



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO
DE LA ASIGNATURA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Autora: Franzely Chacín
Tutor: Kary Mora

Bárbula, Octubre 2015



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



**ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO
DE LA ASIGNATURA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**

**TRABAJO ESPECIAL DE GRADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OPTAR AL GRADO DE ESPECIALISTA EN DOCENCIA EN EDUCACIÓN
SUPERIOR ADSCRITO A LA LINEA DE INVESTIGACION PEDAGOGIA,
ANDRAGOGIA Y CURRÍCULO**

Autora: Franzely Chacín
Tutor: Kary Mora

Bárbula, Octubre 2015

INDICE GENERAL

INDICE DE GRAFICOS.....	IV
INDICE DE CUADROS.....	V
RESUMEN.....	IX
SUMMARY.....	X
INTRODUCCION.....	11
CAPITULO I EL PROBLEMA	
1.- Planteamiento del problema.....	13
2.- Objetivos de la investigación.....	18
2.1.- Objetivo General.....	18
2.2.- Objetivos Específicos.....	18
3.-Justificacion.....	19
CAPITULO II MARCO TEORICO	
1.- Antecedentes.....	20
2.- Bases teóricas.....	24
3.- Bases conceptuales.....	26
4.- Bases legales.....	41
CAPITULO III METODOLOGIA	
1. Tipo de investigación.....	43
2. Diseño de la investigación.....	44
3. Población y muestra.....	46
4. Técnica y recolección de datos.....	47
5. Validez.....	48
6. Confiabilidad.....	50
7. Técnica de análisis.....	51
CAPITULO IV ANALISIS DE LOS RESULTADOS	
ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.....	52
CAPITULO V CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y PROPUESTA.....81	
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	101

ANEXOS.....	104
1.- Tabla de operacionalización de las variables.....	105
2.- Instrumento aplicados a los docentes.....	106
3.- Análisis estadístico.....	107
LISTA DE GRAFICOS	PP
1.- Utiliza usted las clases magistrales en su programación?.....	53
2.- Cree usted que las demostraciones en typodont como estrategia de aprendizaje permiten al alumno desarrollar sus destrezas manuales?.....	55
3.- Aplica usted los seminarios al principio del semestre para reafirmar conocimientos adquiridos.....	56
4.- Los interrogatorios previos, antes de la actividad clínica para propiciar un aprendizaje en el alumno?.....	57
5.- Como docente exige conocer la historia clínica del paciente para permitir mejorar relación alumno- paciente y por ende propiciar seguridad al momento de realizar el tratamiento?.....	58
6.- Usted realiza talleres de la asignatura para lograr efecto favorable en el alumno, como estrategia de aprendizaje.....	59
7.- Aplica las demostraciones en vivo con los pacientes en el área clínica para presentar soluciones inmediatas a situaciones de la vida real.....	61
8 Usted emplea la mediación entre estudiante, docente y paciente para inducir al alumno seguridad y así enfrentar y someter al paciente ha determinado tratamiento.....	62
9 Informa al alumno de su grado de avance en la clínica permitiendo establecer retroalimentación correctiva ayudando así a concretar el aprendizaje significativo.....	64
10 Usted utiliza la tecnología de la informática, fotos videos, como recurso didáctico para mejorar el proceso enseñanza- aprendizaje.....	66
11Aplica la motivación como herramienta que promueve el aspecto cognitivo-afectivo en todo el grupo de estudiantes para un aprendizaje significativo?...	67
12 Usted realiza pruebas escritas al final de cada lapso, para comprobar si hubo un aprendizaje significativo.....	69

13.- Usted revisa el instrumental y materiales a usar en el área clínica?.....	70
14.-Como docente del área clínica usa los trabajos grupales para verificar aprendizaje significativo?.....	71
15.-El total de horas impartidas en la asignatura durante el semestre son las adecuadas para lograr el aprendizaje significativo?.....	72
16.-Desempeño en el inicio de la actividad clínica, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.....	74
17Desempeño durante el desarrollo de la actividad clínica en la atención del paciente, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.....	77
18Desempeño en el cierre de la actividad clínica al concluir la atención al niño, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.....	79

LISTA DE CUADROS

pp

1.-Distribución y frecuencia obtenidos en el ítems: Utiliza usted las clases magistrales en su programación.....	53
2.-Distribucion y frecuencia para el ítems: Cree usted que las demostraciones en typodont como estrategia de aprendizaje permiten al alumno desarrollar sus destrezas manuales?.....	54
3.-Distribucion y frecuencia para el ítem: Aplica usted los seminarios al principio del semestre para reafirmar conocimientos adquiridos.....	55
4.-Distribución y frecuencia para el ítem: Aplica los interrogatorios previos, antes de la actividad clínica para propiciar un aprendizaje en el alumno.....	57
5.-Distribución y frecuencia para el ítems: Usted como docente exige conocer la historia clínica del paciente para permitir mejorar relación alumno- paciente y por ende propiciar seguridad al momento de realizar el tratamiento?.....	58
6.-Distribución y frecuencia para el ítems: Usted realiza talleres de la asignatura para lograr efecto favorable en el alumno, como estrategia de aprendizaje.....	59

7.-Distribución y frecuencia para el ítems: Aplica las demostraciones en vivo con los pacientes en el área clínica para presentar soluciones inmediatas a situaciones de la vida real.....	60
8.-Distribución y frecuencia para el ítems: Usted emplea la mediación entre estudiante, docente y paciente para inducir al alumno seguridad y así enfrentar y someter al paciente ha determinado tratamiento.....-	62
9.-Distribución y frecuencia para el ítems: Informa al alumno de su grado de avance en la clínica permitiendo establecer retroalimentación correctiva ayudando así a concretar el aprendizaje significativo.....	63
10.-Distribución y frecuencia para el ítems: Usted utiliza la tecnología de la informática, fotos videos, como recurso didáctico para mejorar el proceso enseñanza- aprendizaje.....	65
11.-Distribución y frecuencia para el ítems: Aplica la motivación como herramienta que promueve el aspecto cognitivo- afectivo en todo el grupo de estudiantes para un aprendizaje significativo?.....	67
12.-Distribución y frecuencia para el ítems: Usted realiza pruebas escritas al final de cada lapso, para comprobar si hubo un aprendizaje significativo.....	68
13.-Distribución y frecuencia para el ítems: Usted revisa el instrumental y materiales a usar en el área clínica?.....	69
14.-Distribución y frecuencia para el ítems: Como docente del área clínica usa los trabajos grupales para verificar aprendizaje significativo?.....	71
15.-Distribucion y frecuencia para el ítems: El total de horas impartidas en la asignatura durante el semestre son las adecuadas para lograr el aprendizaje significativo?.....	72
16.-Distribución y frecuencia en el ítem: Desempeño en el inicio de la actividad clínica, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.....	74
17.-Distribución y frecuencia en el ítem: Desempeño durante el desarrollo de la actividad clínica en la atención del paciente, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.....	76
18.-Distribución y frecuencia en el ítems: Desempeño en el cierre de la actividad clínica al concluir la atención al niño, en la Asignatura Clínica del	

Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.....79

DEDICATORIA

A **DIOS** que sobre todas las cosas siempre es mi amigo confidente y su gran amor me inspira a lograr mis metas con entusiasmo y dedicación.

A mi hija **NATHALIA** por regalarme el tiempo que he necesitado para dedicar a este trabajo así como llenar de energía con sus hermosas sonrisas mi vida iluminándola cada día. Te amo hija.

A mi **MAMA** por haber puesto en mí sus genes de superación, su valentía, sus palabras de *Hija si se puede*, por sus esfuerzos para hacer de mí lo que hoy con tanto orgullo soy... Te amo MAMI

A **TI LUIS FELIPE** por tu compañía, apoyo y amor incondicional, por dedicar cada minuto de ti y poder lograr el objetivo, gracias por existir para mí, Te Amo mi vida.

A la Licenciada **KATERINA SLJUSSAR** por haber dedicado su tiempo y así llegar a la meta en este largo camino, por sembrar en mí palabras de honestidad, de valentía **No se encontraron elementos de tabla de contenido.**y de superación.

AGRADECIMIENTO.

A mi amigo y colega Rafael por ser un excelente compañero, generoso y muy servicial. Gracias *Rafa*.

A cada uno de mis compañeros del *PEDES* por regalar tantos buenos momentos de aprendizaje y calidad humana.

A todos y cada uno de los Profesores que con mucha vocación, dedicación y entusiasmo lograron en mí un gran aprendizaje significativo.

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO
DE LA ASIGNATURA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Autor: *Franzely Chacín*
Tutor: *Od.Esp. Kary Mora*
Fecha: *Marzo 2015*

RESUMEN

La enseñanza implica la generación de vínculos entre sujetos y conocimientos a través de estrategias que los articulen y que posibiliten promover el aprendizaje. Es decir que quien enseña tiene que resolver la manera de hacerlo, un modo de proceder, y delimitar un hacer desde una racionalidad que le da sentido. El propósito del trabajo consiste en evaluar las Estrategias Didácticas para el Aprendizaje Significativo de la Asignatura Odontología del Niño y del Adolescente. En tal sentido se enmarca dentro de la modalidad de investigación descriptiva, por cuanto consiste en la observación, análisis y diagnóstico de las estrategias empleadas en dicha asignatura. Asimismo, el estudio se apoyará en una investigación de campo, ya que se utilizó un proceso sistemático y racional que permitió recolectar los datos en forma directa del área de estudio. La muestra estuvo conformada por los docentes de la asignatura Odontología del niño y del adolescente de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Esta muestra fue seleccionada de manera intencional, por tratarse de una población pequeña y manejable por el investigador. Para darle cumplimiento a los objetivos planteados se utilizó como técnica de recolección de información una encuesta y como instrumentos un cuestionario y una guía de observación, lo que permitió finalmente evaluar si se establecieron los resultados de las estrategias aplicadas. De igual modo, el instrumento fue validado previamente por expertos y luego se determinó la confiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados permitieron establecer si las estrategias que estaban siendo aplicadas en la asignatura Clínica del Niño y del Adolescente se relacionaron con los objetivos de aprendizaje significativo que deben alcanzar los estudiantes, y la factibilidad de una propuesta de estrategias didácticas. La presente investigación se enmarco dentro de la línea de investigación, Pedagogía, Andragogía y Curriculum, de la Especialización en Docencia para la Educación Superior (PEDES).

Palabras Clave: Evaluación, Estrategias Didácticas, Aprendizaje Significativo, Odontopediatría

**UNIVERSITY OF CARABOBO
FACULTY OF EDUCATION
SPECIALIZATION PROGRAM IN TEACHING
FOR HIGHER EDUCATION**

**TEACHING STRATEGIES FOR MEANINGFUL LEARNING CLINIC
COURSE OF CHILD AND ADOLESCENT**

Author: Franzely Chacin
Tutor: Od. Esp. Kary Mora
Date: March 2015

SUMMARY

Teaching involves generating links between subjects and knowledge through strategies that enable articulated and promote learning. It is he who teaches must resolve how to do it, a way of proceeding, and define a doing from a rationality that gives it meaning. The purpose of the study is to evaluate the Teaching Strategies for Meaningful Learning Course Clinic of Children and Adolescents. In this sense it is part of the mode of descriptive research, because consists of observation, analysis and diagnosis of the strategies employed in that subject. The study also will rely on field research as a systematic and rational process that allowed collecting data directly study area was used. The sample consisted of teachers of Clinical course of children and adolescents of the School of Dentistry at the University Jose Antonio Peas. This sample was selected intentionally, because it is a small and manageable population by the investigator. To give effect to the objectives set was used as data collection technique and as a survey instrument a questionnaire and an observation guide, which finally allowed to evaluate whether the results of the strategies implemented were established. Similarly, the instrument was previously validated by experts and then the reliability will be determined through Cronbach's alpha coefficient. The results will lead to establish whether the strategies being implemented in the course of Clinical Child and Adolescent relate to meaningful learning objectives to be achieved by students. This research was framed within the research, Pedagogy, and Curriculum Andragogy, Specialization in Teaching for Higher Education (pedes).

Keywords: Assessment, Teaching Strategies, Meaningful Learning, Pediatric Dentistry

INTRODUCCION

La Educación es uno de los principales medios disponibles para promover un desarrollo humano más profundo y armonioso, que permita reducir la pobreza, la expulsión, la opresión. En este sentido, a lo largo de la historia se han delineado diferentes maneras de concebir la educación de acuerdo a su función social, la naturaleza del conocimiento, los procesos subjetivos del aprendizaje, entre otros. De modo que cada tarea que se propone a los estudiantes propicia un tipo de relación con el saber. Prieto Castillo denomina prácticas de aprendizaje a aquellas posibles actividades que pueden plantearse para el trabajo con los estudiantes.

La definición de estrategias de trabajo con los alumnos, implican maneras concretas de intervenir para organizar la acción, para estructurarla. De este modo, se da lugar al desarrollo de espacios de trabajo en torno al conocimiento, de manera que signifiquen para los alumnos, experiencias de aprendizaje. El trabajo con el análisis de casos, los trabajos de indagación en terreno, la elaboración de un producto, la resolución de problemas, la simulación de situaciones, los trabajos de campo, constituyen algunos ejemplos de estas estrategias. En base a lo educativo es que se considera que construir la tarea de enseñanza a partir de la estrategia del "aprendizaje basado en problemas" es una instancia válida y enriquecedora.

Reconociendo al aprendizaje como un proceso psicológico mediante el cual se adquieren conocimientos y se desarrollan actitudes y valores, y a proceso de enseñanza como el señalar, indicar, mostrar algo a alguien para que sea conocido, es importante definir al proceso enseñanza aprendizaje como una acción en la que se potencian procesos cognitivos y socio-afectivos mediante condiciones especiales, y en el marco de una relación humana basada en el respeto mutuo.

De allí que el presente trabajo de investigación está enmarcado en el Tema de Estrategias Didácticas empleadas para un aprendizaje significativo en la asignatura Odontología del niño y del adolescente, por tanto representa una visión e interpretación constructivista de la enseñanza y el aprendizaje significativo de los estudiantes y de la labor de los docentes tanto en su función mediadora del proceso

enseñanza-aprendizaje como en la provisión de instrumentos didácticos y pedagógicos.

Por consiguiente, la concepción constructivista del aprendizaje escolar y la intervención educativa, constituye la convergencia de diversas aproximaciones psicológicas a problemas como la búsqueda de alternativas novedosas para la selección, organización y distribución del conocimiento escolar, asociadas al diseño y promoción de estrategias de aprendizaje e instrucción cognitiva, así como la revalorización del papel del docente, no solo en sus funciones de transmisor del conocimiento, guía o facilitador del aprendizaje, sino como mediador del mismo, enfatizando el papel de la ayuda pedagógica que presta al estudiante.

Finalmente el proyecto de investigación quedo estructurado de la siguiente manera: Capítulo I, en el cual se plantea el problema, se establecen los objetivos y justificación. El Capítulo II, denominado marco teórico, hace referencia a los antecedentes de la investigación y las teorías que la sustentan, bases conceptuales, y bases legales y definición de términos básicos El Capítulo III, corresponde a la metodología, tipo y diseño de la investigación. En el Capítulo IV, se presenta el análisis de los resultados con sus respectivas tablas y gráficos y el Capítulo V, que corresponde a las conclusiones, recomendaciones y la presentación de la propuesta

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

Mundialmente la educación no es solo la enseñanza sino también como lograr un aprendizaje significativo y concientizar al estudiante de que él es capaz, que si se puede llegar a la voluntad y el deseo de aprender. Por tanto, la tarea del docente es transmitir esa aspiración de que él aprenda; en este sentido las estrategias didácticas tienen en su horizonte la enseñanza constructivista para el logro de alumnos capaces de aprender por sí mismos, que dependan menos de sus docentes. En este sentido, el acto didáctico es el proceso educativo para facilitar los aprendizajes de los estudiantes, siendo la naturaleza del proceso de enseñanza esencialmente comunicativa. De esta manera las estrategias utilizadas durante el proceso de aprendizaje están inevitablemente unidas a las de enseñanza realizada entre el estudiante y el docente.

En virtud de ello, Díaz (2008), señala que el rol del profesorado durante el acto didáctico es básicamente como proveedor de estrategias, pero se han descritos diversas concepciones sobre cómo se debe realizar la enseñanza y consecuentemente se relacionan con prescripciones del aprendizaje. Así, ante este nuevo orden, es indispensable repensar las funciones educativas que hasta ahora han cumplido las casas de estudios universitarios, con el propósito de reorientarlas hacia el aprendizaje significativo y consistente, que trascienda la transmisión mecánica y estática de información, la cual obstaculiza la posibilidad de desarrollar capacidades de análisis y de comprensión en los estudiantes.

Por tales razones, se deben asumir los procesos de enseñanza y de aprendizaje en el nivel universitario como elementos fundamentales de la sociedad del conocimiento, en Pro de la creación y fortalecimiento de capacidades y habilidades que actúen como dinamizadores de cambio.

De hecho, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), en su Conferencia Mundial sobre la Educación Superior (1998), proclamó que los nuevos roles de este nivel deben redefinirse para proporcionar oportunidades de aprendizaje de por vida al más alto grado, declarando asimismo que es necesario superar las desventajas de una organización tradicional del currículum por medio de estrategias flexibles y adecuadas a las actuales demandas, siendo entonces indispensable "...introducir métodos pedagógicos que permitan formar graduados que aprendan a aprender y a emprender." (p. 36)

De acuerdo a lo expresado en el párrafo anterior, se advierte la responsabilidad del personal docente universitario, quien se ve en la necesidad ineludible de innovar su praxis mediante estrategias didácticas que garanticen aprendizajes significativos, es decir, consistentes y perdurables, lo cual asume especial significado cuando se trata de la formación de profesionales en Ciencias de la Salud.

Quien se forma para ejercer la sagrada misión de velar por la salud y bienestar humano, ha de adquirir sólidos conocimientos que le permitan, en la práctica, cumplir cabalmente los procedimientos indicados; sin embargo, esto se dificulta si los conceptos teóricos le son transmitidos mediante técnicas o métodos que impidan el aprendizaje significativo, lo cual es trascendental en las Ciencias de la Salud en general y en la Odontología en particular.

En tal sentido, expertos en la materia como Díaz y Cols. (2005), exponen que desde la década pasada se han venido incrementando los intentos por realizar cambios educacionales en las facultades de Odontología, introduciendo nuevas estrategias de enseñanza como el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), la Programación Neurolingüística y otras, ya que "...es un hecho asumido la necesidad de generar innovaciones." (p. 2), lo cual ha conllevado a modificar currículos e incorporar estrategias transformadoras con el objeto de preparar a los futuros profesionales para

desenvolverse en un mundo en extremo dinámico. Sin embargo, a pesar de que pareciera tan claro el rumbo a seguir, han existido algunas barreras importantes que dificultan el cambio, como lo pueden ser la reserva o renuencia por parte de algunos profesores por llevar a cabo su labor bajo nuevas metodologías o modelos contemporáneos, y por otra parte el desconocimiento de la correcta aplicación de estas estrategias, que si bien están contempladas dentro del currículo, el docente no sabe cómo aplicarlas, lo cual ven comprometido el objetivo del aprendizaje significativo

Por esto sería de importancia mencionar dentro del uso de estrategias que propicien aprendizaje significativo, el uso de las TIC en tal sentido algunas instituciones educativas y particularmente las universidades han mostrado un progresivo interés por incorporar esas tecnologías en los contextos educativos (Sigalés, 2004). No es de extrañar que las TIC hayan propiciado una era de “tsunami digital”, ofreciendo sendas posibilidades a la Educación Superior: (1) impulsar una reestructuración de los modelos tradicionales de la academia o bien (2) suponer un recurso añadido en su proceso, sin modificar en exceso las culturas dominantes en los campus. Dentro de las influencias de la sociedad de la información en el ámbito educativo encontramos la imperiosa innovación tecnológica del proceso de enseñanza-aprendizaje; en palabras de Ander-Egg (2005) “ya entrados en el siglo XXI, los análisis y debates del uso de las tecnologías han superado el debate sobre si son buenas o malas para mejorar la práctica docente. En la sociedad de la información, el uso de las nuevas tecnologías en el proceso de enseñanza-aprendizaje es ampliamente aceptado” (p. 67).

Es innegable que la tecnología, hoy en día, afecta prácticamente a casi la totalidad de las actividades de nuestras vidas, en la forma en la que nos relacionamos y comunicamos y, especialmente, en el funcionamiento de todos los niveles educativos, desde la Educación Infantil hasta la Educación Superior Universitaria. En dicho sentido, las universidades no pueden ser ajenas a las nuevas demandas sociales, dado que perderían su sentido ante el compromiso social; aunque todos observamos que el sistema educativo percibe que no se le deja educar para la sociedad del conocimiento

(Hargreaves, 2003). En tal sentido, debe ser tarea y compromiso de todos afrontar dicho reto con esfuerzo, responsabilidad e innovación.

De acuerdo a lo reseñado, se comprende que las prácticas que acompañan a los modelos tradicionales en la formación odontológica, se reflejan en la transmisión verbal de conocimientos por parte del profesor, la falta casi absoluta de interacción entre éste y los estudiantes, así como el énfasis en el refuerzo del aprendizaje a través de la consulta de libros de texto, sin establecer relaciones explícitas con aspectos de la realidad, produciendo un aprendizaje poco significativo y descontextualizado, que se evidencia al momento de llevarlo a la práctica en la clínica, encontrándose los estudiantes con dudas y vacilaciones que le impiden adquirir las habilidades necesarias para la adecuada atención del paciente e incluso, pueden conllevar errores procedimentales que atenten contra la integridad física de éste.

