínica. El segundo y tercer grupo tuvo concomitancia en esta respuesta con el primero.

Es menester en una carrera clínica como la Odontología enfocarse en la capacidad del cuerpo docente en el manejo clínico, al preguntar si consideraban o no que los docentes manejan todas las competencias requeridas para tener un desempeño adecuado en el acompañamiento de sus actividades clínicas (Fig. 7), en el primer grupo todos afirmaron que los docentes si tienen las competencias para el acompañamiento clínico, sólo que algunos, como lo mencionan los participantes B, E y F, “no se muestran tan dispuestos”, y esto perjudica al estudiante ya que le impide completar sus actividades de la mejor manera, no lo impulsa sino que desmerita su trabajo, haciéndolo sentir mal, sin llevarlo a mejorar, que debería ser el verdadero objetivo, del mismo modo opinan los

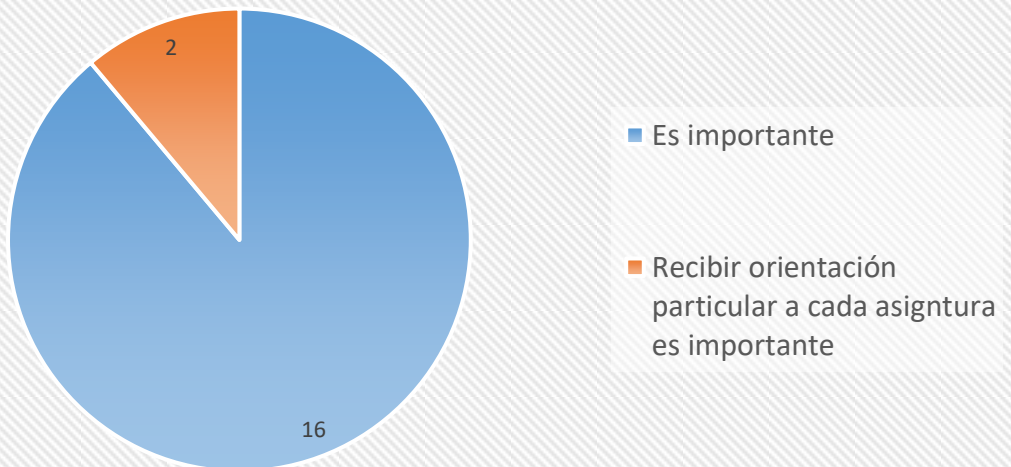
participantes del tercer grupo mientras que en el segundo grupo además de presentar concurrencia en que la mayoría de los docentes manejan las competencias requeridas para el acompañamiento clínico, destacan que estos se enfocan más en su área de especialización.

De la mano con los instantes buenos, siempre se harán presentes momentos tensionantes, de esta premisa surge la pregunta ¿Cuáles son las dificultades más frecuentes que se le ha presentado en momentos de su práctica Clínica, que a consideración de usted, podría reforzarse en el proceso de enseñanza? (Fig. 8) En el primer grupo los participantes D y B, coinciden en que el área de cirugía es donde más han tenido dificultades, porque muchas veces lo que se ve en la teoría no se muestra de la misma manera en la práctica. Los participantes A y B, afirman que “hace falta más acompañamiento total en algunas áreas, como la de odontopediatría”. Los participantes C y F, afirman que “se debe hacer mayor énfasis en la parte teórica para el desarrollo de actividades como las de ortodoncia y endodoncia.” En el segundo grupo los participantes A, B y E, aseguran que “no se ha implementado una forma correcta o más amplia para explicar cómo se maneja al paciente, sobretodo en el área de odontopediatría”. El resto, señalan que “la información brindada por los docentes muchas veces no es universal, sino que son conceptos personales”, y esto hace que se generen confusiones ya que el estudiante no sabe a quién creerle, y por ende genera dificultades en la clínica y en el tercer grupo los participantes A, C, F y E, afirman que no han tenido ninguna complicación hasta el momento en su área clínica. Mientras que el resto afirman lo contrario, los participantes B y D, comentan que “en el área de odontopediatría no se han dado las indicaciones necesarias para el desarrollo de ciertas actividades propias de la misma.”