Por tanto, en el plano de la tarea educativa en la disciplina odontológica, la apropiada formación del educando exige al profesor la organización de estrategias o métodos de enseñanza que permitan articular los momentos teóricos con los prácticos, así como introducirle en el campo de la praxis profesional, es decir, propiciar el aprendizaje significativo en los escenarios presente y futuro.

En este orden de ideas, es de interés mencionar la situación que se presenta en la Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, específicamente en relación al curso Clínica del niño y del adolescente III, que forma parte del pensum del VII Semestre de la carrera, ya que según información brindada por la Dirección de Control de Estudios, los índices de reprobación son significativos (no aprueba aproximadamente el 38% de la matrícula) en el año 2014

Dicha realidad, es preocupante en términos académicos y de egreso, ya que no sólo afecta la prosecución de los estudiantes puesto que la asignatura aludida tiene prelación para la asignatura Clínica del niño y del adolescente del VIII Semestre-, sino que podría en último caso ser el origen de la congelación e incluso, del abandono de la carrera.

Cabe destacar, que al efectuar una exploración informal de la opinión de quienes se encuentran cursando los últimos semestres de la carrera, se pudo conocer que las

clases de la precitada asignatura suelen ser monótonas, basadas únicamente en la exposición del docente y que, además, no les preparan adecuadamente para el ejercicio clínico, encontrando dificultades al momento de prestar atención odontológica a los pacientes pediátricos.

Por consiguiente, uno de los factores condicionantes que dan lugar a la problemática descrita podrían ser la aplicación de las metodologías de enseñanza que emplean los profesores de la cátedra Odontología del niño y del adolescente y, de allí, la relevancia de conocer dichos métodos y su pertinencia para el logro del objetivo de dicha asignatura, que consiste en capacitar al estudiante en el reconocimiento y diagnóstico bucal de pacientes pediátricos y adolescentes, con la finalidad de identificar sus necesidades terapéuticas e implementar procedimientos preventivos y restaurativos de baja complejidad, con la adaptación adecuada del paciente a la consulta y haciendo énfasis en la importancia y motivación para el mantenimiento de la salud bucal, lo que exige sin duda alguna haber adquirido aprendizajes significativos.

De lo previamente planteado, surgen las interrogantes que dan lugar a los objetivos del estudio: ¿Cuáles son las estrategias de enseñanza aplicadas en la asignatura Clínica del niño y del adolescente III ?; ¿Cómo aplican los docentes las estrategias de enseñanza del curso Clínica del niño y del adolescente III en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad José Antonio Páez?; ¿Qué tan necesario será proponer otras estrategias didácticas para propiciar el aprendizaje significativo de la materia Odontología del niño y del adolescente?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Proponer estrategias didácticas para el aprendizaje significativo dirigido a los docentes en la asignatura Odontología del niño y del adolescente III en el VII

Semestre de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, en el periodo septiembre del 2014 a enero del 2015.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar las estrategias de enseñanza aplicadas por los docentes en el VII Semestre de Odontología, en la asignatura odontología del niño y adolescente III y su correspondencia con el programa aprobado oficialmente, que propicien un aprendizaje significativo.
- Diseñar estrategias didácticas que permitan el aprendizaje significativo de la asignatura odontología del niño y del adolescente III en los estudiantes del VII Semestre de la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Justificación de la Investigación

Según se establece en los perfiles de la Universidad José Antonio Páez, el egresado de la carrera de Odontología será un profesional con los más altos estándares de ética, humanismo, sensible a las necesidades de sus pacientes y comunidad, por lo que se le ofrece una formación profesional con alto conocimiento biológico-clínico y social que lo capacita para analizar y resolver problemas, planificar estudios y campañas propias de la profesión, pudiendo evaluar los resultados de las mismas.

Sin embargo, aún se mantienen modelos de enseñanza que pudieran dificultar el cabal aprendizaje de los estudiantes, lo cual se vería reflejado en preocupantes índices de reprobación, como sería el caso de la asignatura Clínica del niño y del adolescente III, siendo ello un elemento que interfiere en el adecuado rendimiento académico y en la adquisición de las habilidades y destrezas necesarias para la atención odontológica del paciente pediátrico. Estos argumentos, revelan el valor de la presente investigación, desde las siguientes perspectivas:

En primer lugar, es un aporte importante desde el punto de vista social, ya que al demostrarse la importancia de evaluar y mejorar la praxis docente en los recintos universitarios se aspira optimizar la formación de los futuros profesionales de la Odontología y, por ende, la salud integral de la población venezolana.

De igual forma es una contribución académica importante, pues el estudio es pionero en la Universidad José Antonio Páez, donde no se ha realizado hasta el momento ninguna investigación sobre el problema abordado, permitiendo así valorar las estrategias de enseñanza que utilizan los docentes y su impacto sobre el rendimiento académico y el aprendizaje de los estudiantes de Odontología, siendo incluso una vía para la reflexión sobre la realidad institucional.

Asimismo, se estima que la investigación es una contribución teórica de interés para estudiantes y profesionales de la Odontología y la Educación, pues en su desarrollo se revisan, comentan y analizan los más recientes postulados y teorías relacionadas con la praxis odontológica y el desempeño docente universitario.

Finalmente, la realización del estudio constituye para su autora una oportunidad ideal para adquirir experiencias, para consolidar y ampliar conocimientos en torno a las estrategias didácticas y su relevancia en el futuro ejercicio como docente universitario.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO ANTECEDENTES

Este capítulo está conformado por los antecedentes de la investigación, bases teóricas que sustentan toda la investigación y descritas según autores especialistas en las variables estrategias didácticas y aprendizaje significativo, se desarrolla la definición conceptual y operacional de las variables objeto de estudio, por eso siempre que se plantea la necesidad de investigar, se entiende que es entrar en un estudio que, aunque puede ser nuevo, ya existen planteamientos que se inclinan hacia la definición de hechos circundantes al problema. Es por ello que, en la búsqueda de elementos que sustente el trabajo, es necesario considerar todas aquellas contribuciones de las personas que han hecho estudios sobre la materia y que sirven de referencia para ampliar el horizonte de conocimientos y así poder fusionar los aspectos tratados para ayudar al enriquecimiento de la temática que se aborda.

Se encontraron estudios relacionados con la investigación a realizar, de las diferentes estrategias de enseñanza aprendizaje, que son factibles de aplicar para relacionar la teoría con la práctica y como consecuencia el egresado universitario contara con experiencia y conocimiento para aplicarlo en el campo laboral.

Bello Barrios y Pérez Pérez (2012) en la Universidad del Zulia en su trabajo titulado “Elementos a considerar por el docente clínico en odontología para la elaboración de estrategias de enseñanza clínica” exponen que la docencia clínica incluye diferentes áreas en la cual el docente está en la obligación de manejar, a través de una planificación, selección y ejecución de una serie de estrategias que propicien el aprendizaje en el área clínica. El docente clínico debe tener un desempeño científico, visionario, responsable y carismático, que conlleve a la formación de individuos autodidactas, emprendedores y con un amplio sentido de pertinencia

social. Importante aporte de dicha investigación al trabajo en proceso porque aporta estrategias valiosas que van a propiciar aprendizajes significativos en el área clínica.

Del mismo modo, Pacheco (2011), en la Universidad de Carabobo en el área de estudios de Postgrado, desarrolló la investigación titulada “Estrategias metodológicas sustentadas en las inteligencias múltiples como recurso pedagógico en el aula”, la cual plantea como propósito general; validar las estrategias de aprendizaje sustentadas en las Inteligencias Múltiples como recurso pedagógico dirigida a los estudiantes del primer semestre de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, quienes presentaban apatía, desmotivación y deserción frente a las actividades académicas. El estudio está sustentado en una investigación acción participante, cuya intención fue proponer estrategias pedagógicas atractivas e interesantes, adaptadas a las necesidades grupales con la finalidad de facilitar en los diferentes escenarios el aprendizaje significativo. La investigación fomentó en los estudiantes motivación y actitudes positivas respecto a su aprendizaje, permitiendo el logro de sus metas. El aporte de la investigación a dicho trabajo va relacionado directamente con la perspectiva didáctica aplicada por los docentes y estudiantes dentro del aula de clases, donde se experimenta desmotivación y apatía en las actividades académicas según los intereses del educando y la metodología e ingenio empleado por el docente, en ambos niveles educativos los estudiantes manifiestan que el grupo y/o sección se comporta de manera diferente según el docente que esté dictando la clase, por lo que se sugiere implementar nuevas estrategias que propicien aprendizaje significativo desde las inteligencias múltiples e intereses propios.

Ahora bien, en la búsqueda de antecedentes que sustenten la investigación, se observaron investigaciones realizadas en el contexto educativo nacional, como la hecha por Vera y Vera (2011), quienes realizaron una investigación titulada: Estrategias utilizadas por los docentes para promover el aprendizaje de la biología a nivel universitario, y publicada en la Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales de la Universidad Rafael Bellosó Chacín; cuyo propósito fue identificar los tipos de estrategias utilizadas por los docentes para promover el aprendizaje en biología. La investigación se llevó a cabo en la Escuela de Educación,

Mención Biología de la Universidad del Zulia; fue de tipo descriptiva, con diseño de campo, no experimental y transversal. La población estuvo conformada por 1050 estudiantes, y la muestra fue de 91 estudiantes estratificados por semestres, para el segmento de profesores fue población censal de 16 docentes.

Como resultado, los autores concluyen que existe baja presencia de las estrategias para la promoción del aprendizaje significativo, por lo que se recomienda considerar al proceso educativo como hecho humano y social gestionado por el profesor, quien debe planificar y desarrollar las actividades innovadoras creativas, dejando a un lado la postura tradicionalista en el aula para que se logre el aprendizaje significativo esperado en el área de la Biología.

Por lo tanto, estos resultados fueron de gran valor para la investigación en estudio, ya que demuestra la importancia de que el docente en su interés de llevar adelante un excelente proceso de enseñanza, debe emplear procedimientos o actividades que lo ayuden a lograr que el estudiante logre un aprendizaje significativo.

Asimismo, una relevante investigación fue la de León (2011) la presente investigación tiene como finalidad Proponer Estrategias Gerenciales para promover la Integración y Participación activa de los Padres, Madres y Representantes en el Proceso Educativo de los Estudiantes del L.N.B. “Luis María Sucre”. La investigación está enmarcada en la modalidad de proyecto factible, con un diseño de campo, donde se concluye que dentro de las instituciones educativas se hace necesario la participación e integración espontanea de los entes involucrados; puesto que todos los sujetos muestrales aceptan la propuesta y están dispuestos a colaborar en la ejecución de las diversas actividades que en ella se establezcan lo que resultaría provechoso para desarrollar los ideales de la educación, logrando con ello el proceso de enseñanza aprendizaje. De tal manera, la investigación se relaciona con el trabajo de estudio, puesto que, se exige con urgencia la participación de los padres o representantes al proceso educativo, además permite crear estrategias que permitan la participación de los estudiantes de manera espontanea para lograr el proceso de aprendizaje

Finalmente, Maquilón y Hernández (2011), realizaron una investigación titulada “Influencia de la motivación en el rendimiento académico de los estudiantes de formación profesional”, realizada en los ciclos formativos de Formación Profesional de dos centros, uno situado en el municipio de Mazarrón y otro situado en el Municipio de Fuente Álamo, ambos de la provincia de Murcia, España; publicado en la Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado, del mismo país. El propósito fundamental de la investigación fue analizar las motivaciones que guían a los estudiantes a lograr el aprendizaje y así diseñar propuestas de intervención que mejoren la calidad del mismo.

La investigación se ubicó dentro del enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, con una población de estudio de 97 estudiantes que corresponden a las escuelas de Administración y gestión y, electricidad y electrónico. Dicho estudio permitió entre otras cosas, demostrar que se debe profundizar en las estrategias de estudio, aprendizaje y enseñanza, así como en las motivaciones de los estudiantes e intenciones del profesorado, ya que puede ser determinante en el incremento de la calidad de la educación, así como una herramienta válida y fiable para reducir el fracaso escolar a este nivel educativo.

Es por ello que este estudio aportó información relevante a la investigación en proceso por cuanto va orientada a la importancia de profundizar entre otras cosas, al uso de la motivación como estrategia dentro del contexto educativo por parte del docente y del propio estudiante, necesario para promover cambios significativos dentro del proceso enseñanza – aprendizaje.

Asimismo Muñoz W. (2010) en su trabajo titulado: “Estrategias de Estimulación del Pensamiento Creativo de los Estudiantes del área de Educación para el Trabajo en la III Etapa de Educación”, egresado del área de estudios de postgrado de la Universidad de Carabobo en la Maestría de Investigación Educativa, en este estudio se presentan los resultados relacionados con la propuesta de estimulación del pensamiento creativo de los estudiantes del área de Educación para el Trabajo, destacando la relevancia del pensamiento lateral así como la aplicación en la práctica

cotidiana de estrategias de inicio, desarrollo y cierre, donde interactúen estudiantes y docentes.

Muñoz, (2010), acota como conclusión lo siguiente:

La necesidad de llevar al aula de clases estrategias que estimulen el pensamiento creativo de los estudiantes, creando la expectativa de el trabajo en el aula día a día, sobre todo con la asignatura de Educación para el Trabajo. Se recomienda en esta situación elaborar una propuesta de Estrategias de Estimulación del pensamiento creativo a través de juegos, humor, visualización creativa, torbellino de ideas, mapas mentales y analogías, con el propósito de satisfacer esta necesidad tanto académica como institucional (p.108).

La relación que tiene este estudio con la investigación actual se establece en la necesidad de llevar al aula de clases estrategias donde se promueva en el educando el pensamiento creativo en sus habilidades cognitivas, así como también estimular las destrezas creativas del alumno con el propósito de involucrarlo en el proceso de enseñanza aprendizaje productivo creando expectativas de trabajo en el día a día dentro del aula.

Bases Teóricas

Para el desarrollo de la investigación fue necesario describir los distintos fundamentos relacionados al problema investigado, esto proporcionó una visión amplia de los conceptos utilizados para soportar la investigación en proceso. Según Arias (2006), “Las bases teóricas implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado.” (p.107).

Por consiguiente, el propósito fue sustentar desde una perspectiva teórica el problema a investigar, y para ello fue necesario explicar términos básicos, teorías y conceptos relacionados con la investigación, que soporten la dinámica educativa, y como el uso de las estrategias de enseñanza ayudan a construir y consolidar el éxito deseado por parte del docente y el estudiante al conseguir un aprendizaje

significativo; por lo que a continuación se describieron las bases teóricas que sustentaron esta investigación.

A continuación se señalan varios teóricos representantes de las corrientes positivistas, constructivistas y humanista los cuales se traen como referencias a la presente investigación por plasman algunas consideraciones en cuanto al papel que las estrategias y la investigación educativa juegan en la formación de los educandos como herramientas fundamentales que se deben aplicar a la educación para dar repuestas exigidas por la sociedad, con el fin de satisfacer las necesidades presentes en ella.

Al respecto Díaz, Barriga, Castañeda y Lule (1986); Hernández (1991). Exponen: “Las estrategias de aprendizaje se entienden como un procedimiento (conjunto de pasos o habilidades), que un alumno adquiere y emplea en forma intencional como instrumento flexible para aprender significativamente y solucionar problemas y demandas académicas”

Igualmente Dansereau(1985), Weinstein y Mayer(1983) señalan:

“que los objetivos particulares de cualquier estrategia de aprendizaje puede consistir en afectar la forma en que se selecciona, adquiere, organiza e integra el nuevo conocimiento, o incluso la modificación del estado afectivo o motivacional del aprendiz, para que aprenda con mayor eficacia los contenidos curriculares o extracurriculares”

Por consiguiente las estrategias de aprendizaje son ejecutadas voluntariamente e intencionalmente por un aprendiz, cualquiera que este sea, siempre que se demande aprender, recordar o solucionar problemas sobre algún contenido de aprendizaje. La ejecución de las estrategias de aprendizaje ocurre asociada con otros tipos de recursos y procesos cognitivos de que dispone cualquier aprendiz.

En este sentido, Brown (1975); Flavell y Wellman (1977) concuerdan con la necesidad de distinguir entre varios tipos de conocimiento que poseemos y utilizamos durante el aprendizaje. Por ejemplo: “Procesos cognitivos básicos: se refiere a todas aquellas operaciones y procesos involucrados en el procesamiento de la información, como atención, percepción, codificación, almacenaje y recuperación, entre otros.

-Bases de conocimiento: se refiere al bagaje de hechos, conceptos y principios que poseemos, el cual está organizado en forma de un reticulado jerárquico (constituido por esquemas). Brown (1975) ha denominado saber a este tipo de conocimiento, también usualmente llamado “conocimientos previos”.

-Conocimientos estratégicos: tiene que ver directamente con lo que hemos llamado estrategia de aprendizaje lo describe cómo saber cómo conocer.

-Conocimiento meta cognitivo: se refiere al conocimiento que poseemos sobre qué y cómo lo sabemos, así como el conocimiento que tenemos sobre nuestros procesos y operaciones cognitivas cuando aprendemos, recordamos o solucionamos problemas. Brown, lo describe con la expresión del conocimiento sobre el conocimiento”

De lo antes expuesto, es esencial distinguir los tipos de conocimientos para una mayor eficiencia cognitiva, de los alumnos de la asignatura Clínica del niño y adolescente III y de esa forma superar la problemática existente diseñando estrategias de intervención que permita superarla. Esto resulta de gran importancia para los objetivos de la presente investigación. Existen otros autores que plantean la necesidad de aplicar estrategias cognitivo - afectivas para facilitar que los alumnos aprendan y que respondan cognitivamente a los requerimientos de la escuela, universidad, en el trabajo u otros.

Bases conceptuales

A partir de aquí, en este capítulo, se reúnen concepciones de estudiosos y autores relacionados con la formación académica en investigación educativa, así como de la visión y postura que estos tienen del tema en investigación. Luego de haber realizado una exhaustiva revisión.

El aprendizaje provoca la modificación y transformación de las estructuras cognitivas, que al mismo tiempo, una vez modificadas, permiten la realización de nuevos aprendizajes de mayor riqueza y complejidad. La génesis mental puede representarse como movimientos dialécticos de evolución en espiral. En el centro de este proceso se encuentra la actividad. El aprendizaje es tanto un factor como un

producto del desarrollo. En todo caso es un proceso de ganancia en el intercambio con el medio, mediatizado por estructuras reguladoras al principio hereditarias, posteriormente construidas con la intervención de pasadas adquisiciones. Asimismo las estructuras cognitivas son los mecanismos reguladores a los cuales se subordina la influencia del medio. Son el resultado de procesos genéticos. No surgen en un momento sin causa alguna, ni son el principio inmutable de todas las cosas. También se construyen procesos de intercambio, por ello, se denomina a estas posiciones como constructivismo genético.

Dos son los movimientos que explica todo proceso de construcción genética: la asimilación, proceso de integración, inclusión forzada, y deformada, de los objetos o conocimiento nuevos a las estructuras viejas, anteriormente construidas por el individuo; y la acomodación, reformulación y elaboración de estructuras nuevas como consecuencia de la incorporación procedente. Ambos movimientos constituyen la adaptación activa del individuo que actúa y reacciona para compensar las perturbaciones generadas en su equilibrio interno por estimulación del ambiente. Cabe destacar, que “esquemas,” es el termino que Piaget define como:

Marcos de referencia cognoscitivo, verbal y conductual que se desarrollan para organizar el aprendizaje y para guiar conducta. Con el desarrollo, el conocimiento respecto al ambiente y a la manera de responder ante él es codificado y almacenado en forma de esquemas que son refinados de manera continua. Es útil distinguir tipos diferentes de esquema. Los sensorios motores (o perceptivo y conductuales) son formas pre lógicas, intuitivas, de conocimiento adquiridas al observar y manipular el ambiente.

Proporcionan las bases para desarrollar habilidades como caminar, girar picaportes o abrir botellas. Los esquemas cognoscitivos son conceptos, imágenes y capacidades de pensamiento como la comprensión de las diferencias entre plantas y animales, ser capaz de imaginar o razonar acerca de causas y efectos.

Los esquemas verbales son significados de palabras y habilidades de comunicación tales como asociar nombres con sus referentes o dominar gramática y la sintaxis. Para la presente investigación se tomaran al respecto cada uno de los esquemas planteados

de modo de integrarlos con los esquemas que se pretende construir para lograr el desarrollo del aprendizaje significativo.

De esta manera el desarrollo cognoscitivo ocurre no solo por el medio de la construcción de nuevos esquemas sino también por medio de la diferenciación e integración de esquemas existentes. Asimilando ciertos aspectos en los esquemas ya existentes, pero también acomodando aquellos esquemas por medio de la reestructuración o construyendo nuevos si es necesario. La experiencia de adaptación conduce al desarrollo de nuevos esquemas. Piaget identificó dos mecanismos de adaptación fundamentales implicados en toda acción: acomodación y asimilación.

Motivados por el principio de equilibración que es la fuerza impulsadora detrás de todo el aprendizaje. El aprendizaje de equilibración es la suposición motivacional básica de Piaget que sostiene que personas luchan por mantener un balance entre la asimilación y la acomodación conforme impone orden y significado con sus experiencias. La secuencia de la adquisición de los esquemas es universal, pero los ritmos a los cuales se desarrollan los esquemas y las formas que adoptan dependen de las diferencias individuales en la maduración, las experiencias ambientales, la adquisición de conocimiento por medio de la interacción social y la educación formal e informal y por último los factores de equilibrios únicos (autodirección y regulación internas). El desarrollo de los esquemas procede a través de cuatro periodos (etapas cualitativas distintas).

- Etapa sensorio-motora (edad 0-2): se caracteriza por movimientos gradual de la conducta refleja hacia la actividad dirigida a un objetivo y de la respuesta sensorio- motora hacia estímulos inmediatos a la representación mental e imitación diferida, se logra formar conceptos de “objeto permanente” es decir los objetos continúan existiendo cuando ya no están a la vista.

- Etapa Pre-operacional (2-7) se caracteriza por desarrollo del lenguaje y de la capacidad de pensar y solucionar problemas por medio del uso de símbolos. El pensamiento es egocéntrico, hace difícil ver el punto de vista de otra persona.

- Etapa de operaciones concretas (7-12) se caracteriza por mejoramiento de la capacidad para pensar de manera lógicas debido a la consecución del Pensamiento reversible, a la conservación, la clasificación, la seriación, la negación, la identidad y la

compensación. Capaz de solucionar problemas concretos de manera lógica, adoptar la perspectiva de otro, los intercambios de opiniones, la comunicación de diferentes puntos de vista, considerar las intenciones en el razonamiento moral.

- Etapa de operaciones formales (12 años en adelante) en esta etapa el pensamiento hipotético y puramente simbólico (complejo verbal) se vuelve posible. El pensamiento se vuelve más científico conforme la persona desarrolla la capacidad para generar y probar las combinaciones lógicas pertinentes de un problema, surgen las preocupaciones acerca de la identidad y las cuestiones sociales. Es en esta etapa donde se encuentran todos los estudiantes de la asignatura Clínica del niño y adolescente III.

De lo expuesto antes se desprende que podría ser necesaria una base amplia de conocimientos y experiencias acumulada a lo largo de muchos años para preparar a los estudiantes para ciertos tipos de aprendizaje y es improbable que los métodos de instrucción que se centran en el conocimiento figurativo sin desarrollar el conocimiento operativo relacionado produzca una comprensión significativa. Las implicaciones más importantes para los profesores derivadas de la obra de Piaget involucran principios generales para ayudar a los estudiantes a construir e integrar redes de esquema bien coordinados.

Cabe destacar que todos estos elementos servirán de basamento para la presente investigación ya que por su importancia facilitaría y orientaría en la regulación didáctica de los procesos de enseñanza aprendizaje de la asignatura mejorando entre otras la comunicación de los estudiantes con el medio físico y psicosocial, las capacidades y la vinculación de las dimensiones estructurales.

Del mismo modo, Ausubel (1978):

“señala lo fundamental del aprendizaje significativo como proceso, el cual consiste en que los pensamientos, expresados simbólicamente de modo no arbitrario y objetivo, se unen al conocimiento ya existente en el sujeto. Este proceso, pues, es un proceso activo y personal”

La Enseñanza en Odontología:

Vergara (2008):“Una parte importante en la formación académica del odontólogo es el entrenamiento clínico. En esta instancia el estudiante debe integrar los

conocimientos y desarrollar las habilidades y destrezas para la adquisición de las competencias requeridas como profesional”

La enseñanza de las disciplinas en el campo de la salud ha estado influenciada desde sus inicios por el desarrollo de la ciencia en general y de las ciencias médicas en particular, además del desarrollo económico y social existente. Es así como los currículos se relacionan con las necesidades y características de cada momento histórico. En los comienzos de la enseñanza de la clínica, en el siglo V A.C. en Grecia, ésta se fundamentaba en la observación de los hechos y una noción más bien artesanal de la práctica, en la que el discípulo acompañaba al experto en su trabajo cotidiano, intentaba imitar su arte y se perfeccionaba por la experiencia con base en ensayos y errores. Tal como ya se ha dicho, este proceso de enseñanza-aprendizaje ha ido cambiando de acuerdo a la evolución del entorno en todos sus ámbitos.

Recientemente, en el siglo XIX, es el modelo de enseñanza tradicional el que entrega el marco para el desarrollo de las actividades educativas. Este modelo toma como base la pedagogía eclesiástica de los Jesuitas de los siglos XVI y XVII, la que se fundamentaba en la disciplina, rigidez y el ejercicio de un control de arriba hacia abajo: de la institución al profesor y de éste al alumno. Este mismo modelo se aplica, en la actualidad, en la enseñanza de la clínica, donde el instructor centra la enseñanza en su experiencia y el alumno se limita a replicar lo enseñando por el tutor.

A principios de la década de los 80 surge en Estados Unidos la necesidad de realizar una reforma sustancial en el ámbito educacional, incluidas las ciencias médicas. Es un período en el cual se generan numerosas investigaciones en el terreno educativo en el área de la salud, las que vendrán a sustentar las reformas futuras. Esta tendencia pronto se dispersa por Europa y el resto de los países.

En el ámbito odontológico, durante la década pasada se incrementan los intentos por realizar cambios educacionales en las facultades de odontología. Es así como se introducen nuevas estrategias de enseñanza como el Aprendizaje Basado en Problemas (PBL), tanto en el aprendizaje de las ciencias básicas como en la enseñanza de la clínica. 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.
- Relación del estudiante con un tutor que guía el proceso.
- Participación de un paciente que demanda una solución satisfactoria a su problema.

Por eso Álvarez (2013) expone: “el objetivo de la docencia es contribuir a que los estudiantes logren aprendizajes significativos para su ulterior desempeño pleno como profesionales de la salud, para lo cual es una pieza fundamental el rol docente”.

Rol del profesor

Como ya se ha señalado anteriormente, el aprendizaje en la clínica odontológica se ha centrado en el profesor lo cual se debe principalmente a la necesidad de otorgar adecuados cuidados al paciente que, como es concebido en el modelo tradicional, el alumno no está completamente preparado para proporcionar. Por lo tanto, es el profesor quien otorga los cuidados clínicos ideales y el alumno interactúa e intenta integrar conocimientos de acuerdo a las acciones clínicas realizadas por el docente. Lamentablemente, este proceso puede no siempre conducir al adecuado aprendizaje del alumno. Bajo el concepto de aprendizaje centrado en el estudiante, el docente clínico juega un rol primordial en el proceso de enseñanza-aprendizaje, ya no como un simple ente que brinda de información o un experto en tal o cual habilidad clínica. El instructor clínico se transformará principalmente en un facilitador del proceso, un orientador, y para eso debe poseer o desarrollar ciertas competencias básicas que le permitan adaptarse a este nuevo modelo. Quizás resulte obvio, pero vale la pena mencionarlo, que la principal característica que debe tener el educador es la convicción de que esta manera de enfrentar su actividad docente permitirá enriquecer

el proceso educativo y como fin último lograr formar mejores y más eficientes profesionales.

Fullgil (2005):

Entre las otras características que debe poseer un docente clínico son: gozar competencia profesional, ser accesible, receptivo y comprensivo, capaz de establecer un buen rapport con su entorno laboral (pacientes, profesionales y alumnos), ser capaz de orientar al alumno, priorizar necesidades de aprendizaje del estudiante, limitar los objetivos de enseñanza de cada sesión, hábil en generar un feedback con el alumno, enseñar en presencia del paciente, explicar conceptos y técnicas claramente según el nivel de conocimiento del estudiante, otorgar orientación en el momento preciso, estimular al estudiante a reflexionar sobre las experiencias de aprendizaje y su auto evaluación, ser respetuoso y ser capaz de entender los límites de conocimiento del estudiante.

García (2001) dice:

Existe otro elemento en el que el docente desarrolla un papel importante, que es el establecimiento de una correcta relación estudiante-docente-paciente. En un estudio realizado en México se reveló que una de las principales causas de estrés en los estudiantes de odontología es la atención de pacientes.

Si a esto se suma un docente que descalifica frente al paciente, y que no facilita el trabajo con pacientes difíciles, el resultado será un pobre desarrollo del proceso a través del tiempo. Por el contrario, si la instancia de aprendizaje con el paciente se valora y aprovecha, la relación entre los tres “actores” será propicia para una docencia productiva en donde el profesor orienta al alumno, éste a su vez resuelve sus dudas y recibe consejos, planifican juntos y el paciente o sus familiares se interiorizan de su enfermedad y tratamiento. Si el docente conduce bien la sesión, logrará inducir en el alumno la seguridad necesaria para enfrentar la terapia y la confianza en el paciente para someterse al tratamiento que realizará el estudiante.

Por último, se debe recalcar que uno de los elementos que el profesor debe tener en cuenta para conducirse en este modelo, es que cada alumno tiene su propio estilo de aprendizaje, que debe ser respetado y valorado, y más aún deben generarse las estrategias educativas que den respuesta a cada uno de estos estilos. Tampoco debe olvidarse que el aprendizaje en adultos posee algunas características particulares que no pueden obviarse al momento de ejercer su rol como educador

Rol del Alumno

Un pilar fundamental para que éste funcione es la adquisición de un compromiso con su propio proceso, en donde él sea protagonista de su desarrollo, ya que se requiere que tenga una participación activa y crítica del proceso. Es por esto que un alumno enfrentado a este método debe desarrollar algunas competencias: disposición a aprender, amplio conocimiento de base, habilidades clínicas adecuadas de acuerdo a su etapa, conductas éticas apropiadas, capaz de integrar la teoría a la práctica, ser auto-crítico, conocer y manejar variadas fuentes de información, tener capacidad de sobreponerse a fracasos y ser respetuoso.

Álvarez (2013) dice:“El alumno aprende cuando es capaz de darle un significado a lo aprendido: cuando lo puede explicar, aplicar o asociar a otro conocimiento. Esto se relaciona con la percepción vivencial por parte de estudiantes del concepto conocido como “aprendizaje significativo”

Estrategias de Enseñanza en la Clínica Odontológica

A continuación se presentaran algunas de las estrategias de enseñanza que el docente puede emplear con la intención de facilitar el aprendizaje significativo de los alumnos en las áreas clínicas. Las estrategias seleccionadas han demostrado, en diversas investigaciones su efectividad al ser introducidas en la dinámica de enseñanza. Entre las estrategias de enseñanza se pueden mencionar: Los talleres, que son una herramienta facilitadora del aprendizaje, ya que la creación de ámbitos de

discusión e intercambio de ideas entre estudiantes y docentes es una herramienta importante para fomentar el aprendizaje significativo.

La actividad tutorial entre pares como estrategia no debe despreciarse y puede estimular el estudio colectivo. Los espacios clínicos, orientados a resolver los problemas reales de salud, permiten al estudiante profundizar en el ejercicio de síntesis de conocimiento científico, interactuando con el docente. Otras estrategias, como las planteadas por Schon (1992) “quien habla de actividades prácticas-reflexivas, es decir la práctica tiene que estar acompañada por la capacidad de pensar, de reflexionar sobre su acción, en todos sus aspectos, y no solo en los técnicos sino también en los ideológicos, sociales, psicológicos, todo lo que está en juego en la complejidad de una realidad dada”.

Esta actividad supone la adquisición de competencias o capacidades para actuar eficazmente en una situación definida, donde se integran diversos tipos de conocimientos a través de la percepción, evaluación y razonamiento de las situaciones clínicas. Para ello es necesario que la actividad docente estimule el pensamiento autónomo-reflexivo, facilitando la toma de decisiones, donde las “prácticas clínicas supervisadas por docente y las demostraciones clínicas” resultan una herramienta altamente valorada por el estudiantado.

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. Es probable que a pesar de la implementación de diferentes estrategias para el aprendizaje, en el colectivo docente se continúe aplicando el clásico modelo repetitivo en la evaluación, donde el estudiante reproduce lo que el docente espera de él. Es necesario el entrenamiento de alumnos y docentes en la construcción del saber: aprender a aprender.

Es importante resaltar que no es aconsejable ceñirse en el empleo de una sola estrategia, sino promover la combinación y diversificación de ellas. Esto a la vez proporciona agilidad a la acción docente, ayuda a motivar más fácilmente a los alumnos, coadyuva a atender con mayor efectividad. García (2001). En este sentido, las estrategias de enseñanza que se desarrollaran en el presente trabajo de

investigación son primeramente estrategias para activar o generar conocimientos previos y establecer expectativas adecuadas al alumno, las cuales pueden servir para conocer lo que saben los alumnos y para utilizar tal conocimiento como base para promover nuevos aprendizajes.

Con el uso de estas estrategias de aprendizaje descritas anteriormente, lo que se pretende es que el alumno logre aprender significativamente, esto supone modificar los esquemas de conocimiento que el alumno posee. La estructura cognitiva del sujeto se concibe como un conjunto de esquemas de conocimientos que recogen una serie de información que pueden estar organizadas en mayor o menor grado y por tanto, ser más o menos adecuados a la realidad.

Según, Galagovsky (1996): “todo nuevo aprendizaje significativo requiere conectarse de algún modo, a conceptos ya existentes en la estructura cognitiva del sujeto que aprende, y es lo que se pretende lograr con las estrategias mencionadas”

El aprendizaje significativo supone así una intensa actividad por parte del alumno. Estas actividades consisten en establecer relaciones ricas entre el nuevo contenido y los esquemas de conocimientos ya existentes. El alumno es quien en último término construye, modifica y coordina sus esquemas y por lo tanto es el verdadero artífice del proceso de aprendizaje. No obstante, este aprendizaje no es estrictamente individual sino que la intervención educativa es un proceso de interactividad entre profesor- alumno y alumno-profesor.

La asignatura de Clínica del Niño y del Adolescente III tiene como finalidad la capacitación del estudiante de Odontología, en los diferentes procesos de atención clínica al paciente niño y del adolescente mediante el análisis de las diferentes patologías, relacionadas con las manifestaciones clínicas y tratamientos en los traumas dentales; a partir de la aplicación de terapias del órgano dentina pulpar. De igual manera realizará técnicas de cirugía bucal en los diferentes casos de pacientes que acuden a la consulta en la clínica del niño y del adolescente

Teoría del aprendizaje Significativo

La teoría del aprendizaje significativo de Ausubel contrapone este tipo de aprendizaje al aprendizaje memorístico. Solo habrá aprendizaje significativo cuando lo que se trata de aprender se logra relacionar de forma sustantiva y no arbitraria con lo que ya se conoce quien aprende, es decir, con aspectos relevantes y preexistentes de su estructura cognitiva. Esta relación o anclaje de lo que se aprende con lo que se constituye la estructura cognitiva de lo que se aprende, fundamental para Ausubel, tiene consecuencias trascendentes en la forma de abordar la enseñanza. El aprendizaje memorístico por el contrario, solo da lugar a asociaciones puramente arbitrarias con la estructura cognitiva de lo que se aprende.

El aprendizaje memorístico no permite utilizar el conocimiento de forma novedosa o innovadora. Como el saber adquirido de memoria está al servicio de un propósito inmediato, suele olvidarse una vez más que este se ha cumplido. Por ello, es importante que el material de aprendizaje sea potencialmente significativo y por otro lado exista una disposición en el alumno que indique su interés por dedicarse a un aprendizaje el que intenta dar sentido a lo que se aprende.

En este sentido, el docente en el ámbito de motivación se centrara en inducir motivos en sus alumnos en lo que respecta a sus aprendizajes y comportamientos para aplicarlos de manera voluntaria a los trabajos de clases, dando significado a las tareas escolares y proveyéndolas de un fin determinado, de manera tal que los alumnos desarrollen un verdadero gusto por la actividad escolar y comprenda su utilidad personal y social.

La motivación escolar no es una técnica o método de enseñanza particular, sino un factor cognitivo-afectivo presente en todo acto de aprendizaje y en todo procedimiento pedagógico. De lo que intenta:

- Buscar despertar el interés del alumno y dirigir su atención
- Estimular el deseo de aprender que conduce al esfuerzo
- Dirigir estos intereses y esfuerzos hacia el logro de fines apropiados y la realización de propósitos definidos.

Las aportaciones de Ausubel son muy importantes para las prácticas didácticas, se ocupa del aprendizaje, que para él es fundamentalmente “un tipo de aprendizaje que alude a cuerpos organizados de material significativo”. Ausubel (1978): “centra su análisis en la explicación del aprendizaje de cuerpos de conocimientos que incluyen conceptos, principios y teorías. Es la clave del desarrollo cognitivo del estudiante y el objeto prioritario de la practica didáctica”

El aprendizaje significativo, ya sea por percepción, o por descubrimiento, se opone al aprendizaje mecánico, repetitivo, memorístico. Comprende la adquisición de nuevos significados. Ahora bien, esta operación requiere unas condiciones precisas que Ausubel (1978) se detiene y se preocupa por identificar. “la esencia del aprendizaje significativo reside en que las ideas expresadas simbólicamente son relacionadas de modo no arbitrario, sino sustancial con lo que el alumno ya sabe. El material que aprende es potencialmente significativo para el” (p. 57). Así pues, la clave del aprendizaje significativo está en la vinculación sustancial de las nuevas ideas y conceptos con el bagaje cognitivo del individuo.

La potencialidad significativa del material es la primera condición para que se produzca aprendizaje significativo. El segundo requisito es la disposición positiva del individuo respecto al aprendizaje. Esta segunda condición se refiere al componente motivacional, emocional, actitudinal, que está presente en todo aprendizaje. Lo importante en las aportaciones de Ausubel, es que su explicación de aprendizaje significativo implica la relación indisoluble de aprendizaje y desarrollo. Por ello, ayuda a clarificar los procesos de construcción genética del conocimiento. En efecto, los nuevos significados para este autor, no son las ideas o contenidos objetivos presentados y ofrecidos al aprendizaje, sino el producto de un intercambio, de una fusión.

Aprendizaje Significativo

El proceso de enseñanza aprendizaje puede dar lugar a aprendizaje significativo como aprendizaje repetitivo. El nuevo material de aprendizaje se relaciona de forma significativa, no arbitraria, con lo que el alumno ya sabe. La significación no radica en los aspectos

procedimentales sino también en los contenidos tanto conceptuales como referidos a valores, normas y actitudes. Es necesario hacer significativo los conceptos que aprenden, a partir de los materiales realmente importantes. La significación de los conceptos radica sobre todo en la capacidad que tienen los alumnos de relacionarlos.

Según Díaz y Hernández (1998): “Para que el aprendizaje sea significativo deben existir condiciones básicas para facilitar este aprendizaje en el alumno”

En primer lugar, el contenido ha de ser potencialmente significativo, tanto desde el punto de vista de estructura lógica de la disciplina o área que se está trabajando, como desde el punto de vista de la estructura psicológica del alumno. Una segunda condición se refiere a la necesidad de que el alumno tenga una actitud favorable para aprender significativamente, es decir, que este motivado para conectar lo nuevo con lo que está aprendiendo con lo que ya sabe, con el fin de modificar las estructuras cognitivas anteriores.

Para Ausubel (1982), “las teorías y métodos de enseñanza, que los docentes pueden seleccionar y aplicar, están relacionados con la naturaleza del proceso de aprendizaje y con los factores cognoscitivos, afectivos y sociales que los afectan”.

En relación a la teoría de Ausubel, esta ofrece el marco apropiado para el desarrollo de la labor educativa, así como para el diseño de técnicas educacionales, constituyéndose en un marco teórico que favorecerá dicho proceso. Con referencia a esta teoría, Ausubel (1963), afirma que “el aprendizaje significativo es el proceso a través del cual una nueva información (un nuevo conocimiento) se relaciona de manera no arbitraria y sustantiva (no-literal) con la estructura cognitiva de la persona que aprende” (p. 58). De igual forma afirma que es el mecanismo humano, por excelencia, para adquirir y almacenar la inmensa cantidad de ideas e informaciones representadas en cualquier campo de conocimiento.

Ahora bien, no-arbitrariedad y sustantividad son las características básicas del aprendizaje significativo. A este respecto, Ausubel (citado por Moreira, 1997), señala ciertas características tales como: No-arbitrariedad quiere decir que el material potencialmente significativo se relaciona de manera no-arbitraria con el conocimiento ya existente en la estructura cognitiva del aprendiz; o sea, la relación no es con

cualquier aspecto de la estructura cognitiva sino con conocimientos específicamente relevantes a los que Ausubel llama subsumidores.

El conocimiento previo sirve de matriz “ideacional” y organizativa para la incorporación, comprensión y fijación de nuevos conocimientos cuando éstos “se anclan” en conocimientos específicamente relevantes (subsumidores) preexistentes en la estructura cognitiva.

-Nuevas ideas, conceptos, proposiciones, pueden aprenderse significativamente (y retenerse) en la medida en que otras ideas, conceptos, proposiciones, específicamente relevantes e inclusivos estén adecuadamente claros y disponibles en la estructura cognitiva del sujeto y funcionen como puntos de “anclaje” a los primeros.

-Sustantividad significa que lo que se incorpora a la estructura cognitiva es la sustancia del nuevo conocimiento, de las nuevas ideas, no las palabras precisas usadas para expresarlas.

-El mismo concepto o la misma proposición pueden expresarse de diferentes maneras a través de distintos signos o grupos de signos, equivalentes en términos de significados. Así, un aprendizaje significativo no puede depender del uso exclusivo de determinados signos en particular.

-La esencia del proceso de aprendizaje significativo está, por lo tanto, en la relación no-arbitraria y sustantiva de ideas simbólicamente expresadas con algún aspecto relevante de la estructura de conocimiento del sujeto, esto es, con algún concepto o proposición que ya le es significativo y adecuado para interactuar con la nueva información.