Pregunta acerca del vocabulario del docente. (Fig. 1)

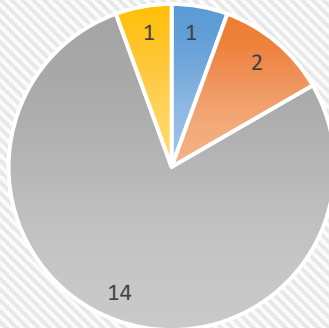


Pregunta acerca de la disposición del docente. (Fig. 2)



Pregunta acerca de como influye en la motivación de los estudiantes para complementar la información obtenida en las clases

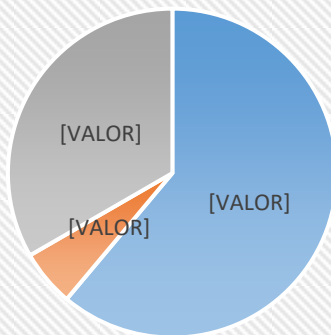
(Fig. 3)



- No importa, el estudiante debe ser diligente
- No es importante la forma en que se dé
- Es importante para impulsar al estudiante
- Pueden presentarse discrepancias de opinión entre el docente y la literatura consultada

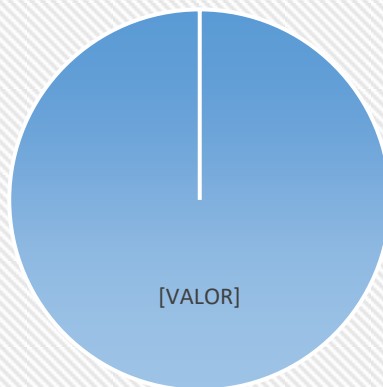
Pregunta acerca de la capacidad que tienen los métodos como clases magistrales, demostraciones, seminarios y/o conversatorios, para motivar al estudiante a adquirir conocimientos

(Figura 4)



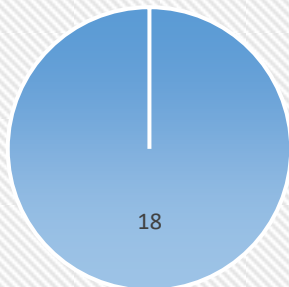
- Clases magistrales
- Conversatorios
- Todos los metodos son buenos si se adquieren las competencias

Pregunta acerca de cómo influye el dominio de las temáticas dictadas por los docentes en sus respectivas asignaturas  
(Figura 5)



■ Es relevante para el desarrollo de las temáticas

Pregunta acerca de la influencia de la actitud de los docentes en la motivación de los estudiantes a profundizar en las temáticas dadas en las clases, de tal manera que se facilite el desarrollo de sus actividades clínicas  
(Figura 6)

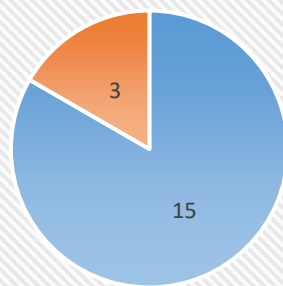


■ La buena actitud del docente es clave para motivar



Pregunta acerca de la pregunta acerca de si consideraban o no que los docentes manejan todas las competencias requeridas para tener un desempeño adecuado en el acompañamiento de sus actividades clínicas

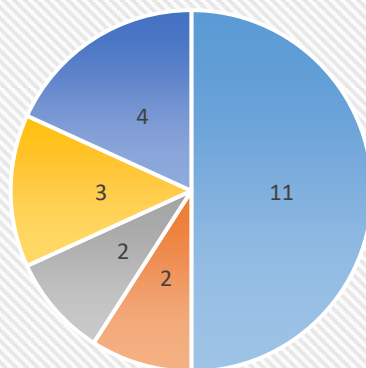
(Figura 7)



- Manejan las competencias
- Manejan las competencias pero no muestran buena disposición

Pregunta acerca de las dificultades más frecuentes que se les han presentado en momentos de su práctica Clínica, que a consideración del estudiante, podría reforzarse en el proceso de enseñanza

(Figura 8)



- Falencias en odontopediatría
- Falencias en la parte teórica del área de cirugía
- Se debe enfatizar mas en la parte teórica de endodoncia y ortodoncia
- La información brindada por los docentes a veces es subjetiva y no universal
- No han tenido dificultades

## **7. DISCUSIÓN**

Al presentar este trabajo, se pretende compartir con otros pensantes de la educación la información que se ha obtenido con respecto a lo que piensan o perciben los estudiantes de su proceso de enseñanza, como estos consideran que debe darse y las falencias que se presentan en el mismo, a partir de sus propios puntos de vista y respuestas totalmente abiertas.