-De esta interacción emergen, para el aprendiz, los significados de los materiales potencialmente significativos (o sea, suficientemente no arbitrarios y relacionables de manera no-arbitraria y sustantiva a su estructura cognitiva).

-En esta interacción es, también, en la que el conocimiento previo se modifica por la adquisición de nuevos significados.

De estas evidencias, queda claro que en la perspectiva ausubeliana, el conocimiento previo (la estructura cognitiva del aprendiz) es la variable crucial para

el aprendizaje significativo, ofreciendo así el marco apropiado para el desarrollo de la labor educativa, así como para el diseño de técnicas educacionales, constituyéndose en un marco teórico que favorecerá dicho proceso, ya que ésta ya no se verá como una labor que deba desarrollarse con “mentes en blanco” o que el aprendizaje de los alumnos comience de “cero”, pues no es así, sino que, los educandos tienen una serie de experiencias y conocimientos que afectan su aprendizaje y pueden ser aprovechados para su beneficio.

Por tanto, para que se produzca auténtico aprendizaje, es decir un aprendizaje a largo plazo y que no sea fácilmente sometido al olvido, es necesario conectar la estrategia didáctica del docente con las ideas previas del estudiante y presentar la información de manera coherente y no arbitraria, construyendo, de manera sólida, los conceptos, interconectando los unos con los otros en forma de red del conocimiento. En suma, se está hablando de un aprendizaje cognitivo y meta cognitivo a la vez.

Con relación a la forma que se le da el aprendizaje los autores citados anteriormente refieren que todo aprendizaje que tiene lugar en un salón de clases se da en dos dimensiones: la dimensión repetición aprendizaje significativo y la dimensión recepción-descubrimiento. Los tipos de aprendizajes pueden ser significativos si se cumplen las siguientes condiciones, que el aprendizaje se disponga a relacionar de manera significativa el nuevo material de aprendizaje con su estructura de conocimiento existente, que la tarea de aprendizaje en sí, sea potencialmente significativa para cada estudiante. De ahí la importancia que el alumno relacione lo que aprende en el aula de clases con su cotidianidad, en esa medida el aprendizaje será significativo.

Dávila (2000) dice:

el aprendizaje no es un asunto sencillo de transmisión, internalización y acumulación de conocimientos, sino un proceso activo. Para que el aprendizaje se transforme en significativo los nuevos conocimientos deben incorporarse en forma sustantiva en la estructura cognitiva del alumno a través de un esfuerzo deliberado por relacionar los nuevos conocimientos con los conocimientos previos, con una ampliación afectiva: el alumno quiere aprender

Bases legales

A continuación se nombran algunos de los fundamentos legales que aplican a esta investigación, establecida en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la Ley Orgánica de Educación. Dicho esto, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, en su artículo 102 establece:

La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad en una sociedad democrática basada en la valoración ética del trabajo y en la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación social consustanciado con los valores de la identidad nacional...

Este artículo está relacionado con el tema de la investigación, ya que refleja, que a través de la educación se desarrollará el potencial de cada ser humano para el servicio de la sociedad. En la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, se forman profesionales para tal fin, ya que se le proporciona al alumno herramientas para el abordaje, atención, curación y prevención de algunos de los principales problemas buco dentales que presentan los habitantes del país. En este orden de ideas, la Ley Orgánica de Educación establece en su artículo 27 que: La educación superior tendrá los siguientes objetivos: a) Continuar el proceso de formación del hombre, formar profesionales y especialistas y promover su actualización y mejoramiento conforme a las necesidades del desarrollo nacional y del proceso científico. b) Fomentar la Investigación de nuevos conocimientos e impulsar al progreso de la ciencia, la tecnología, las letras, las artes y demás manifestaciones creadoras del espíritu en beneficio independiente de la nación. c) Difundir los conocimientos para elevar el nivel cultural y ponerles al servicio de la sociedad y del desarrollo integral del hombre.

El artículo anterior es aplicable como sustento de la presente investigación, ya que la motivación está íntimamente relacionada con el proceso de formación de los

individuos y es pilar fundamental para propiciar la actualización y mejoramiento de cada persona. De igual forma, en el transcurso de la investigación, pueden surgir nuevos conocimientos que al ser aplicados de la forma correcta y oportuna pueden promover a mejorar las condiciones socio culturales del medio universitario, logrando una mejor dinámica educativa.

Definición de Términos Básicos.

Aprendizaje: Proceso de formación de esquemas mentales que desarrolla todo un torrente de estímulos externos que a través de los diferentes analizadores internos y externos captan la información que conduce a la estructuración del pensamiento.

Aprendizaje significativo: conectar los nuevos contenidos e informaciones con la estructura de conocimiento del alumno, siguiendo una lógica, con sentido y no arbitrariamente.

Enseñanza: proceso que pretende apoyar el logro de aprendizajes significativos.

Estrategia: proceso y/o instrumento que se diseña para conseguir un objetivo.

Estrategias de enseñanza: son procedimientos que el docente utiliza en forma reflexiva y flexible para promover el logro de aprendizajes significativos en los alumnos.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En toda investigación es de fundamental importancia que los hechos y relaciones que establecen los resultados obtenidos, tengan el máximo grado de exactitud y confiabilidad; por ello se planea una metodología como procedimiento ordenado y organizado para el abordaje científico de los intereses del investigador. Tamayo (2001). Por otro lado el tipo de investigación se refiere a la clase de estudio que se realizó. Al respecto Balestrini (2002), afirma, "...según sean los objetivos delimitados, se podrá definir el tipo de estudio que se realizará". (p.129).

Tipo y diseño de Investigación

La presente investigación estuvo enmarcada en la modalidad de la investigación: Proyecto Factible; el cual está contemplado en el Manual de Trabajos de grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales publicado por la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL) y señala que "consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos" (p.21); definición que coincide con las características de la presente investigación.

Es por ello, que el trabajo de investigación cumplió a cabalidad con dichas características, ya que, el estudio permitió a través de la elaboración de un conjunto de estrategias didácticas para solucionar la problemática planteada. Al respecto, Sierra (2004), señala que el Proyecto Factible comprende las etapas de diagnóstico de la necesidad, estudio de la factibilidad de la propuesta, diseño de la propuesta,

ejecución de la propuesta, evaluación y rediseño si se amerita, por lo que en este orden de ideas el estudio desarrollará las tres primeras etapas.

Asimismo, el estudio se apoyo en una investigación de campo, no experimental, descriptivo y transcesional definida por el Manual UPEL (2010) como: “aquella donde los datos de interés son recogidos en forma directa por el propio estudiante a partir de los datos originales”, con el objeto de obtener información para la evaluación de las estrategias didácticas para el aprendizaje significativo

En relación al diagnóstico, Labrador y otros (2002), expresa que “es una reconstrucción del objeto de estudio y tiene por finalidad, detectar situaciones donde se ponga de manifiesto la necesidad de realizarlo” (p. 186). Así mismo, Gómez (2000) señala que la factibilidad, indica la posibilidad de desarrollar un proyecto, tomando en consideración la necesidad detectada, beneficios, recursos humanos, técnicos, financieros, estudio de mercado, y beneficiarios. (p. 24). Por lo tanto, una vez culminado el diagnóstico y la factibilidad, se procedió a la elaboración de la propuesta. A este respecto, Arias (ob.cit.), define a la investigación o diseño de campo, como "la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes". (p. 31); por lo tanto, la investigación fue además, no experimental.

En este sentido, Hernández, Fernández y Baptista (2010), señalan que será no experimental, “la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables” (p.149); lo que quiere decir que se observaron los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.

Aunado a esto, el trabajo de investigación fue de carácter descriptivo, ya que según Arias (2006), “consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p. 24); es decir, que tienen como objetivo interpretar la incidencia del hecho o las variables en una

población a través de los datos obtenidos, con la finalidad de tener una visión clara y precisa de la situación analizada. En este mismo orden de ideas, la investigación fue transeccional, ya que recolectó los datos en un tiempo único, en relación a esto dice, Hernández, Fernández y Baptista (2.003) “...en la investigación transeccional la recolección de los datos se efectúa sólo una vez y en un tiempo único”. (p. 133). En este caso, la recolección de los datos se realizó durante el periodo 2014-III.

Población:

La población es el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones. Con relación a este concepto, Palella y Martins (2.006), afirman que: “las unidades de una población pueden ser muy variadas, individuos, países y hogares, pero que comparten características comunes”. (p. 93).

Este estudio de campo se realizó en la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, y se aplicó sobre dos poblaciones: una donde se seleccionó de manera intencional a los docentes del VII Semestre de la asignatura Odontología del niño y del adolescente y otra por el 20% de los alumnos del VIII semestre que cursan la asignatura odontología del Niño y del adolescente IV, seleccionados al azar, a los cuales se aplicó la guía de observación para verificar si se logró un aprendizaje significativo en las competencias más importantes que conforman el programa del VII semestre de dicha asignatura.

Muestra:

Con respecto a la muestra; Hernández, Fernández y Baptista (2010), señalan que “es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse o delimitarse de antemano con precisión, éste deberá ser representativo de dicha población” (p.173). De acuerdo a lo anteriormente expuesto, la muestra de la investigación realizada, fue la misma de la población de estudio, ya que ésta es de carácter finita.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos consiste, Hurtado (1998), “...procedimientos y actividades que le permiten al investigador obtener la información necesaria para dar respuesta a su pregunta de investigación” (p. 409) Y, por otra parte, los instrumentos constituyen el conjunto de “...pautas e instrucciones que orientan la acción del investigador hacia un tipo de información específica” (p.409). Para este estudio, se utilizó un cuestionario, la cual según Palella y Martins (2.004), “...es una técnica donde se utiliza un listado de preguntas que se aplican a un sector amplio del universo, de manera más económica que mediante entrevistas individuales a todos los docentes de la asignatura Odontología del niño y adolescente III del VII semestre y una guía de observación aplicada a los alumnos del VIII semestre. Estas preguntas están fundamentadas en la Tabla de Operacionalización de variables (Anexo A) ya que a partir de ésta, se diseña el cuestionario donde cada ítem o pregunta se corresponde con los objetivos de la investigación.

Es bueno resaltar, que para dicha investigación se tomó como instrumento, el cuestionario de preguntas cerradas, que según Arias (ob.cit.), “son aquellas que establecen previamente las opciones de respuesta que puede elegir el encuestado” (p.74); y además se utilizó el escalamiento tipo Likert, que según Hernández, Fernández y Baptista (2010), señalan que:“consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios, ante los cuales se pide la reacción de los participantes. Es decir, se presenta cada afirmación y se solicita al sujeto que externar su reacción eligiendo uno de los cinco puntos o categorías de la escala” (p. 245). El cuestionario elaborado según la escala tipo Lickert la cual incluye 5 alternativas de respuestas: Siempre (S), Casi Siempre (CS), Algunas Veces (AV), Casi Nunca (CN), Nunca (N). (Anexo B). La guía de observación (Anexo C) se utilizó como instrumento para recolectar información sobre el logro de aprendizaje significativo en los alumnos del VIII semestre. Dicho instrumento evalúa tres fases (inicio, desarrollo y cierre) de la práctica del estudiante sobre el paciente en el VIII semestre. Presenta tres opciones de respuesta utilizando la escala tipo Lickert: excelente (E), satisfactorio (S),

y deficiente (D), y fue aplicado por los docentes al 20% de los alumnos del VIII semestre seleccionados al azar.

Validez y Confiabilidad

Una vez que se elaboraron los instrumentos, fueron sometidos a procedimientos que garantizaron la solidez y consistencia de los resultados que arrojaran, razón por la cual se determina su validez y confiabilidad. Con referencia a la validez del instrumento, Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit.) señalan en términos generales, que ésta se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir. Por otra parte, la validez Según Sabino, (2000), es definida como “La exactitud con que pueden hacerse medidas significativas y adecuadas con un instrumento, en el sentido de que se observe realmente el rasgo que pretende medir” (p. 157).

En este caso, la validación del instrumento se obtuvo a través del juicio de dos (2) expertos, de los cuales, uno fue experto metodológico, y el otro del área educativa, ya que, los mismos autores señalan que se refiere al grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión, de acuerdo con expertos en el tema; a fin de someter el trabajo de estudio a la consideración y juicio de conocedores de la materia en cuanto a Estrategias didácticas y Aprendizaje significativo se refiere y así facilitar el montaje metodológico del instrumento tanto de forma como de fondo, con el fin único de su evaluación y al considerar la misma, hacer las correcciones que tuvieran lugar, para de esta forma garantizar la calidad y viabilidad de la investigación.

La Validez de un Instrumento

La validez se define según Palella (2006) como: “la ausencia de sesgos. Representa la relación entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir. Existen varios métodos para garantizar su evidencia”

-Validez de contenido: este método trata de determinar hasta donde los ítems de un instrumento son representativos (grado de representatividad) del

dominio o universo de contenido de las propiedades que se desea medir. Por ejemplo, un test tiene validez de contenido si los diferentes ítems que lo componen son una muestra representativa de la variable que se pretende medir.

-Validez de constructo: también llamada validez estructural, implica que los distintos indicadores para elaborar un instrumento son el producto de una buena operacionalización, es decir, cuando reflejan la definición teórica de la variable que se pretende medir. Este tipo de validez es básico pues hace que el instrumento tenga definido claramente el constructo teórico que pretende medir y que el mismo pueda operacionalizarse mediante indicadores coherentes a partir de los cuales sea posible obtener índices.

La mayoría de los autores en el campo de la metodología de la investigación; concluyen que la validez representa la relación entre lo que se mide y aquello que se pretende medir. Del mismo modo Rodríguez, Ochoa y Pineda (2008) dicen: “el instrumento se valida por los resultados, no el instrumento por sí solo o por la técnica a través de la cual se aplicó” (p.98).

Confiabilidad del Instrumento

Se refiere a la capacidad del instrumento de registrar los mismos resultados en distintas aplicaciones, bajo condiciones similares y sobre la misma muestra. Al respecto, Palella y Martins (2006), establecen que la confiabilidad es definida como “...la ausencia de error aleatorio... Representa la influencia del azar en la medida, es decir el grado en que las mediciones están libres de la desviación producida por los errores causales...” (p. 176). Además, la precisión de una medida es lo que asegura su repetitividad (si se repite, siempre da el mismo resultado).

Existen diversos factores que afectan la confiabilidad de los instrumentos. Dos de ellos son el número de preguntas de los cuestionarios (se debe asegurar que se cuenta con uno integrado por múltiples preguntas relacionadas con cada una de las categorías que se están midiendo) y la muestra de usuarios sobre la que se calcula la estimación de la confiabilidad.

Para calcular la confiabilidad del instrumento de medición se utilizó una fórmula que da resultados coeficientes de confiabilidad. Estos coeficientes oscilan entre 0 y 1, donde un coeficiente 0 significa nula la confiabilidad y 1 representa un máximo de confiabilidad (confiabilidad total). En la medida que se acerque más a cero (0) hay mayor error en la medida.

En el presente estudio, para determinar la confiabilidad del instrumento, se aplicó el cuestionario a un grupo piloto, conformado por los docentes de la Asignatura Odontología del niño y adolescente III, VII semestre de la carrera de odontología en la UJAP y se calculó el coeficiente **Alfa de Cronbach**. Este se determinó mediante la siguiente fórmula:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

N = Número de ítems

S_i^2 = Suma de las varianzas parciales de cada ítems

S_t^2 = Varianza de los ítems

Se obtuvo un valor de 0.64 lo que se considera un grado de confiabilidad adecuado para la investigación. Estos cálculos se detallan en el Anexo D del presente trabajo.

Técnicas de Análisis

Una vez aplicados los instrumentos se procedió al análisis de los resultados, para ello se tabularon los resultados del cuestionario y se procedió a la aplicación de estadísticas descriptivas, análisis porcentual de cada ítem. Estos resultados se presentan en diagramas de barras a los fines de apreciar gráficamente dichas tendencias y facilitar su comprensión.

Presentación de Datos:

Se presentan en tablas porcentuales, ya que es una forma bastante clara y fácil de observar el comportamiento de los indicadores. Las respuestas en la opciones S y CS (Siempre y casi siempre) se consideraron como percepción positiva del planteamiento del ítem, las respuestas AV como indecisión en cuanto a la pregunta y las respuestas CN y N (Desacuerdo y totalmente en desacuerdo) se encuadraron en una percepción negativa frente al planteamiento. Las respuestas a los diferentes ítems se agruparon, en tablas, de acuerdo con el indicador considerado.

Análisis e interpretación de los resultados

El proceso de codificación y tabulación de datos se llevó a cabo con el apoyo del programa Excel de Windows 95 y las técnicas de representación fueron tablas y gráficos en forma de barras verticales. Para el análisis se utilizó la estadística de tipo descriptiva y se analizaron, desde un punto de vista cualitativo y cuantitativo, los datos obtenidos a través de la interpretación y comparación de los resultados obtenidos en la encuesta aplicada, para así determinar la frecuencia de las estrategias didácticas de aprendizaje aplicadas por los docentes de la asignatura Odontología del niño y adolescente III, correspondiente al VII semestre de Odontología de la UJAP, objetivo principal de este estudio. Se procesaron los datos determinando frecuencia y porcentaje de respuestas a cada pregunta. En este caso la alternativa de respuesta “Siempre” correspondía a la condición presente en la totalidad de los casos (100%), “Casi Siempre” correspondía a la condición presente en un alto porcentaje de los casos (75% o más), “A veces” correspondía a la condición medianamente presente (50%), “Casi nunca” correspondía a la condición escasamente presente (25%) y “Nunca” correspondía a la condición absolutamente ausente (0%).

Conversión de los resultados en puntaje para el análisis estadístico

	Respuesta seleccionada	Puntuación
A	Siempre	5
B	Casi siempre	4
C	A veces	3
D	Casi nunca	2
E	Nunca	1

De esta manera las respuestas de los encuestados se transformaron en valores numéricos que permitieron calcular la puntuación promedio para cada ítem. Los promedios más altos y las respuestas más frecuentes permitieron evidenciar los principales hallazgos encontrados y al relacionarlos con las bases teóricas que sustentan la misma, deducir las conclusiones en relación al problema que se estudió y plantear las recomendaciones conducentes a mejorar el uso de las estrategias para el logro de aprendizaje significativo en la asignatura Clínica del niño y adolescente III de la carrera de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

CAPITULO IV

Análisis e Interpretación de los Resultados

El presente capítulo comprende el análisis e interpretación de los datos recabados a través de la aplicación de un cuestionario estructurado por quince (15) ítems de preguntas cerradas con varias alternativas de respuestas, a la población objeto de estudio, constituida por veinte (20) docentes, con la intención de lograr el desarrollo del objetivo general de esta investigación basado en diseñar un plan de estrategias motivacionales para alcanzar un aprendizaje significativo, dirigido a los docentes de Clínica del niño y el adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Sobre la base de las ideas expuestas, la información se presenta en forma sistematizada, basándose en la estadística descriptiva a través de las denominadas distribuciones o tablas de frecuencias correspondientes a cada ítem, y estas a su vez están conformadas por dos elementos denominados: frecuencia absoluta ordinaria (f), que solamente indica el número de veces que se repite una observación y el porcentaje que representa una porción de la totalidad.

Aunado a esto, se procedió a realizar la representación gráfica de cada una de las distribuciones de frecuencias con el propósito de crear de forma inmediata y visual, una comprensión fácil del comportamiento de la información recolectada. De igual forma, y en función de obtener el desarrollo de los objetivos específicos de esta investigación los resultados obtenidos a través de cada alternativa de respuesta, se analizaron e interpretaron sustentados con las teorías que avalan el marco teórico que sirvió de fundamento a la investigación realizada, los cuales se muestran a continuación:

ANÁLISIS DE LOS ÍTEMS DE LA ENCUESTA APLICADA

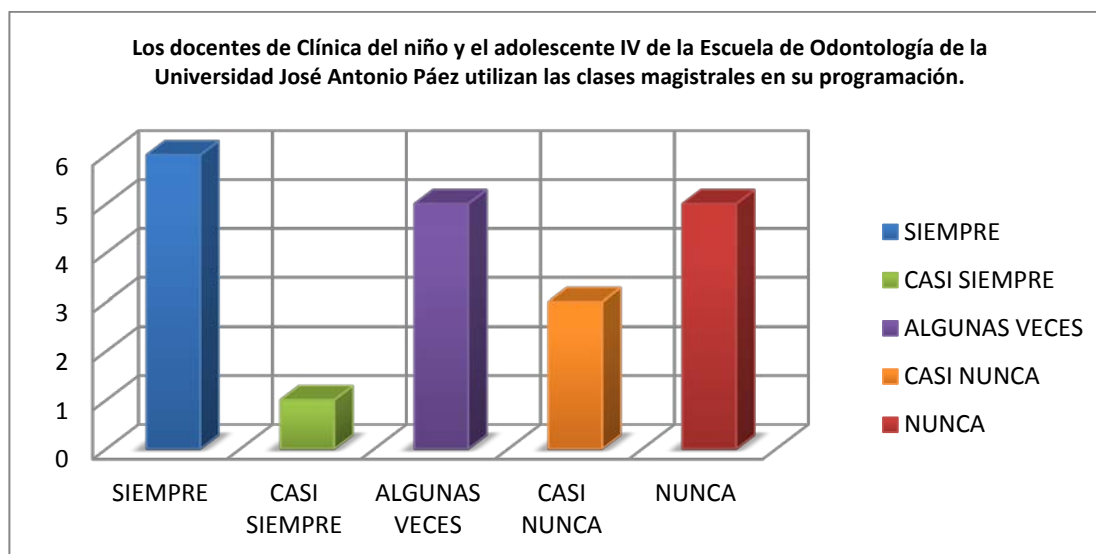
ÍTEM N° 1 Utiliza usted las clases magistrales en su programación.