La Facultad de Odontología está comprometida en la búsqueda de la calidad educativa, lo que implica que el docente en su ejercicio académico debe propiciar el aprendizaje de los estudiantes; “interactuando con el conocimiento a través de actividades variadas, que atiendan las diferencias individuales en relación a sus formas, estilos y estrategias de aprender para un mejor rendimiento académico” (Ortiz, 2014).

Según Vergara (2008) El proceso educativo en la clínica odontológica se da en un ambiente de múltiples factores que configuran el particular escenario donde el estudiante debe aprender. Estas variables podrían resumirse en: necesidad de integrar y aplicar las ciencias básicas y preclínicas en este nuevo escenario, necesidad de desarrollar y entrenarse en habilidades técnicas y clínicas y relación del estudiante con un tutor que guía el proceso.

El presente estudio se maneja con un enfoque cualitativo-descriptivo, en el cual se tomaron 6 estudiantes para que dieran respuesta a preguntas abiertas, en el que pudo surgir algún error, tras la no comprensión de alguna pregunta, por consiguiente se intentó suplir esta falencia, explicándole a cada participante el objetivo de cada pregunta, si ellos manifestaban dudas.

Reporta Cabalin, 2008, que llama la atención que los estudiantes no hacen referencia a características relacionadas al conocimiento disciplinar, ni relativas al manejo pedagógico de los docentes. Fundamentan sus necesidades, básicamente desde un aspecto social y habilidades interpersonales, en relación a lo que esperan de las características del profesor universitario. Podría ser que ellos asuman que los docentes poseen el dominio disciplinar y pedagógico o realmente no lo visualizan como importante en este nivel de formación.

Como decía Oliva (2013) que dentro del contexto de la percepción del rendimiento, la evidencia señala que este se cruza con variables tales como la motivación, que a su vez se encuentra asociada a otros conceptos que pueden situarse en un contexto social, individual y netamente educativo, sobrepasando el límite de la evaluación formal como el método único que puede generar parámetros comparativos válidos en el tema.

Los estudiantes consideran que el vocabulario empleado por los docentes es importante, y que algunos consideran que debe ser técnico, mientras que otros

afirman que debe ser coloquial; por tanto nos da entender que mientras el lenguaje empleado sea entendido por el estudiante, el conocimiento y/o información brindada por el docente va a ser suficiente para adquirir las competencias de cada asignatura; Es importante promover en las aulas universitarias las diversas estrategias de aprendizaje, puesto que está comprobado, a través de diferentes investigaciones, que la mayoría de los estudiantes no utilizan estrategias adecuadas para lograr un aprendizaje significativo.

Además los estudiantes destacaron la importancia de la actitud y disposición del docente al momento de resolver dudas, se entiende que ante una actitud positiva por parte del docente, es factible que se dé un buen aprendizaje para el estudiante, y que la estrategia o método que empleen los docentes para dictar una clase o para brindarle información al estudiante, va a tener como factor clave la dinámica de la misma y la resolución de todas aquellas dudas, que manifiesten los estudiantes; apuntaba Rosales (2009) que los estudiantes desde su ingreso a la carrera deben ser motivados e impulsados por el docente tutor y los de las diferentes asignaturas a ampliar sus conocimientos, investigando de manera independiente y participando en proyectos de investigación.

Comentaba al respecto Caballero (2015) que el hecho de reconocer o identificar el estilo de un estudiante es necesario para garantizar el éxito del proceso enseñanza-aprendizaje, con la finalidad de cambiar el rol del docente y que éste sea partícipe de la creación de estrategias metodológicas en el proceso de enseñanza - aprendizaje, que permitan mejorar los procesos de acuerdo a los diferentes estilos presentes en los estudiantes de cada asignatura y con ello, mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología, propiciando la calidad académica. Además apuntaba Lucarelli (2009) que la clase expositiva es la actividad docente por excelencia en la universidad, siguiendo este orden de ideas, Bello (2012) reporta que el docente en general es un modelo a seguir por

sus estudiantes, en consecuencia lo que se evalúa en el estudiante debe ser transmitido por este a través de su vocabulario, imagen, expresión corporal, actitud de respeto, responsabilidad, puntualidad, pulcritud, entre otras. Además del impulso que se le brinde a estos para expandir sus conocimientos buscando información adicional en otras fuentes como bases de datos, libros, etc.

Al indagar como influye en la motivación de los estudiantes para complementar la información obtenida en las clases, con revisiones bibliográficas o de literatura, la manera como el docente se comunica con ellos; éstos últimos considera esencial que el docente motive al estudiante, que lo impulse a ampliar sus conocimientos. “En este contexto puede pensarse al docente como el encargado de orientar, guiar y facilitar el proceso de aprendizaje, y al alumno como un sujeto creativo, reflexivo y crítico, constructor de su propio conocimiento desarrollando estrategias cognitivas de búsqueda y resolución de problemas mediante la metodología que lleva a la generación de nuevos conocimientos en las Ciencias de la Salud” (Zárate, 2017). Nosotros pensamos que la actitud y estrategia empleada por el docente para intentar motivar al estudiante debe ser efectiva, pues recibir una clase que no va más allá de recitar el tema en todo sus componentes, no tiene el extracto pedagógico que requiere la educación universitaria.

Pero no solo es importante la forma como se expresa un docente, de igual manera es importante la capacidad que tienen los métodos como clases magistrales, demostraciones, seminarios y/o conversatorios, para motivar al estudiante a adquirir conocimientos. Relataban algunos estudiantes del presente estudio que “el método más adecuado es los conversatorios, ya que les da participación a todos y el docente resuelve las dudas.” No obstante Serrano (2012) señalaba que con el simple hecho de que los docentes preparasen bien sus clases, esto iba a generar participación por parte de los estudiantes y a despertar más interés en los mismos.

Como mencionó Belandria (2008), las estrategias de enseñanza y las tareas de aprendizaje que el docente propone a sus alumnos en el aula definen un tipo de interacción didáctica, en este caso, la descripción de la didáctica empleada tradicionalmente en la universidad refleja un predominio claro de los métodos expositivos y una participación poco fluida entre los alumnos ya que se enfoca en la transmisión de informaciones en ambientes descontextualizados, lo cual genera a su vez aprendizajes preponderantemente de tipo memorístico y poco significativos. Así mismo esto fue respaldado por Maroto (2010) el momento de escudriñar por parte del estudiante con la finalidad de preparar exposiciones la presentación de información tiende a ser inconexa lo cual podría evocar la necesidad de memorización, con la consecuente pérdida del interés.

Y lo reafirmó Rodríguez (2013), La implementación en las carreras del área de la salud de estrategias metodológicas activas permite desarrollar la capacidad analítica, que incluye también la autoevaluación sistemática por parte del estudiante de su propio proceso de formación y la posibilidad de desarrollar metas objetivas personales para el mejoramiento profesional. No se debe obviar una parte importante y que fue mencionada por Vergara (2011) que de acuerdo a la coherencia interna de los programas se traduce en que todas las actividades planificadas para la asignatura deben ser congruentes con los objetivos.

Coincidiendo con lo mencionado por Espinosa (2013) La exposición sigue siendo una de las actividades más utilizadas no sólo por los docentes de esta Facultad, sino por los de otras disciplinas relacionadas o no con las ciencias de la salud.

Álvarez (2013), afirma que la práctica de la odontología basada en evidencias, base fundamental de la práctica clínica individualizada, requiere entrenamiento y conocimiento, que permita la búsqueda de información pertinente. Sin embargo, reportó en su trabajo, entre los estudiantes entrevistados, solo el 10% reconoció realizar búsqueda de información en revistas científicas.