Tabla #1: Los docentes de Clínica del niño y el adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, utilizan las clases magistrales en su programación.

N°	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1	6	30	1	5	5	25	3	15	5	25	20	100

Fuente: Chacín (2014).

Grafico #1: Los docentes de Clínica del niño y el adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, utilizan las clases magistrales en su programación.



Fuente: Chacín (2014).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: Las clases magistrales se consideran como una estrategia de enseñanza- aprendizaje, donde los alumnos adquieren y emplean de forma intencional dichos escenarios para solucionar problemas, (Alonso, 1999; Pozo 1989). Sin embargo las clases magistrales o también llamadas estructuras textuales son estrategias de recirculación de la información y utilizadas para conseguir un

aprendizaje al pie de la letra por parte del docente. Según los encuestados el 30% dicen aplicarla “siempre”, un 5% dicen que la aplican a “casi siempre”, un 25% “a veces”, un 5% “casi nunca” y un 25% que “nunca” aplican las clases magistrales, los que nos lleva a pensar que pueden estar sucediendo varios fenómenos, entre ellos que los docentes consideren que esta estrategia no aporta mucho para el aprendizaje de la asignatura o que son aspectos teóricos que el alumno debe dominar desde los semestres anteriores.

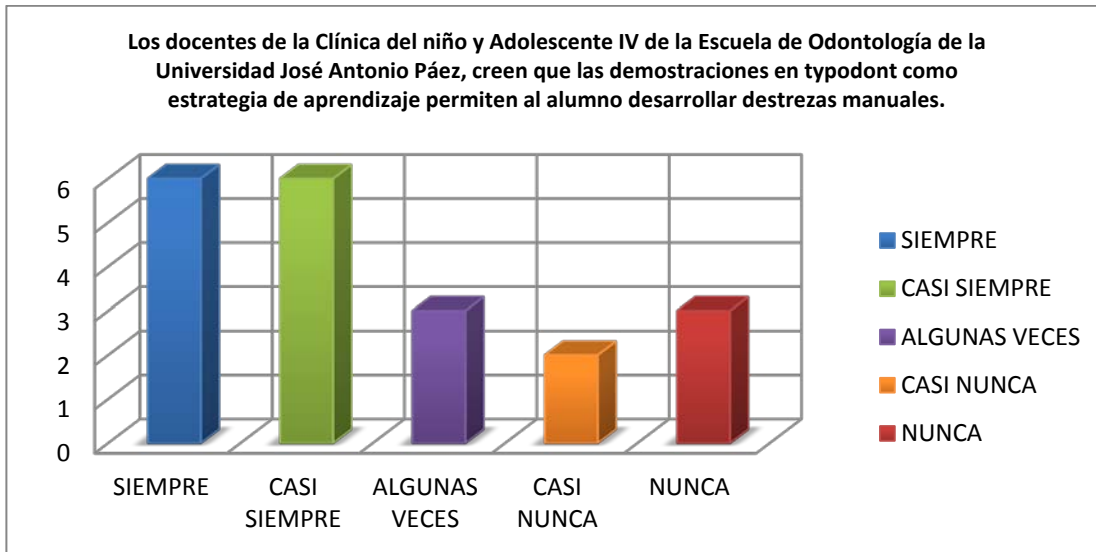
ITEM N° 2. Cree usted que las demostraciones en typodont como estrategia de aprendizaje permiten al alumno desarrollar sus destrezas manuales

Tabla #2: Los docentes de la Clínica del niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, creen que las demostraciones en typodont como estrategia de aprendizaje permiten al alumno desarrollar destrezas manuales.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
2	6	30	6	30	3	15	2	10	3	15	20	100

Fuente: Chacín (2014).

Grafico# 2: Los docentes de la Clínica del niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, creen que las demostraciones en typodont como estrategia de aprendizaje permiten al alumno desarrollar destrezas manuales.



Fuente: Chacín (2014).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: Los resultados obtenidos nos demuestran que un 30% de los docentes encuestados dice que la utilizan “siempre”, mientras que otro 30% dice utilizarla “casi siempre”, en el desarrollo de la asignatura, un 15% refiere utilizarla “a veces”, 10% “casi nunca” y un 15% no la usan “nunca”. Esta estrategia también es conocida como estrategia de elaboración porque básicamente supone integrar y relacionar la nueva información con los conocimientos previos prácticos pertinentes. (Elosua y García, 1993). Se observa una tendencia total a la percepción positiva, y esto era previsible, ya que en las demostraciones los participantes desarrollan habilidades que serán utilizadas a la largo de su carrera y posteriormente en el ejercicio profesional, realizando actividades propias de la misma, permitiendo repasar conocimientos que ya habían adquirido.

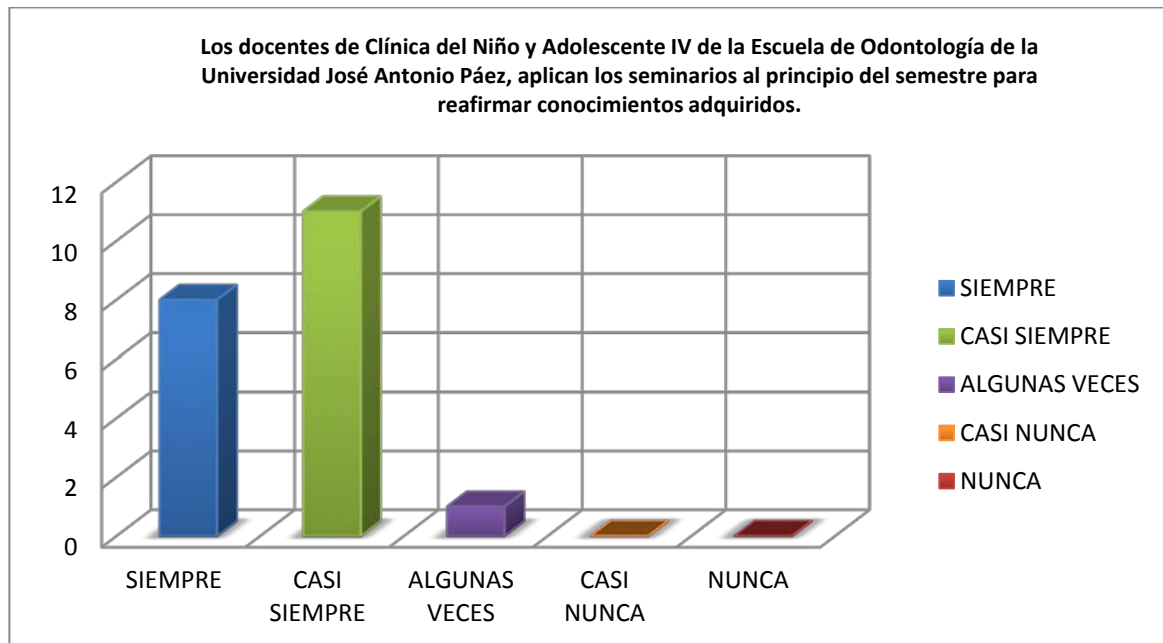
ITEM N°3. *Aplica usted los seminarios al principio del semestre para reafirmar conocimientos adquiridos.*

Tabla #3: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican los seminarios al principio del semestre para reafirmar conocimientos adquiridos.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
3	8	40	11	55	1	5	0	0	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2014).

Gráfico #3: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican los seminarios al principio del semestre para reafirmar conocimientos adquiridos.



Fuente: Chacín (2014).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 40% de los encuestados opinan que “siempre” usan los seminarios para lograr los objetivos específicos del programa, mientras que otro 55% los usan “casi siempre”, y un 5% lo usan “a veces”, quedando las opciones “casi nunca” y “nunca” en 0%. Según (Olson y Reigeluth, 1988 planteamientos educativos, M. Molinda métodos de enseñanza y Laura Rivas Margareth Iglesias) definen el seminario como una estrategia de aprendizaje donde un grupo de personas estudian o investigan sobre un determinado tema y presentan conclusiones al docente para así obtener resultados finales, la mayoría refiere tener una percepción positiva del uso de los seminarios, quedando claro que esta estrategia de aula es considerada de gran ayuda por los estudiantes. Se considera que es de suma importancia porque los alumnos muestran intereses comunes en cuanto al tema.

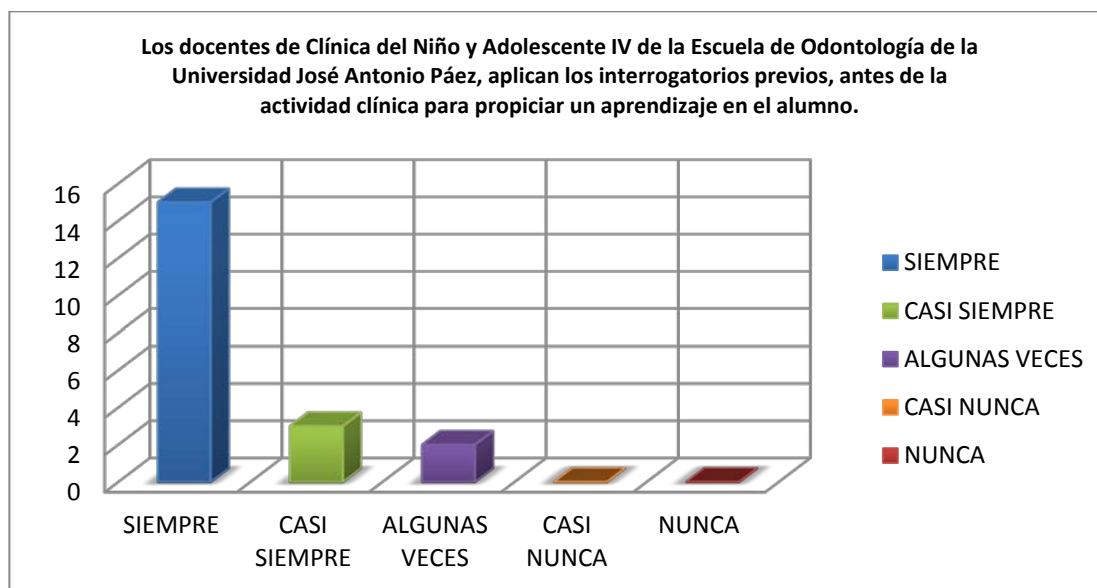
ITEM N°4. *Aplica los interrogatorios previos, antes de la actividad clínica para propiciar un aprendizaje en el alumno.*

Tabla #4: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican los interrogatorios previos, antes de la actividad clínica para propiciar un aprendizaje en el alumno.

N°	5		4		3		2		1		TOTAL	
Ítem	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
4	15	75	3	15	2	10	0	0	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #4: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican los interrogatorios previos, antes de la actividad clínica para propiciar un aprendizaje en el alumno.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 75% de los docentes encuestados opinan que siempre utilizan los interrogatorios en su programación, mientras que un 15% lo realizan casi siempre, un 10% a veces, dichos docentes opinan que son necesarios estos, al inicio de cualquier actividad clínica, para propiciar un aprendizaje significativo y permitir guiarlo hacia el acertijo o descubrimiento mediante una serie de preguntas. (m. Molenda. métodos de enseñanza alternativos, 1988).

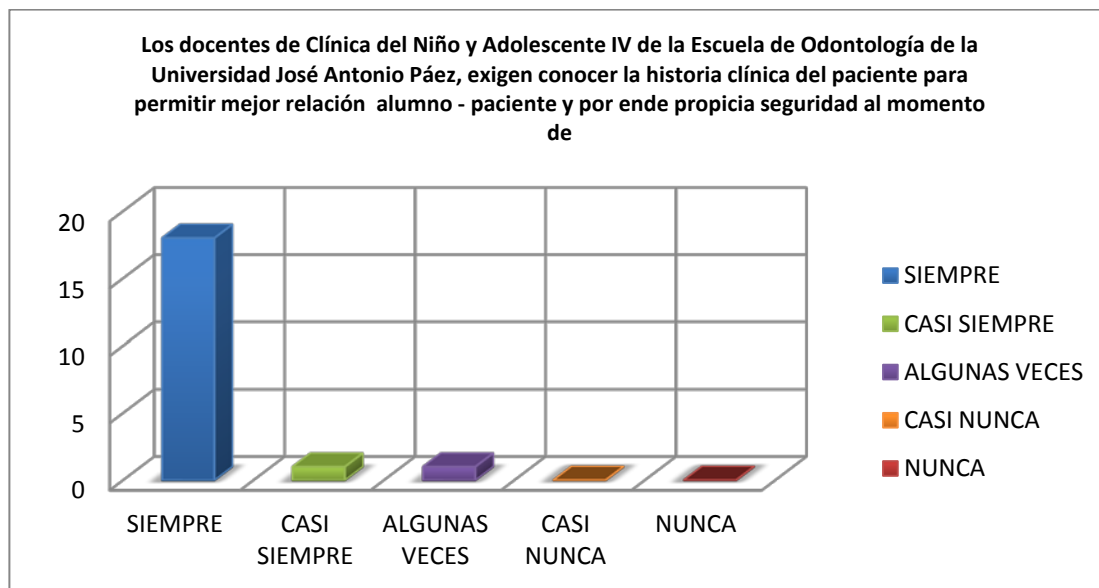
ITEM N° 5: *Usted como docente exige conocer la historia clínica del paciente para permitir mejor relación alumno - paciente y por ende propicia seguridad al momento de realizar el tratamiento.*

Tabla #5: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, exigen conocer la historia clínica del paciente para permitir mejor relación alumno - paciente y por ende propicia seguridad al momento de realizar el tratamiento.

N°	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
5	18	90	1	5	1	5	0	0	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #5: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, exigen conocer la historia clínica del paciente para permitir mejor relación alumno - paciente y por ende propicia seguridad al momento de realizar el tratamiento.



Fuente: Chacín (2015)

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 90% de los docentes encuestados opinan que “siempre” se debe conocer la historia clínica, ya que es indispensable, un 5% opinan q “casi siempre” y otro 5% “a veces”, quedando “casi nunca” y “nunca” con 0%, pudiéndose certificar que dicho elemento es un documento médico legal que nos indica lo que padece el paciente y por ende nos conducirá a lograr un mejor aprendizaje y relación paciente- alumno- docente, porque no solo permite conocer los

antecedentes patológicos sino también los familiares necesarios para una atención óptima del paciente.

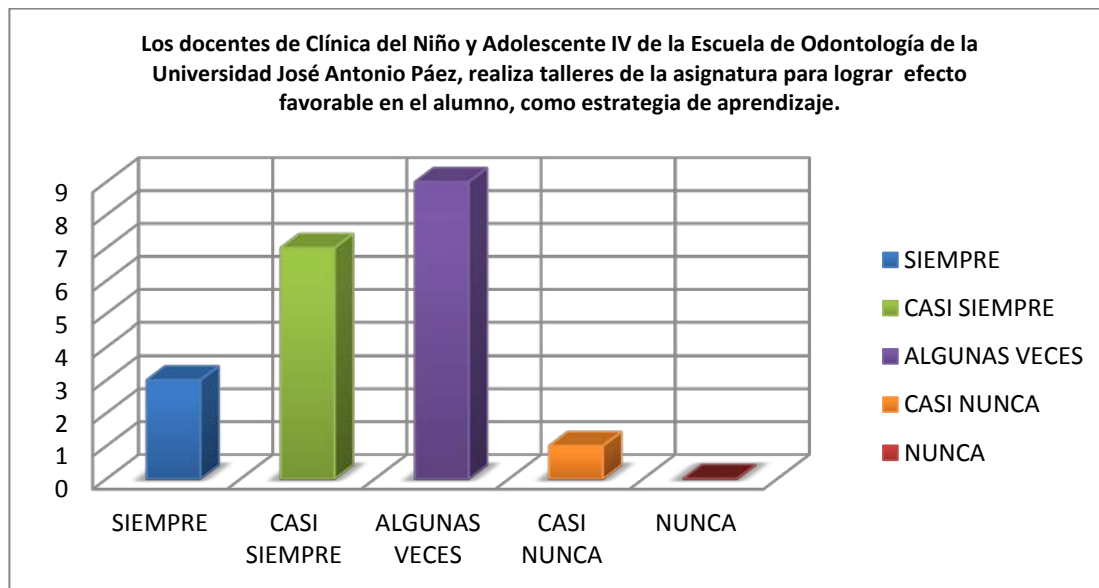
ITEM N°6: Usted realiza talleres de la asignatura para lograr efecto favorable en el alumno, como estrategia de aprendizaje.

Tabla #6: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, realiza talleres de la asignatura para lograr efecto favorable en el alumno, como estrategia de aprendizaje.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
6	3	15	7	35	9	45	1	5	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #6: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, realiza talleres de la asignatura para lograr efecto favorable en el alumno, como estrategia de aprendizaje.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: Díaz, F. y Hernández, (Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. 2002. Mcgraw Hill. Interamericana: México) definen los talleres como una técnica que integra la teoría y la práctica. Se investiga,

se descubre y se aplica con el fin de elaborar un producto tangible. El 15 % de los docentes encuestados opinan que “siempre” utilizan los talleres como estrategia didáctica de aprendizaje, el 35% opina que los realizan “casi siempre” mientras que un 45% dice realizarlos “a veces”, y un 5% “ casi nunca” quedando la opción “nunca” con 0%. Esto nos lleva a concluir que se debe evaluar el uso de estas estrategias en el desarrollo del contenido programático, aunque como otras, no está incorporada al programa formal de la asignatura.

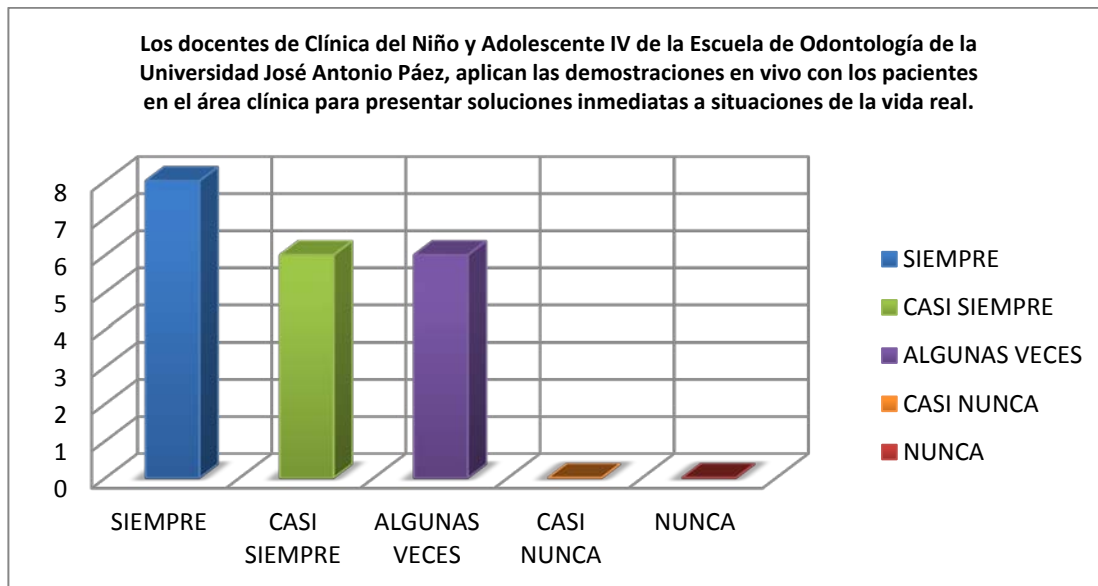
ITEM N° 7: Aplica las demostraciones en vivo con los pacientes en el área clínica para presentar soluciones inmediatas a situaciones de la vida real.

Tabla #7: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican las demostraciones en vivo con los pacientes en el área clínica para presentar soluciones inmediatas a situaciones de la vida real.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
7	8	40	6	30	6	30	0	0	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #7: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican las demostraciones en vivo con los pacientes en el área clínica para presentar soluciones inmediatas a situaciones de la vida real.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 40% de los docentes encuestados opinan que “siempre” se aplica, y un 30% opinan que lo aplican “casi siempre”, otro 30% “a veces”, quedando las opciones de “casi nunca” y “nunca” con 0%, lo que nos lleva a suponer que dicha estrategia es uno de los objetivos específicos del programa, la cual permite verificar el número de actividades en pacientes niños, donde el docente generalmente aplica una demostración para que los alumnos observen, ejecuten y saquen sus propias conclusiones, además permite verificar si el alumno captó lo que va a realizar; Por otro lado las explicaciones del docente son consideradas las más adecuadas, permitiendo al estudiante que internalice el conocimiento, comprendiendo así la utilidad de lo aprendido en el ejercicio de la vida profesional. También permite al estudiante observar la actitud del profesional de odontología en ejemplos específicos como, considerar que el llanto es una forma de expresión a la que recurren con frecuencia los niños ante el miedo, la ansiedad y el dolor, siendo, en muchos casos, la primera reacción observable desde el punto de vista del odontólogo tratante. Por eso las actitudes del odontólogo tienen que ser diferentes ante los diversos tipos de pacientes, ya que son igualmente diversas las causas que le provocan miedo al momento de visitar al odontólogo.