Los estudiantes además agregan que las competencias que tengan los docentes para el desarrollo de actividades ya sean clínicas o teóricas, serán irrelevantes, si éste no se muestra en buena disposición para el acompañamiento durante las mismas. Entendiendo por competencias como dijo Calderón (2011) es el tipo de aprendizaje que se debe realizar para ser un buen profesional, capacitarán a la personal para su correcta inserción en el mercado laboral y su óptimo desarrollo profesional, concepto respaldado por García (2006), que Se puede definir competencias como aquellas habilidades que tiene que dominar todo profesional y que emanan del ejercicio de su profesión. Y es que “merece un análisis especial, dentro de las formas de enseñanza/aprendizaje, la función de los docentes, puesto que los estudiantes indican que el profesor como modelo es el principal medio para aprender” (Zaror, 2014). “Debido a que La actividad profesional del odontólogo implica múltiples competencias específicas relacionadas con la salud bucodental, entre las que figuran las relativas al uso adecuado de los agentes físicos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades” (Palomares, 2014). La literatura respalda lo obtenido en el presente estudio al reportar López (2015) que El estudio de la percepción hacia los docentes reflejó que el estudiante reconoce el dominio y la experiencia del docente al impartir las asignaturas y que las clases están orientadas al conocimiento del docente. Siguiendo este orden de ideas es necesario que “el docente universitario de práctica profesional cuente con el dominio conceptual y metodológico de las diferentes técnicas y protocolos de evaluación por competencias que le permitan cumplir con su función de juzgamiento en el proceso de adquisición de las competencias clínicas” (Rivero, 2016). Con respecto a la percepción que poseen los estudiantes de los aspectos que conciernen al tutor, según Amaya (2013) refieren en su mayoría estar muy de acuerdo con la labor de éste como orientador y agente motivador durante todo el proceso, además “diversos autores han mostrado preocupación por la salud mental de los estudiantes universitarios, argumentando que el conjunto de actividades académicas puede influir en su bienestar físico y psicológico, llegando incluso a contribuir a la aparición de cuadros ansiosos o depresivos” (Dávila,

2011). Premisa también respaldada por Thomas (2009) quien afirmó que con el fin de obtener lo mejor de alguien, ya sea un estudiante o un profesor, el ambiente de trabajo debe que ser óptimo.<sup>45</sup>

Y la afectación va más allá para los estudiantes, la cual les genera estrés; Mencionaba Pérez (2015) que para los estudiantes el estrés es un fenómeno aceptado como norma de la carrera, cuya presencia se considera un indicador de esfuerzo o eficiencia; es decir, se tiene la sensación de que el estrés va de la mano del éxito en la carrera, y lo asumen como un factor intrínseco al cumplimiento de los objetivos de las asignaturas. Preciado (2009), también dijo que la relación entre la respuesta de estrés y los eventos a los que cada persona debe afrontar ha sido motivo de diversas investigaciones.

Además de cómo perciben los estudiantes las estrategias implementadas por los docentes en la facultad, se indagó acerca de las dificultades que se presentaban con mayor frecuencia en la práctica clínica y los hallazgos se complementan con lo reportado por Arrieta (2012) donde afirma que la ausencia de comunicación y registro de los accidentes impide la evaluación del riesgo, la intervención oportuna y en consecuencia la prevención. Estos hallazgos demuestran la existencia de un problema que debe ser tenido en cuenta por las facultades de odontología para tomar las acciones necesarias en la implementación de todas las estrategias posibles, con el propósito de aportar ambientes seguros y adecuados en el desarrollo de las prácticas formativas que permitan la disminución de estos accidentes. De igual forma Maroto (2011) también señala que Parte de la tarea del docente es la selección de las estrategias metodológicas más adecuadas y los recursos pedagógicos que mayor impacto tengan como facilitadores del aprendizaje. Y no sólo el docente, también apuntaba Morón (2005) que La institución debe diseñar estrategias que permitan el fortalecimiento de la investigación operacional como base de la formación profesional.

En referencia a la pregunta acerca de las dificultades que se presentan en la práctica clínica algunos estudiantes señalaron que “la información brindada por los



docentes muchas veces no es universal, sino que son conceptos personales”, y esto hace que se generen confusiones ya que el estudiante no sabe a quién creerle, y por ende genera dificultades en la clínica, respaldado en la literatura por Ferro (2012) la falta de coherencia que perciben los estudiantes por parte de los profesores se evidencia fácilmente en la práctica clínica, en la que el profesor no solamente transmite su conocimiento teórico, sino que se constituye en un agente modelador del desempeño tanto en su relación con el paciente como con el estudiante. Coincidimos plenamente con lo mencionado por los estudiantes ya que como mencionan algunos autores, las posturas subjetivas al interior de las universidades tienen menor grado de validez y por lo tanto no deberían emplearse.

## **8. CONCLUSIÓN**

Basado en los resultados obtenidos se concluye que el vocabulario empleado por el docente en comunicación con el estudiante es fundamental para una correcta recepción de la información, así mismo la disposición mostrada en el acompañamiento clínico es pilar para el desarrollo de las destrezas en dicha área; además, el dominio de la temática tratada por el docente es relevante ya que permite que se abarquen completamente las temáticas en cuestión. Los anteriores aspectos fueron los más puntualizados por los estudiantes durante la realización

de los grupos focales ya que a consideración de estos últimos son pieza clave para optimizar los procesos y actividades que involucran la formación profesional como odontólogos integrales.