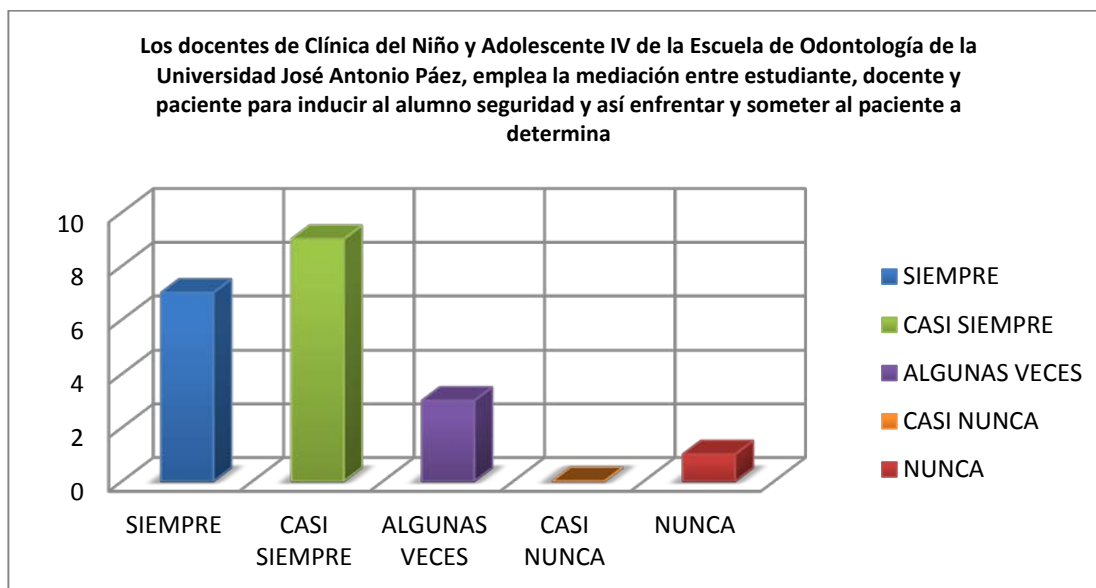
ITEM N° 8: Usted emplea la mediación entre estudiante, docente y paciente para inducir al alumno seguridad y así enfrentar y someter al paciente ha determinado tratamiento.

Tabla #8: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, emplea la mediación entre estudiante, docente y paciente para inducir al alumno seguridad y así enfrentar y someter al paciente a determinado tratamiento.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
8	7	35	9	45	3	15	0	0	1	5	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #8: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, emplea la mediación entre estudiante, docente y paciente para inducir al alumno seguridad y así enfrentar y someter al paciente a determinado tratamiento.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: de este gráfico podemos resumir que, la mitad de los encuestados (35%) “siempre” emplea la mediación entre los estudiantes, otro

45% dice realizarlo “ casi siempre”, un 15% “ a veces”, y un 5% “nunca” quedando la opción “casi nunca” con 0%, lo que nos hace concluir que cuando se presenta la mediación entre estudiante docente y paciente, el alumno presenta mayor actitud positivas durante el desarrollo de su asignatura clínica, debido a que como lo comenta Fullgil (2005), sobre las habilidades del docente para mantener actitudes positivas en los estudiantes, tienen como funciones: ser capaz de orientar al estudiante, priorizar necesidades de aprendizaje del estudiante, limitar los objetivos de enseñanza de cada sesión, hábil en generar un feedback con el estudiante, estimular al estudiante a reflexionar sobre las experiencias de aprendizaje y su auto-evaluación, ser respetuoso y ser capaz de entender los límites de conocimiento del estudiante. Es por esto que se considera que se deben tener ambientes de clases durante el desarrollo de las asignaturas que propicien y mantengan estas actitudes, para así conseguir en todos los estudiantes o por lo mínimo en un ochenta por ciento (80%) de ellos un aprendizaje significativo.

ITEM N° 9: Informa al alumno de su grado de avance en la clínica, permitiendo establecer retroalimentación correctiva ayudando así a concretar el aprendizaje significativo.

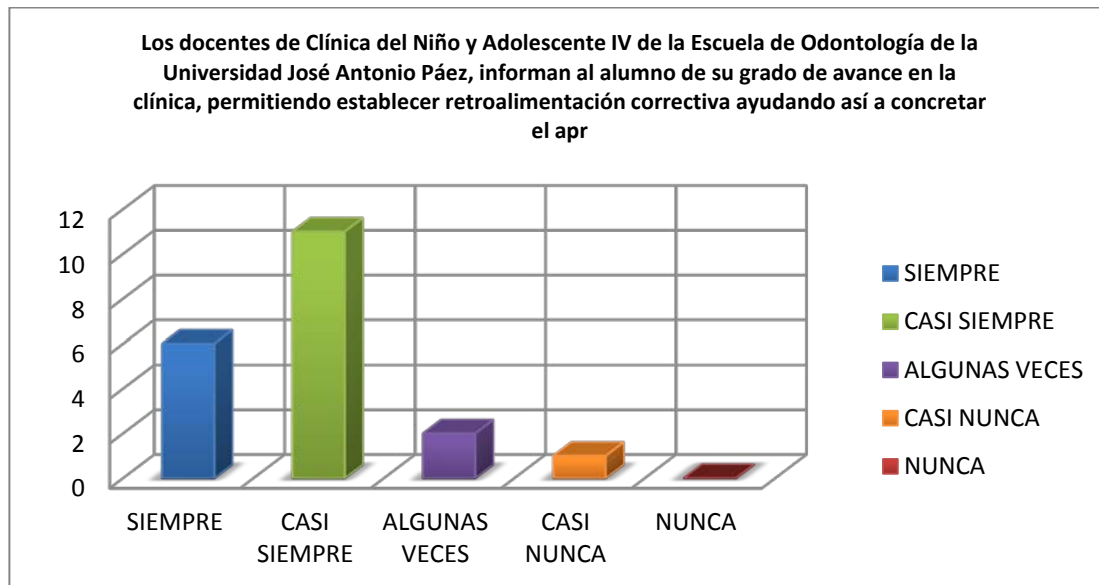
Tabla #9: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, informan al alumno de su grado de avance en la clínica, permitiendo establecer retroalimentación correctiva ayudando así a concretar el aprendizaje significativo.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
9	6	30	11	55	2	10	1	5	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #9: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, informan al alumno de su grado de

avance en la clínica, permitiendo establecer retroalimentación correctiva ayudando así a concretar el aprendizaje significativo.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: el 30% de los docentes encuestados opinan que “siempre” informan al alumno sobre su grado de avance, un 55% opina que lo hace “casi siempre”, un 10% “ a veces” y otro 5% “casi nunca” quedando la opción “nunca” con 0%. Es importante hacer de conocimiento que dicha estrategias están relacionada directamente con el ítems anterior, ya que para lograr una mediación entre los estudiantes es necesario gozar de una buena comunicación, por lo tanto se considera que estas estrategias de aprendizaje son indispensables para lograr los objetivos específicos de la materia, y el aprendizaje significativo de los participantes. Lo que les permite a ellos organizarse y lograr el fin de la misma. También los docentes encuestados opinan, que el manejo de una comunicación asertiva y clara es importante que se practique desde el ámbito universitario, porque esta será una herramienta fundamental para lograr una mayor comprensión de sus pacientes, pues para muchos niños la consulta al odontólogo es limitada ya que su capacidad de adaptación está siendo puesta a prueba. De esta manera hay dificultades para la efectiva comunicación, proceso no muy bien comprendido inicialmente por los odontólogos que tratan a pacientes infantiles, los cuales recomiendan técnicas que

buscan la producción de mejoramientos en el comportamiento de sus pacientes, variando de actitudes permisivas a rígidas y disciplinarias.

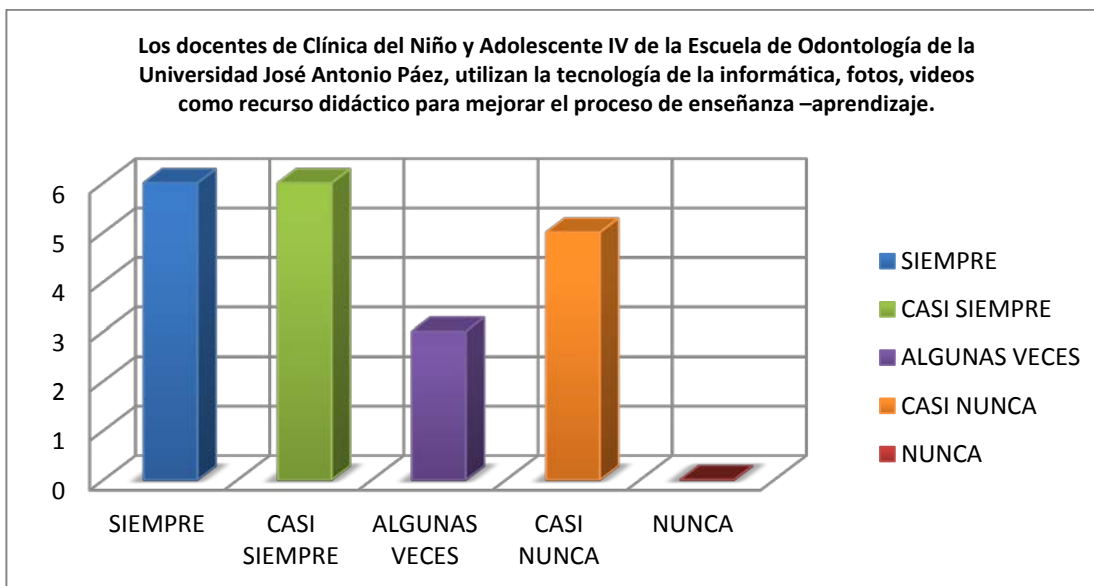
ITEM 10: Usted utiliza la tecnología de la informática, fotos, videos como recurso didáctico para mejorar el proceso de enseñanza –aprendizaje.

Tabla #10: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, utilizan la tecnología de la informática, fotos, videos como recurso didáctico para mejorar el proceso de enseñanza –aprendizaje.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
10	6	30	6	30	3	15	5	25	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #10: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, utilizan la tecnología de la informática, fotos, videos como recurso didáctico para mejorar el proceso de enseñanza –aprendizaje.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: Existe una diversidad en las respuestas de los encuestados, El 30% de los docentes encuestados opinan que “siempre” lo usan mientras, un 30% que “casi siempre” lo utilizan, mientras que un 15 % que lo usan “a veces”, otro 25 % opinan que “casi nunca” lo usan, quedando la opción “nunca” con 0%. Estos resultados permiten inferir que no se hace énfasis en el desarrollo de competencias por parte del profesorado hacia sus estudiantes quienes tendrán la responsabilidad de ofrecer un servicio en el marco de la salud bucal. En consecuencia, en el ofrecimiento de alternativas para el desarrollo de contenidos de la asignatura Clínica del niño y adolescente III, se pondrá especial énfasis en el grado de complementariedad con todas aquellas asignaturas en las que se trabaje con la atención de pacientes, preparándose para la construcción y ejecución de herramientas fundamentales para abordar el trabajo con el paciente infantil. Esto nos lleva a concluir que se debe evaluar el uso de estas estrategias en el desarrollo del contenido programático, aunque como otras, no está incorporada al programa formal de la asignatura.

ITEM N° 11: *Aplica la motivación como herramienta que promueve el aspecto cognitivo-afectivo en todo el grupo de estudiantes para un aprendizaje significativo.*

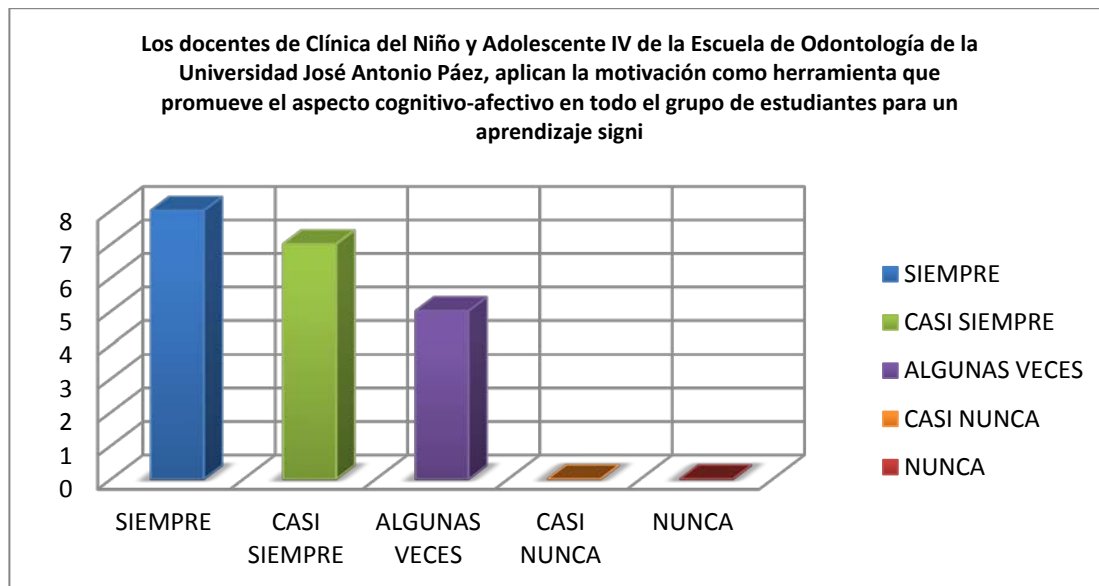
Tabla #11: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican la motivación como

herramienta que promueve el aspecto cognitivo-afectivo en todo el grupo de estudiantes para un aprendizaje significativo.

N°	5		4		3		2		1		TOTAL	
Ítem	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
	11	8	40	7	35	5	25	0	0	0	0	20

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #11: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, aplican la motivación como herramienta que promueve el aspecto cognitivo-afectivo en todo el grupo de estudiantes para un aprendizaje significativo.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: según los docentes encuestados un 40% opina que “siempre” aplican estrategias motivacionales, otro 35% que la emplean “casi siempre”, y un 25% “a veces” quedando los rangos “casi nunca”. Quedando el rango “casi nunca” y “nunca” con 0%. Según Woolfolk (1990, p. 326) la motivación se define como algo que energiza y dirige la conducta. De esta manera un motivo es un

elemento de conciencia que entra en la determinación de un acto volitivo; es lo que induce a una persona a llevar a la práctica una acción. Puede afirmarse, en consecuencia, que en el plano pedagógico motivación significa proporcionar motivos, estimular la voluntad de aprender. EL 84% de los docentes encuestados opinan que emplean la motivación en su programa de la asignatura y un 16% opinan que la aplican a veces, por lo que se considera que es una estrategia favorable.

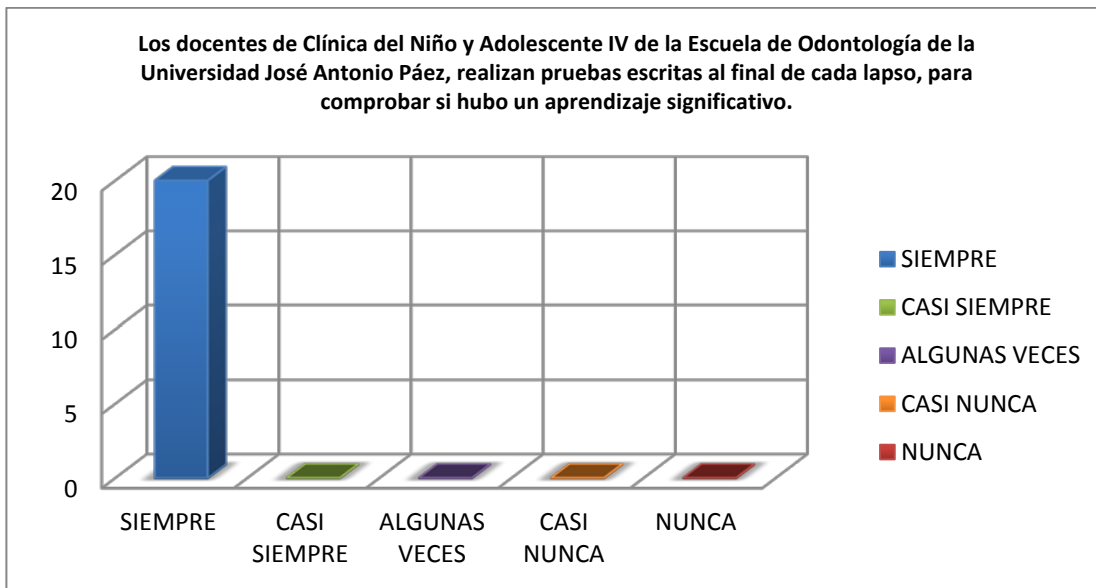
ITEM N° 12: Usted realiza pruebas escritas al final de cada lapso, para comprobar si hubo un aprendizaje significativo.

Tabla #12: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, realizan pruebas escritas al final de cada lapso, para comprobar si hubo un aprendizaje significativo.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
12	20	100	0	0	0	0	0	0	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #12: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, realizan pruebas escritas al final de cada lapso, para comprobar si hubo un aprendizaje significativo.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 100% de los docentes encuestados opinan que “siempre” aplican las pruebas escritas en el transcurso del contenido programático, ya que este es considerado como un instrumento que permite medir el grado de aprendizaje de los participantes.

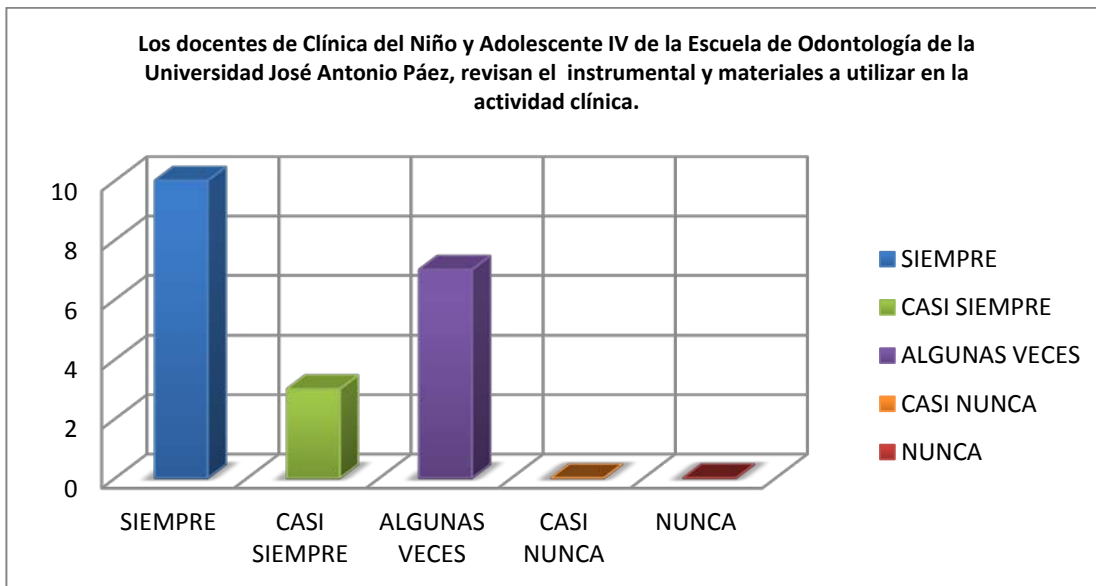
ITEM N° 13: *Usted revisa el instrumental y materiales a utilizar en la actividad clínica.*

Tabla #13: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, revisan el instrumental y materiales a utilizar en la actividad clínica.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
13	10	50	3	15	7	35	0	0	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #13: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, revisan el instrumental y materiales a utilizar en la actividad clínica.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 50% de los docentes encuestados opinan que “siempre” revisan el instrumental, que colocan los alumnos en la bandeja antes de empezar la actividad clínica. Mientras que un 15 % que “casi siempre” lo revisan y un 35% que lo hacen “a veces”, quedando los rangos de “casi nunca” y “nunca” con 0%, por lo que se considera que el correcto uso y conocimiento del instrumental forma parte del proceso de enseñanza aprendizaje. Además es importante reconocer que el manejo y conocimiento del instrumental de uso dental es imprescindible en la práctica clínica diaria. Se debe preparar antes de su requerimiento, por parte del estudiante, de tal forma que sea fácil el acceso a él en función de la técnica que tenga presente realizar.

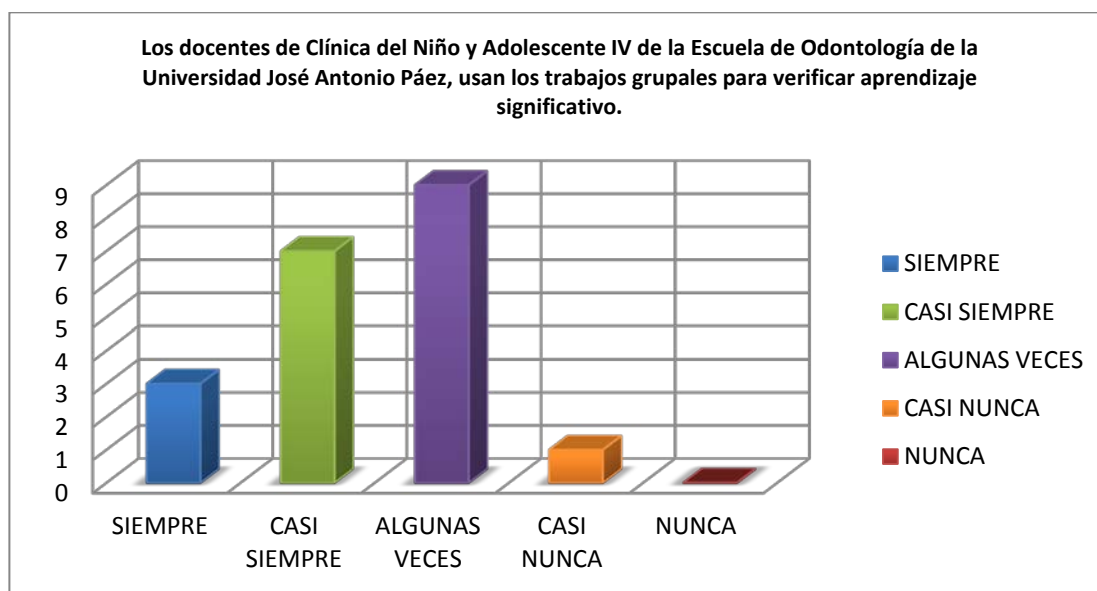
ITEM N° 14: *Como docente del área clínica usa los trabajos grupales para verificar aprendizaje significativo.*

Tabla #14: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, usan los trabajos grupales para verificar aprendizaje significativo.

N°	5		4		3		2		1		TOTAL	
Ítem	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
14	3	15	7	35	9	45	1	5	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #14: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, usan los trabajos grupales para verificar aprendizaje significativo.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 15% de los docentes expresan que “siempre” los aplican, un 35% que “casi siempre” aplican los trabajos grupales en el área clínica, mientras que otro 45% lo realizan “a veces” y un 5 % opina que “casi nunca” aplican dicha estrategia, para verificar el aprendizaje significativo, quedando el rango de “nunca” con 0%, por lo que existe diversidad en las respuestas de los docentes encuestados, lo que nos conlleva a pensar que muchos docentes consideran que no son favorables los trabajos grupales en el área clínica, como estrategia para lograr aprendizaje significativo.

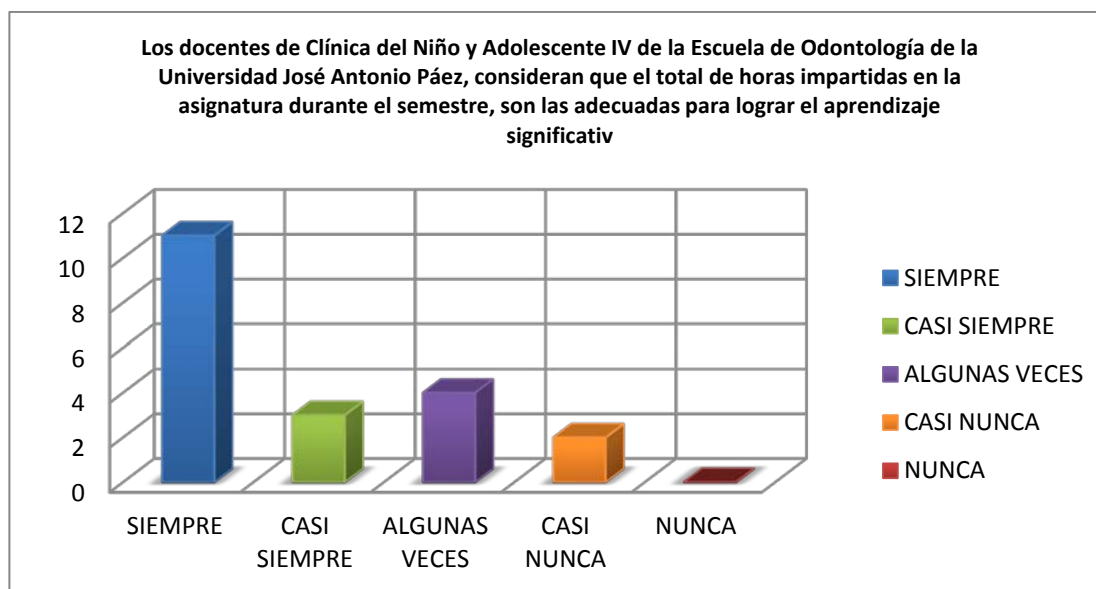
ITEM N° 15: El total de horas impartidas en la asignatura durante el semestre son las adecuadas para lograr el aprendizaje significativo.

Tabla #15: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, consideran que el total de horas impartidas en la asignatura durante el semestre, son las adecuadas para lograr el aprendizaje significativo.

N° Ítem	5		4		3		2		1		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
15	11	55	3	15	4	20	2	10	0	0	20	100

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #15: Los docentes de Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, consideran que el total de horas impartidas en la asignatura durante el semestre, son las adecuadas para lograr el aprendizaje significativo.



Fuente: Chacín (2015).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN: El 55% de los docentes encuestados opinan que “siempre” el total de las horas asignadas en el contenido programático son suficientes para lograr los objetivos del semestre, mientras que un 15% opina que “casi siempre”, un 20% “a veces” y 10% “casi nunca” son suficiente, por lo que se

sugiere revisar el contenido programático y hacer las evaluaciones necesarias del mismo adecuando las horas necesarias para cumplir con el objetivo de la asignatura. Al concluir este trabajo y ver las recomendaciones es que se verá si se requieren más horas para lograr un aprendizaje de mayor calidad.

ANÁLISIS DE RESULTADOS OBTENIDOS AL APLICAR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN

La guía de observación se aplicó en tres etapas:

- 1) Inicio de la actividad clínica en la misma asignatura a nivel del VIII semestre evaluando los siguientes aspectos: propósito de la signatura, trato al paciente, conocimientos previos del alumno.
- 2) Desarrollo de esta actividad durante la atención del paciente evaluando los siguientes aspectos: seguridad del alumno ante las actividades a realizar, uso de técnicas y recursos didácticos, postura ante el paciente.
- 3) Cierre de la actividad al concluir la atención al niño evaluando los siguientes aspectos: verificar el logro de los objetivos, si hubo adaptación del paciente a la consulta, normas de bioseguridad, si emplea herramientas para incentivar al paciente a que vuelva a próximas cita.

El objetivo de su aplicación fue determinar si hubo o no un aprendizaje significativo de cada una de las competencias que debió alcanzar en el semestre anterior. Cada una de estas etapas estuvo sujeta a la observación del docente mientras el estudiante realizaba su práctica clínica. Los resultados fueron los siguientes:

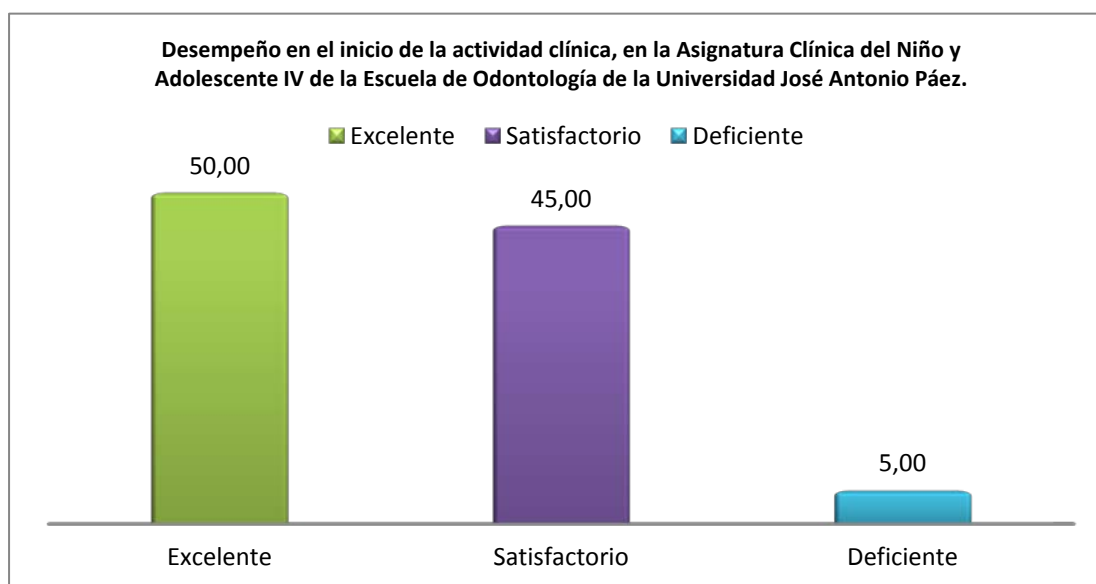
Tabla #16: Desempeño en el inicio de la actividad clínica, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

INICIO					
E	%	S	%	D	%
13	86,66	2	13,33	0	0
8	53,33	7	46,66	0	0
9	60	6	40	0	0

6	40	9	60	0	0
5	33,33	10	66,66	0	0
5	33,33	7	46,66	3	20

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #16: Desempeño en el inicio de la actividad clínica, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.



Fuente: Chacín (2015).

A continuación se revisan los aspectos considerados en el inicio de la práctica clínica y los resultados que se obtuvieron cuando los docentes aplicaron la guía a los estudiantes del VIII semestre:

Item#1.- El alumno llega con actitud positiva: el 80% de los alumnos observados muestran actitud positiva, un desempeño excelente al momento de empezar la guardia clínica, y solo un 20% fue satisfactorio lo que hace suponer que fueron efectivas las estrategias de aprendizajes del semestre anterior

Item#2.-El alumno informa sobre lo que va a realizar: de acuerdo a los alumnos observados el 40% informa al docente sobre las actividades a realizar, por lo que se considera tuvo un desempeño excelente, se planifica de acuerdo a la historia clínica,

mientras que un 55% muestra un desempeño satisfactorio y un 5% empieza a trabajar sin notificar a su tutor de guardia clínica calificándose como un desempeño como deficiente. Esta conducta puede tener diversas explicaciones que deberían ser correlacionadas con la evaluación final del estudiante, lo que lleva a otra investigación.

Item#3 Trata con cortesía al paciente: el 55% de los alumnos observados tratan con cortesía al paciente, motivados estos por la asignatura, mostrando un desempeño excelente, un 45% mostro un comportamiento satisfactorio. Es importante este aspecto ya que de él depende la continuidad en la atención del paciente y por ende la conclusión del tratamiento a cumplir.

Item#4 Ajusta las experiencias previas de aprendizajes: el 50% de los estudiantes ajustan sus experiencias clínicas previas aprendidas en el semestre anterior y al llegar al nuevo semestre solo deberá perfeccionar los conocimientos ya adquiridos en séptimo, y esto indica que las estrategias empleadas anteriormente fueron efectivas. Sin embargo el otro 50% de estudiantes mostró diversos grados de fallas en los conocimientos previos.

Item#5 Indaga conocimientos: un 30% de los alumnos observados muestran un desempeño excelente, mientras que el 65% de los alumnos observados indagan conocimientos con los docentes, calificándose con un desempeño satisfactorio y un 5% deficiente ya que a veces, prefieren quedarse con lo aprendido o estudiado, lo que conlleva a la necesidad de incentivar al alumno a ser más curioso e investigativo para poder lograr un aprendizaje significativo en dicha asignatura.

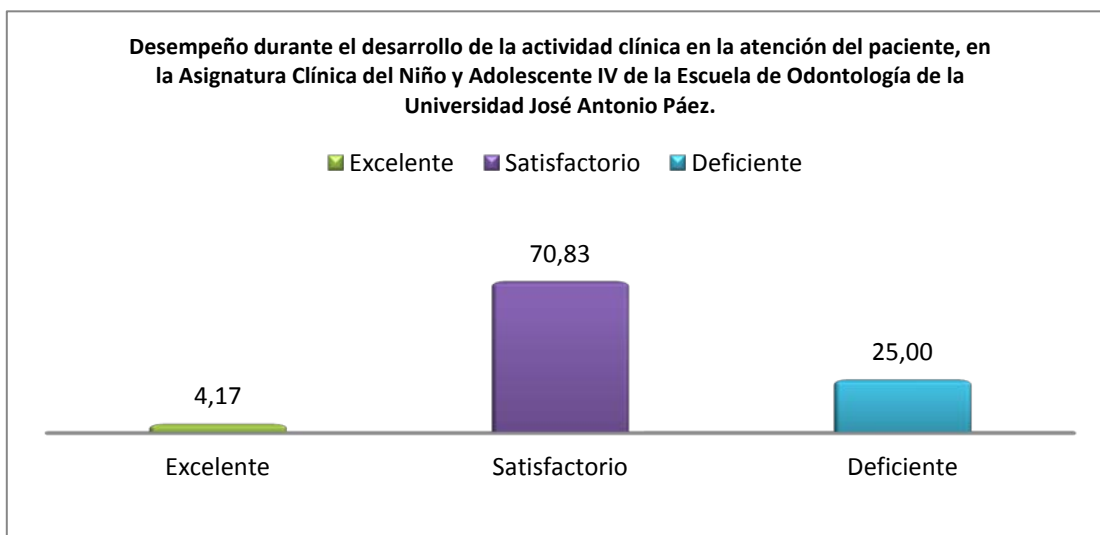
Item#6 Acomoda el instrumental en la mesa de trabajo: solo un 35% de los alumnos observados están claros en cuanto al instrumental que debe utilizar de acuerdo a la actividad, es decir muestran un desempeño excelente, mientras que un 45% colocan cualquier cantidad de instrumentos y materiales en la mesa ubicándose con un comportamiento satisfactorio, y un 20% se considera como alumnos con desempeño deficiente, lo que indica falta de planificación de la práctica que van a iniciar. Es un aspecto en el cual deben insistir los docentes del VII semestre y escoger las estrategias adecuadas para crear la competencia de organizar y planificar con antelación el trabajo frente al paciente, tanto en lo que respecta a los equipos y materiales requeridos como en el conocimiento del procedimiento a aplicar y la historia clínica del paciente.

Tabla #17: Desempeño durante el desarrollo de la actividad clínica en la atención del paciente, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

DESARROLLO					
E	%	S	%	D	%
4	26,66	11	73,33	0	0
0	0	8	53,33	7	46,66
0	0	13	86,66	2	13,33
0	0	15	100	0	0
0	0	13	86,66	2	13,33
1	6,66	7	46,66	7	46,66

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #17: Desempeño durante el desarrollo de la actividad clínica en la atención del paciente, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.



Fuente: Chacín (2015).

Item#1 El alumno habla con seguridad al docente: un 20% de los alumnos observados muestra un desempeño excelente, mientras que el 75% de los estudiantes observados hablan con claridad al docente, por lo que son calificados con un desempeño satisfactorio, y un 5% como deficientes probablemente porque no han indagado conocimientos, otros no están planificados, no muestran seguridad en sí mismos, o porque el docente de la guardia no se muestra receptivo. Probablemente el estudiante tiene el temor de que su respuesta afecte su evaluación y por eso es importante que desde los semestres previos el docente utilice las preguntas para reafirmar el aprendizaje y no como una evaluación puntual.

Item#2 El alumno utiliza el typodont: EL 65% de los alumnos observados no utilizan frecuentemente las prácticas del typodont, pudiéndolos considerar con un desempeño satisfactorio, un 35% se consideran deficientes con el uso de dicha estrategia mientras que lo señalado por los docentes del VII semestre en la encuesta lo consideraron como una estrategia de aprendizaje significativo para lograr los objetivos de la asignatura.

Item#3 Dirige preguntas al docente satisfactoriamente: el 40% de los alumnos dirigen preguntas al docente durante el desarrollo de la actividad clínica, mostrando un desarrollo excelente en el ambiente clínico, importante en este punto es la comunicación asertiva entre el alumno y el docente, pues permite un mejor desarrollo de la actividad clínica y por ende poder alcanzar los objetivos de la misma, mientras que un 60% muestra un desempeño satisfactorio.

Item#4 Muestra una postura adecuada ante el sillón: un 90% de los alumnos muestran satisfactoriamente una postura adecuada ante el sillón, trabajando con ergonomía, lo que supone que las estrategias de aprendizajes del semestre anterior fueron efectivas, además esto permite un mejor desenvolvimiento del alumno ante el paciente y mejor control y adaptación de dicho paciente en el sillón, mientras que un 10% muestra un desempeño deficiente.

Item#5 Usa técnicas de adaptación según el tipo de paciente: un 85% de los alumnos observados utilizan las técnicas de adaptación adecuadas, considerándolos como un desempeño satisfactorio, un 15% aun no están muy seguros, por lo que se les considera deficiente porque no aplican la técnica correcta, es por eso que se propone evaluar estrategias de aprendizaje en el semestre anterior. Este punto es de suma importancia porque depende de aquí que el alumno logre con efectividad el objetivo de la clínica y que el paciente asiste a las citas siguientes. Es por ello que cuando el alumno esta frente a pacientes pediátricos debe practicar acciones rutinarias, como las muestras de cortesía y estas deberían ser igualmente de rutina como lo es con los pacientes adultos. Todas las solicitudes deberían ser hechas "por favor", y si el niño responde, seguidas de "gracias". Se le puede extender la mano para ayudar al niño así como permitirle expresar opiniones y sentimientos dentro de posibilidades razonables. Básicamente, se desea que se comporten como adultos tratándoles con el respeto correspondiente. Es frecuente ver conducirse bien a un niño solo porque ha sido tratado diferente; este suele apreciar el respeto y se esfuerza por no arriesgar la pérdida de esta relación.

Item#6 El alumno toma correctamente el instrumental: solo un 5% toma correctamente el instrumental a utilizar, considerándolo como un desempeño excelente mientras que un 55% muestran un desempeño satisfactorio y un 40% se muestra deficiente. Es importante señalar que el manejo y la manipulación adecuada del instrumental permiten lograr la efectividad de la guardia clínica.

Tabla #18: Desempeño en el cierre de la actividad clínica al concluir la atención al niño, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

CIERRE					
E	%	S	%	D	%
2	13,33	12	80	1	6,66
1	6,66	12	80	2	13,33
0	0	8	53,33	7	46,66
1	6,66	5	33,33	9	60
0	0	11	73,33	4	26,66
0	0	3	20	12	80

Fuente: Chacín (2015).

Gráfico #18: Desempeño en el cierre de la actividad clínica al concluir la atención al niño, en la Asignatura Clínica del Niño y Adolescente IV de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.



Fuente: Chacín (2015).

Item#1.- Solo un 5% muestra un comportamiento excelente, que el mientras 80% de los alumnos observados *logran adaptar el paciente al sillón odontológico*, bien sea solos o con ayuda de docente clínico, logrando mantener la postura del infante en el

sillón hasta culminar su actividad, considerándolos entonces con un desempeño satisfactorio. Todo esto es sumamente importante porque la actitud del alumno ofrece tranquilidad al paciente y propicia un clima de seguridad e interacción alumno-paciente para poder así lograr el objetivo de dicha asignatura, y solo un 10% no logra mantener en el infante en el sillón odontológico hasta culminar la guardia clínica

Items#2 y 3.- El estudiante verifica el logro de lo aprendido al final de los tratamientos: el 85% de los alumnos observados verifica con su docente satisfactoriamente que lo que hizo estuvo correcto, y el docente como tutor clínico está en capacidad de emitir su criterio objetivo, platicar sobre las dudas o faltas realizadas por parte del alumno, y lograr un aprendizaje significativo, y un 15% no verifica lo aprendido con el docente mostrando un desempeño deficiente.

Items#4 y 6.- Estos aspectos evalúan las *competencias referidas a la bioseguridad* en el desempeño y se observó que un 40% de los alumnos observados muestran un desempeño satisfactorio, mientras que Deficientemente un 60% de los alumnos observados no cumplen con las normas de bioseguridad, como limpiar la unidad una vez culminada la guardia, guardar materiales e instrumental correctamente, colocar desechos biológicos en su lugar correspondiente, lo que nos llevaría a pensar que las estrategias de enseñanzas no están siendo las adecuadas.

Item#5.-El alumno incentiva al paciente: se pudo determinar que el 80 % de los alumnos observados incentivan al paciente para su próxima guardia, con ello poder cumplir con los objetivos de la asignatura, y poder lograr un aprendizaje significativo que le servirá para el resto en su vida como profesional de la Odontología, mientras que el 20% no motiva al paciente para su regreso lo que hace suponer que tiene desempeño deficiente.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

El análisis de la respuesta de los docentes encuestados de la asignatura Odontología del Niño y Adolescente III, correspondiente al VII semestre de la Universidad José Antonio Páez, en cuanto a su percepción sobre el uso de las estrategias de aprendizajes empleadas en el contenido programático para lograr una formación académica universitaria y un aprendizaje significativo, cumple con algunos de dichos objetivos, pero evidencia aspectos que deben ser evaluados, por lo que debe estudiarse, analizar, e incorporar contenidos provenientes de unidades curriculares vigentes que ayude a lograr un aprendizaje significativo y no memorístico, para la formación de los profesionales de odontología, en tal sentido no supone la anulación de las estrategias de enseñanza, sino el perfeccionamiento de las existentes para lograr un aprendizaje significativo. Otro aspecto importante es el grado de complementariedad que implica dicha asignatura y todas aquellas donde se trabaje con atención de pacientes infantiles, donde se debe preparar para la elaboración y ejecución, herramientas fundamentales que permitan abordar el trabajo con dicho tipo de pacientes.