## **9. RECOMENDACIONES**

Es menester que dichos aspectos sean tomados en cuenta en potenciales intervenciones futuras que busquen el mejoramiento continuo de la formación académica al interior de la facultad de odontología de la Universidad de Cartagena.

## 10. BIBLIOGRAFIA

Álvarez L, Gugelmeier V. (2013) ¿Cómo aprenden los estudiantes de odontología que cursan el último año de la carrera? *Odontoestomatología*, (15), 4-11.

Alviárez L, Pérez M. (2009). Inteligencia emocional en las relaciones académicas profesor-estudiante en el escenario universitario. *Revista de Educación* (30). 94-117.

Amaya J. (2013). Estilos de aprendizaje y percepción de la metodología Aprendizaje Basado en Problemas en estudiantes de Nutrición y Dietética de la Universidad Católica de la Santísima Concepción. *Rev. Educ Cienc Salud*, (1), 10-17.

Arrieta K, Díaz S, González F. (2012) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre accidentes ocupacionales en estudiantes de odontología. *Revista Cubana de Salud Pública*, (4), 546-552.

Belandria A. (2008) Descripción del aprendizaje y la enseñanza por los docentes de Odontología. *Revista odontológica de los Andes*, (3), 45-54.

Bello S, Pérez M (2012). Elementos a considerar por el docente clínico en odontología para la elaboración de estrategias de enseñanza clínica. *Ciencia odontológica*. (9), 112-122.

Bertoldi S, Fiorito M. (2006) Grupo focal y desarrollo focal: aporte para una articulación teórico metodológico. *Ciencia y tecnología*, (33), 111-131.

Cabalín, S. D. & Navarro, H. N. (2008) Conceptualización de los estudiantes sobre el buen profesor universitario en las Carreras de la Salud de la Universidad de La Frontera-Chile. *Int. J. Morphol.*, (4), 887-892.

Caballero M. (2015) Estilos de aprendizaje en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Privada Abierta Latinoamericana – UPAL. *Ad Astra*, (6), (111-116).

Calderón C, Gutiérrez D, Gonzalez B, Gonzalez A. (2011). Percepción de la adquisición de las competencias y perspectivas de futuro de alumnos que

terminan sus estudios de odontología de la universidad rey juan Carl. *VIII Jornadas Internacionales de Innovación Universitaria*, (7), (1-6).

Castro Y, Lara R. (2017). Percepción del ambiente educacional por estudiantes del pregrado en odontología. *Revista ADM Int. J. Odontostomat.*, (3), 36-46.

Dávila A, Ruiz R. (2011) Niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. *Revista de Psicología*, (20), 147-172.

Espinosa O, Martínez A, Díaz F. (2013). Formas de enseñanza y evaluación utilizadas por los docentes. *Inv. Ed Med*, (8), 183-192.

Ferro M, Páez F, Bermúdez M. (2012). Evaluación del clima organizacional en la Facultad de Odontología de la Pontificia Universidad Javeriana desde una perspectiva integradora y participativa. *Univ. Odontol.* (66): 83-95

Garbin C, Goncalves A. (2009) Evaluación de las metodologías de enseñanza-aprendizaje de la bioética en las facultades de odontología brasileñas. *EDUC MED*, (4), 231-237.

García F, Aravena V. (2006) Anatomía y Competencias Clínicas en Odontología. Estudio Basado en Apreciación de Estudiantes. *Int. J. Morphol.*, (3), 443-448.

Gonzalez J. (2013). Estrategias de enseñanza en la facultad de odontología. *Tinta pedagógica*. (6) 32-34.

Hernández D. (2010) El diseño e incorporación de estrategias didácticas en los procesos de enseñanza-aprendizaje en Odontología. Adecuación del Aprendizaje Basado en Problemas. *Revista de Investigación Educativa*, (10) 187-530.

Ibieta C. (2012). Percepción de la experiencia del primer año de clínica integral en alumnos de odontología de una universidad privada chilena. *Rev. Educ Cienc Salud*, (2), 109-115.

Ikhodaro P, Kayode I, Oladapo H. (2015). Students' Perceptions of the Educational Environment in a New Dental School in Northern Nigeria. *Journal of Education and Practice*, (8), 139-147.

Inocente M, Pachas F. (2012). Educación para la Salud en Odontología. *Revista estomatológica Herediana*. (11), (232-241).

Lee X, Vergara C, Astorga E, Hanne C. (2013). Compromiso bioético de los estudiantes durante proceso de enseñanza aprendizaje clínico en odontología. *Acta Bioethica*, (2), 307-313.

López E, Menjivar M, Abarca M. (2015). percepción de estudiantes de odontología sobre el ambiente educativo de la facultad y evaluación del desempeño académico del doctorado en cirugía dental. *Crea ciencia*, (9), 28-38.

Lucarelli E (2009) La enseñanza de prácticas profesionales en la universidad: estilos docentes diversos para aprendizajes complejos en las clínicas odontológicas. *Revisa de curriculum y formación del profesorado*, (13), 1-18.

Luengo R. (2010). Validación de estudios cualitativos (I). *Nure investigación*, (48), 1-6.

Maroto O. (2011) Docencia de clínicas de Odontología: un acercamiento hacia el perfil de sus docentes. *Publicación Científica Facultad de Odontología • UCR •* (13), 53-60.

Maroto O, Chan J. (2010) La educación en la Odontología. Fundamentaciones inherentes del multimedia educativo para uso en el proceso enseñanza aprendizaje en las escuelas dentales. *Publicación Científica Facultad de Odontología • UCR •* (12), 91-96.

Moncada D, Petkova M, Sotomayor J. (2014). Percepción del clima educacional por estudiantes de odontología en etapa de transición curricular en una muestra peruana. *Odontol. Sanmarquina*, (1): 29-34.

Morón A, Rincón M, Santana Y, Pirona M. (2005). Análisis prospectivo de la educación odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad del Zulia. *Ciencia Odontológica*, (2), 7-16.

Núñez J, Moya P, Monsalves M. (2013). Nivel de Conocimiento de Salud Oral y Utilización de GES Odontológico en Puérperas Atendidas en una Clínica Privada, Santiago, Chile. *Int. J. Odontostomat.* (12), 39-46.

Ochoa E, Castaño D, Saraz C. (2017) Estudiantes y profesores: interacción en escenarios de aprendizaje en la Facultad de Odontología, Universidad Cooperativa de Colombia, Medellín. *Rev. Nac Odontol.* (24), 37-46.

Oliva P, Narvaez G. (2013) Percepción de rendimiento académico en estudiantes de Odontología. *Educación Médica Superior.* (1), 86-91.

Ortiz L, Moromi H. (2014) Estrategias, estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes ingresantes de Odontología. *Revista odontología Sanmarquina*, (2), 76-81.

Palacios M, Quiroga P. (2012) Percepción de los estudiantes de las características y comportamientos de sus profesores asociados a una enseñanza clínica efectiva. *Estudios Pedagógicos*, (1), 73-87.

Palomares T. (2014). Enseñanza de la radiología y medicina física en el grado en odontología a través del aprendizaje basado en problemas. *Fem*, (4), 221-228.

Pérez F, Cartes R. (2015) Estrés y burnout en estudiantes de Odontología: una situación preocupante en la formación profesional. *Edumecentro*, (2), 179-190.

Preciado M, Vazquez J. (2009) Perfil de estrés y síndrome de burnout en estudiantes mexicanos de odontología de una universidad pública. *Rev Chil neuro-psiquiat.* (4) 11-19.

Ramírez M, Huerta M, Velasco A, Díaz J (2015). Una intervención constructivista de autoevaluación: enseñanza, reflexión y socialización, del diagnóstico clínico odontológico. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, (8), 1-21.

Rivero A, Rincón M, Pertuz R (2016) Percepción del estudiante sobre las estrategias de evaluación de los aprendizajes clínicos en odontología. *Ciencia Odontológica*, (13), 101-118.



Rodríguez M, González S (2013) Percepción de los estudiantes de Odontología de las estrategias metodológicas más satisfactorias utilizadas por sus académicos. *Rev. Educ Cienc Salud*; 10 (1): 42-46.

Rodríguez M, Gonzalez S, Molina C. (2016) Análisis del ambiente educacional en escuela de odontología chilena. *Rev. Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. (2):153-162.

Rosales S, Betancourt N, Prieto V. (2009) La formación investigativa en la carrera de estomatología desde la perspectiva de los estudiantes. *Revista cubana de estomatología*, (8), 99-107.

Sarmiento P. (2010) APUNTES SOBRE LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE LA RADIOLOGÍA ORAL. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, (21), 226-229.

Serrano C. (2012) Diagnóstico de clima educacional, carrera de Odontología, Universidad de Concepción. *Rev. Educ Cienc Salud*, (1), 43-49.

Sweet J, Wilson J, Pugsley L. (2008) Chairside teaching and the perceptions of dental teachers in the UK. *British dental journal*, (205), 565-569.

Tabera M, Álvarez M, Hernando A, Rubio M. (2015) Percepción de los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud sobre las actitudes de los docentes y su influencia en el clima de aprendizaje. *Revista Complutense de Educación*, (26), 275-293.

Thomas B, Reem R, Mohan A. (2009) Students' perceptions regarding educational environment in an Indian dental school. *Medical Teacher*, (31), 185-188.

Vergara A, Flores M. (2011). Análisis de los instrumentos de evaluación de las actividades clínicas de Periodoncia I, Facultad de Odontología, Universidad de Concepción. *Rev. Educ Cienc Salud*. (9), 128-132.

Vergara C, Zaror C. (2008) Proceso de enseñanza-aprendizaje en la clínica Odontológica. Aspectos teóricos. *Rev. Educ Cienc Salud*, (1), 6-1.

Zárate A, Llanes M, Brunotto M. (2017) Resolución de problemas para el aprendizaje significativo de la Biología Celular en la carrera de Odontología. *Comunicación Breve/Short Communication.*, (7), 4-7.

Zaror C, Muñoz P, Espinoza G. (2014). Enseñanza de la bioética en el currículo de las carreras de odontología desde la perspectiva de los estudiantes. *Acta Bioethica* (1), 135-142.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) como aparece al pie de la firma, manifiesto voluntariamente la autorización para participar en el proyecto de investigación *Percepción de los estudiantes sobre las estrategias de enseñanza en la facultad de Odontología*”, que tiene como objetivo comprender la percepción del estudiante frente a las distintas estrategias pedagógicas utilizadas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, la cual requiere

de la participación de los estudiantes de séptimo a decimo semestre de la facultad de odontología, diligenciando una encuesta que permita recolectar la información necesaria para la realización del presente estudio. Expreso estar informado(a) que el manejo de la información dada será estrictamente confidencial y se empleará únicamente para este estudio. Testifico que se me han aclarado todas las dudas referentes al mismo de manera satisfactoria, además se me ha notificado que no existe ningún tipo de riesgo físico en la realización de este y por el contrario la información recolectada en el mismo podría traer como beneficio el mejoramiento de la adquisición de conocimiento por parte de los estudiantes. Este estudio no habrá remuneración de ningún tipo por participar en él y puedo abandonarlo en el momento que así lo decida.

Persona responsable de este estudio:

Zoila Carbonell (Investigador principal del proyecto)

Correo: zbcarbonell@hotmail.com

Firma: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

### **PREGUNTAS DE LA ENTREVISTA**

**1-¿Cómo influye en su proceso de enseñanza el vocabulario del docente y la forma como lo emplea para comunicarse, hacer aclaraciones o resolver dudas en el desarrollo de sus actividades clínicas?**

**2-** ¿Considera usted que la disposición mostrada por los docentes al momento de resolver dudas, resulta ser un factor determinante para la correcta adquisición de conocimientos? Argumente.

**3-** Como influye en la motivación de los estudiantes para complementar la información obtenida en las clases, con revisiones bibliográficas o de literatura, la manera como el docente se comunica con ellos.

**4-** En su opinión cual es la capacidad que tienen los métodos como clases magistrales, demostraciones, seminarios y/o conversatorios, para motivar al estudiante a adquirir conocimientos. Argumente.

**5-** Como influye el dominio de las temáticas dictadas por los docentes en sus respectivas asignaturas, para que se adquieran en un gran porcentaje las competencias requeridas en las mismas?

**6-** ¿Cómo influye en los estudiantes, la actitud manejada por los docentes al comunicarse con los mismos, en cuanto a la motivación a estos a profundizar en las temáticas dadas en las clases, de tal manera que se facilite el desarrollo de sus actividades clínicas.

**7-** ¿Considera usted, que los docentes manejan todas las competencias requeridas para tener un desempeño adecuado en el acompañamiento de sus actividades clínicas? Argumente.

**8-** ¿Cuáles son las dificultades más frecuentes que se le ha presentado en momentos de su práctica clínica, que a consideración de usted, podría reforzarse en el proceso de enseñanza?