A continuación se presentan los hallazgos más relevantes obtenidos a partir de los resultados de los instrumentos aplicados y de su correlación con el programa vigente de la asignatura Odontología del Niño y Adolescente III, En relación al primer objetivo de la investigación, se diagnosticó que sí hay necesidad de proponer estrategias didácticas a los docentes de la asignatura de Clínica del Niño y el adolescente III de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, porque a pesar de que la mayoría de los profesores asumen la importancia del uso de estrategias de enseñanza-aprendizaje para alcanzar un aprendizaje significativo, se nota disparidad en otros aspectos. Entre los más relevantes se tiene que:

Se observa que las únicas estrategias señaladas en el programa de la asignatura son: práctica clínica, presentación y discusión de casos, cumplimiento de los objetivos de la clínica a través de la evaluación de los tratamientos paso a paso. Se

evaluaron las siguientes estrategias docentes y se concluye que: Las clases magistrales, las demostraciones en typodont, los seminarios, interrogatorios, talleres y otras estrategias utilizadas son estrategias metodológica donde se obtuvo una diversidad de respuestas en los docentes encuestados, puede ser por muchas razones, una porque consideran que no son de provecho en dicho semestre, otra porque el programa actual no contempla dicha estrategia. Los conocimientos teóricos que sirven de base a esta Clínica se imparten en semestres anteriores y esto influye en el desempeño práctico de los estudiantes.

También se concluye que no todos los docentes aplican estrategias de enseñanza-aprendizaje que permitan el aprendizaje significativo, la mayoría de los docentes afirman que no realizan pruebas diagnosticas para saber la situación inicial del alumno. Tampoco existe constancia por parte del docente en la utilización de estrategias de enseñanzas que permita activar conocimientos previos en los estudiantes. Muchas veces los docentes aplican estrategias que no aparecen en el programa de la asignatura como son: las clases magistrales y los trabajos grupales, las cuales no están contempladas en el programa oficial, por eso existe la diversidad en las respuestas y por último las estrategias aplicadas por los docentes, de acuerdo a la encuesta, reflejan aprendizajes que se pueden considerar significativos en las siguientes competencias: mostrando actitud positiva al llegar a la guardia clínica, adaptación de paciente en el sillón odontológico, utilizando las practicas en typodont, y mostrando una actitud adecuada ante el paciente observadas en su desempeño en el VIII semestre. Asimismo Se detectaron deficiencias en algunas competencias que el estudiante debió alcanzar en el VII semestre en la asignatura objeto de este estudio. Estas son: indagar conocimientos con su docente, acomodar correctamente el instrumental en la bandeja al inicio de la actividad clínica, comentar al docente sobre sus experiencias clínicas y en lo referente a bioseguridad como dejar limpia la unidad y guardar materiales e instrumental correctamente al finalizar su trabajo.

Por otro lado y en referencia al segundo objetivo de la investigación se infiere que si hay factibilidad técnica, institucional, legal, política y social para diseñar y para aplicar la propuesta porque se cuenta con:

-La posibilidad de contactar personal docente de diversas Facultades de la Universidad José Antonio Páez y otras universidades, capacitado en el área de gerencia y estrategias que podrían colaborar con el proyecto.

-Apoyo de las autoridades de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

-Soporte por parte de la normativa legal venezolana.

-Aprobación por parte de los docentes de la Asignatura de Clínica del niño y el adolescente de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Finalmente en relación al diseño de un plan de estrategias didácticas para alcanzar un aprendizaje significativo dirigido a los docentes de la asignatura de Odontología del Niño y el adolescente VII de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, es viable y la propuesta piloto podrá ser observada más adelante.

PROPUESTA

En este capítulo se dará a conocer en qué consiste las estrategias didácticas para un aprendizaje significativo en la asignatura odontología del niño y adolescente VII en la Universidad José Antonio Páez determinándose la descripción, objetivos, justificación, fundamentación, factibilidad técnica, operativa, económica, administración, y mecanismo de evaluación de la propuesta. Es importante destacar, que el Manual de Trabajo Especial de Grado en el Resumen de Normas APA-UPEL (2007), señala por propuesta: “es donde en esta etapa de la investigación se presenta el diseño propuesto para la solución del problema detectado...” (p.45). Cabe indicar, que el desarrollo de este estudio responde a los resultados emitidos en el capítulo anterior a través un diagnóstico una vez aplicado el instrumento . En esta ocasión se

formularan diferentes tipos de estrategias que se pueden utilizar en congruencia con los objetivos y contenidos de la asignatura, tomando en cuenta que dichos objetivos se caracterizan por ser prácticos, se relacionan con los contenidos y ponen en juego las habilidades, conocimientos y destrezas de los estudiantes.

. La propuesta está fundamentada en el modelo social, enmarcado en estrategias didácticas y aprendizaje significativo que sirvieron de marco teórico para realizar la investigación. El énfasis de la propuesta va dirigido a las aplicaciones teórico-prácticas, que pueden ser de interés para los docentes de la asignatura Odontología del niño y el adolescente VII; estas aplicaciones están directamente relacionadas con la dinámica del área clínica, las actividades clínicas, el ambiente propio del área, la materia y los contenidos de la materia.

Esto viene dado porque la condición del alumno de estar motivado y aprender significativamente no solo depende de su voluntad sino también del profesor, el cual juega un papel importante, lo que hace vital que ambos partícipes tomen conciencia de ello y así contribuir no solo a mejorar la calidad de la educación sino también del servicio clínico.

Ahora bien, para utilizar las estrategias didácticas, será necesario definir cuál es el momento adecuado para utilizarlas, en este sentido se plantea ofrecer una panorámica teórica general encaminada a desarrollar estrategias motivacionales de enseñanza, que favorezcan los contenidos básicos del aprendizaje en el cual se plantea un cambio y/o modificación de estrategias de enseñanza y aprendizaje significativo, encaminadas al desarrollo de las prácticas clínicas de la asignatura, a fin de lograr un óptimo desempeño de los estudiantes. Es necesario destacar que la principal meta que se persigue es que los estudiantes alcancen un aprendizaje significativo de su práctica clínica a través de las estrategias didácticas aplicadas por los docentes y pase a ser una herramienta esencial que los ayude a mejorar su calidad de desempeño como docentes. Además, se pretende que como consecuencia, al poner en práctica las técnicas aprendidas, los estudiantes que están a su cargo tengan un mejor desempeño clínico y teórico.

JUSTIFICACION

El papel de los formadores hoy en día no es tanto "enseñar" (explicar-examinar) unos conocimientos que tendrán una vigencia limitada y estarán siempre accesibles, como ayudar a los estudiantes a "aprender a aprender" de manera autónoma en esta cultura del cambio y promover su desarrollo cognitivo y personal mediante actividades críticas y aplicativas que, tengan en cuenta sus características (formación centrada en el alumno) y les exijan un procesamiento activo e interdisciplinario de la información para que construyan su propio conocimiento y no se limiten a realizar una simple recepción pasiva-memorización de la información.

Por otra parte, la diversidad de los estudiantes y de las situaciones educativas que pueden darse, aconseja que los formadores aprovechen los múltiples recursos disponibles para personalizar la acción docente, y trabajen en colaboración con otros manteniendo una actitud investigadora en las aulas, compartiendo recursos, observando y reflexionando sobre la propia acción didáctica y buscando progresivamente mejoras en las actuaciones acordes con las circunstancias.

Con la elaboración de esta propuesta se busca fomentar en los estudiantes el logro de aprendizajes significativos a través del uso de estrategias didácticas por parte del docente, tomando en cuenta todos los elementos que interactúan directamente en un área clínica odontológica, ya que no son las mismas condiciones que las de un salón de clases convencional. Así mismo la Universidad José Antonio Páez; tendrá en sus manos una herramienta que facilitará el desempeño del docente de la asignatura de Odontología del niño y el adolescente; ya que la propuesta se adaptará al perfil del profesor de un área clínica.

En consecuencia, beneficiando a la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, y retomando que toda actividad que mejore el proceso de enseñanza - aprendizaje es fundamental dentro de la gestión de los docentes, la implementación de Estrategias didácticas proporcionará beneficios a la institución, docentes, estudiantes y pacientes por lo que la institución y a la vez la comunidad en general se verá favorecida ya que habrá mejorías en el contexto académico y social.

Por lo tanto, utilizar una herramienta didáctica como esta, constituye una forma de lograr el ascenso de la calidad de la enseñanza, aprendizaje y prestación del servicio clínico de la asignatura de Odontología del niño y el adolescente VII de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, ya que a través de la didáctica conjuntamente con la motivación, los docentes y estudiantes generarán la oportunidad de valorar y ejercitar no solo las clases teóricas sino también las prácticas clínicas de una forma consciente, reflexiva, estimulante y creativa.

OBJETIVOS

Objetivo General

Diseñar estrategias didácticas para fomentar el aprendizaje significativo de los estudiantes por parte de los docentes de la asignatura de Odontología del niño y el adolescente VII de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Objetivos Específicos

- 1.- Sensibilizar a los docentes en la importancia de la utilización de estrategias didácticas para que mejoren su desempeño y el aprendizaje significativo de los alumnos a su cargo.
- 2- Identificar las teorías que están implícitas en las estrategias didácticas de enseñanza-aprendizaje.
- 3.- Enriquecer el desempeño del docente a través del diseño de estrategias didácticas para alcanzar el aprendizaje significativo de sus estudiantes.

FACTIBILIDAD

Factibilidad de la Propuesta

La factibilidad es un estudio que tiene como finalidad determinar la probabilidad de que el proyecto pueda ser ejecutado de forma exitosa. Ahora bien, con base en el diagnóstico de la necesidad de diseñar estrategias didácticas dirigidas a los docentes

de la asignatura de Odontología del Niño y el adolescente VII, del séptimo semestre de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, para alcanzar un aprendizaje significativo en sus estudiantes, se obtuvo como resultado una serie de problemas o deficiencias, los cuales, son el fundamento para el diseño de la propuesta. Por lo tanto, se procedió a realizar el estudio de factibilidad de la misma, la cual, según Hernández y otros (2006) son todas aquellas condiciones socio-técnicas necesarias para llevar a efecto un plan determinado.

Para ello, se consideraron los siguientes aspectos:

-Factibilidad Técnica - Operativa: Se constituye a través de los recursos humanos y materiales que darán viabilidad a la propuesta. La factibilidad del recurso humano está asegurada, ya que se requerirá de especialistas que dicten los diferentes talleres, los cuales podrían ser parte del personal docente de la Universidad José Antonio Páez. Así mismo, se requerirá del personal de publicaciones de la institución. Con relación a los recursos materiales, la operatividad está garantizada ya que serán necesarios para la implementación de la propuesta, los siguientes:

- Material de apoyo bibliográfico.
- Equipos de reproducción de dicho material.
- Materiales didácticos como: diapositivas, video beam, computadoras.
- Infraestructura: planta física de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, donde se dispondrá de un salón con espacio y mobiliario para 20 personas.
- Certificados que serán aportados por la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

-Factibilidad Económica-Financiera: Se refiere a la disponibilidad de recursos financieros indispensables para la ejecución de la propuesta, los cuales serán aportados por la Universidad José Antonio Páez, a través de la Escuela de Odontología. La inversión necesaria no es costosa porque se utilizarían los mismos recursos de la Institución.

-Factibilidad Social: Este proyecto de diseño de estrategias didácticas, cuenta con la aprobación de los docentes de la asignatura de Odontología del Niño y el

adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, ya que están conscientes de que existen algunas deficiencias en las estrategias de enseñanza-aprendizajes que utilizan en la actividad que realizan. Así mismo, los alumnos opinan favorablemente sobre la puesta en práctica de estrategias de este tipo, porque consideran que son los beneficiarios directos, pues redundará en la mejora de los procesos de enseñanza y aprendizaje que se llevan a cabo en la escuela.

Este tipo de propuesta es necesaria porque en la actualidad, el docente debe desempeñar un papel diferente al del tradicional repetidor de conocimientos, es decir, además de dominar la materia que imparte, se debe convertir en un mediador de aprendizajes significativos, un motivador y facilitador del aprendizaje, que mediante la utilización de estrategias adecuadas aplique nuevas formas de enseñar y aprender; de fomentar en sus estudiantes la reflexión, las habilidades y conocimientos necesarios para el éxito de su práctica, y que ambos puedan construir de forma activa conocimientos y aprendizajes pertinentes a la realidad.

Por ello, se espera que la propuesta sea aceptada ya que persigue la optimización de las actividades docentes, el cual se traducirá en elevación de la calidad de la formación de los futuros profesionales de la Odontología, lo cual, en el ámbito social tiene una repercusión positiva. Además, el estudio de factibilidad realizado, evidencia que el proyecto de diseño de estrategias didácticas, para alcanzar un aprendizaje significativo se conseguirá ejecutar porque demuestra la existencia de recursos organizativos, estructurales y de funcionamiento que se articularán con el trabajo sostenido y participación de la comunidad académica.

-Factibilidad Institucional u organizacional: Deriva de los aspectos anteriores ya que el diseño de estrategias motivacionales dirigido a los docentes de la asignatura de Odontología del Niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez para alcanzar un aprendizaje significativo en sus estudiantes, requiere el apoyo incondicional de las autoridades de esta Escuela en lo económico y técnico. Es por ello que basándose en el diagnóstico y estudio de factibilidad realizado, se verifica que existen los recursos humanos e institucionales necesarios para dicha ejecución.

Además, el programa se adapta a las necesidades encontradas, por lo tanto su operatividad contribuye con el mejoramiento de la actividad docente y en consecuencia a elevar la calidad de la educación que en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez se imparte.

-Factibilidad Legal: La normativa legal venezolana representa un soporte fundamental para la viabilidad de la propuesta, ya que la misma, se circunscribe a lo establecido en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la Ley Orgánica de Educación, donde se establecen los fines de la educación y de la profesión docente.

FORMULACION DE LA PROPUESTA

Las estrategias didácticas constituyen elementos fundamentales a ser trabajados en esta propuesta, ya que promueven el mejoramiento del aprendizaje a través de la innovación, en función de afianzar el desempeño del personal docente y así lograr el aprendizaje significativo en los estudiantes de la asignatura de Odontología del Niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

En este sentido se plantea ofrecer una panorámica teórica general encaminada a desarrollar estrategias didácticas, que favorezcan los contenidos básicos del aprendizaje en el cual se plantea un cambio y/o modificación de estrategias de enseñanza y aprendizaje significativo, encaminadas al desarrollo de la práctica clínica en a fin de lograr un óptimo desempeño de los estudiantes.

Atendiendo a estas consideraciones, la intervención docente en el uso de estrategias didácticas aplicadas a la enseñanza de determinados contenidos, va más allá de una acción transitiva, es algo más que transmitir conocimientos, significa desarrollar al máximo las potencialidades del estudiante. El rol del docente será guiar los aprendizajes creando situaciones y contextos que permitan desarrollar las habilidades y conocimientos del estudiante. Enseñar sería así intercambiar, compartir, confrontar, debatir ideas y mediante estas actividades hacer que el estudiante

trascienda los del profesor y por otra las estrategias y estilo cognitivo del alumno; conocimientos adquiridos y genere nuevas estructuras mentales.

Las estrategias didácticas utilizadas para la enseñanza de la asignatura en cuestión como actividad reflexiva no solo sería explicar conceptos o brindar nuevos significados, es planificar y promover situaciones en las que el alumno organice sus experiencias, estructure sus ideas, analice sus procesos y exprese sus pensamientos.

Es por ello, que las direcciones hacia las cuales están orientadas son: la socialización, cortesía, sentimientos, manejo de conflictos y construcción de vínculos sociales que van íntimamente ligados al aprendizaje, a fin de promover en el estudiante la autoestima, seguridad y la valoración de sus propias ideas, durante el acto clínico, y a su vez escoger alternativas y sustentarlas para elevar sus niveles de percepción y comprensión, que les permita alcanzar un verdadero aprendizaje significativo.

Con base en los planteamientos anteriores, podemos afirmar que la enseñanza a través de estrategias didácticas para lograr aprendizaje significativo se debe considerar un aspecto imprescindible dentro del actuar del docente, ya que permitirá el desarrollo de actitudes positivas para fortalecer el interés por aprender, la seguridad y confianza, la participación y la autonomía de los estudiantes.

Por tal motivo, se pretende dar respuesta a través de talleres orientados a cubrir y potenciar las habilidades del docente para generar un cambio de actitudes y aptitudes, permitiéndole al docente de la asignatura concientizarse sobre la importancia de la didáctica e innovación, en las estrategia dentro del proceso de enseñanza – aprendizaje y así poder lograr que los estudiantes alcancen un aprendizaje significativo.

Fundamentación teórica:

Tomando en cuenta todas estas consideraciones, es bueno resaltar que la propuesta se fundamenta en las siguientes teorías:

- **Teoría de Vygotsky:** Según Lucci (2006), el aprendizaje es contemplado como un proceso que antecede al desarrollo, ampliándolo y posibilitándolo. En otras palabras, los procesos de aprendizaje y desarrollo tienen influencias mutuas, generando condiciones en las que a mayor aprendizaje mayor desarrollo y viceversa.

En los estudios de Vygotsky, las relaciones entre desarrollo y aprendizaje ocupan un lugar destacado, principalmente, en la educación. Él pondera que, aunque el niño inicie su aprendizaje antes de frecuentar la enseñanza formal, el aprendizaje escolar introduce elementos nuevos en su desarrollo.

Éste considera la existencia de dos niveles de desarrollo. Uno corresponde a todo aquello que el niño puede realizar solo y el otro a las capacidades que están construyéndose; es decir, se refiere a todo aquello que el niño podrá realizar con la ayuda de otra persona que sabe más. Esta última situación es la que mejor traduce, según Vygotsky, el nivel de desarrollo mental del niño.

Entre esos dos niveles, hay una zona de transición, en la cual la enseñanza debe actuar, pues es por la interacción con otras personas que serán activados los procesos de desarrollo. Esos procesos serán interiorizados y formarán parte del primer nivel de desarrollo, convirtiéndose en aprendizaje y abriendo espacio para nuevas posibilidades de aprendizaje.

En síntesis, la teoría psicológica construida por Vygotsky rompe con las corrientes hasta entonces estructuradas y parte de una nueva concepción de realidad y de hombre. Es por ello que esta teoría sirve de fundamento para la propuesta ya que demuestra que para exista un verdadero proceso de enseñanza - aprendizaje debe existir la interacción con otras personas.

- **Teoría del Aprendizaje Significativo:** Esta teoría de Ausubel (1983), ofrece en este sentido el marco apropiado para el desarrollo de la propuesta, ya que, dentro de la labor educativa, y para el diseño de técnicas educacionales, constituye un marco teórico que favorecerá dicho proceso. Ausubel (Ob. Cit.) plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por “estructura cognitiva”, al conjunto de

conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización.

En el proceso de orientación del aprendizaje, es de vital importancia conocer la estructura cognitiva del alumno; no sólo se trata de saber la cantidad de información que posee, sino cuales son los conceptos y proposiciones que maneja así como de su grado de estabilidad.

Los principios de aprendizaje propuestos por Ausubel (Ob. Cit.), ofrecen el marco para el diseño de herramientas metacognitivas que permiten conocer la organización de la estructura cognitiva del estudiante, lo cual permitirá una mejor orientación de la labor educativa, ésta ya no se verá como una labor que deba desarrollarse con “mentes en blanco” o que el aprendizaje de los alumnos comience de “cero”, pues no es así, sino que, los educandos tienen una serie de experiencias y conocimientos que afectan su aprendizaje y pueden ser aprovechados para su beneficio.

-Teoría de la Inteligencia Emocional: la Inteligencia Emocional está vinculada a actividades tales como la automotivación, la cual desde un punto de vista técnico, es el empleo de la energía en una dirección y para un fin específico y en el contexto de la Inteligencia Emocional, significa utilizar el sistema emocional para catalizar todo el proceso y mantenerlo en marcha.

Se podría decir entonces que Inteligencia Emocional es el uso inteligente de las emociones, es así que de forma intencional hacemos que nuestras emociones trabajen para nosotros, utilizándolas con el fin de que nos ayuden a guiar nuestro comportamiento y a pensar de que manera pueden influir mejorando nuestros resultados. Planteamos entonces que el proceso de aprendizaje no solo depende del conocimiento y la capacidad intelectual, sino también de cómo el alumno controle sus emociones para el beneficio propio.

Al respecto, Goleman (1995) fue quien primero conceptualizó la inteligencia emocional como “una meta-habilidad que determina el grado de destreza que podemos conseguir en el dominio de nuestras otras facultades» (p.68), considerándola como el más importante de los factores que intervienen en el ajuste personal, en el

éxito en las relaciones personales y en el rendimiento en el trabajo. Este autor destaca cinco elementos determinantes del desarrollo de la inteligencia emocional: la conciencia emocional, el autocontrol, la motivación, la empatía y la habilidad social.

En relación a esto, el autor refiere que las tres primeras dimensiones dependen fuertemente de la propia persona, correspondiéndose con el propio yo: ser consciente de uno mismo, saber controlar en cierto modo los propios estados de ánimo y motivarse a sí mismo. En contraposición, las otras dos dimensiones (empatía y habilidad social) hacen referencia a la relación con las otras personas, configurando ambas la competencia social.

De lo anterior, relacionando esta teoría con el campo educativo, se deduce que la educación no puede reducirse sólo a lo puramente académico, sino que ha de abarcar otras dimensiones -cognitiva, afectivo-emocional, moral,...- para que se potencie el sano equilibrio entre los aspectos de la persona (mente-cuerpo-relación social) y se dé la oportunidad de conocer y expresar, en lo posible, las distintas potencialidades que cada persona posee. Es decir, el proceso de aprendizaje no debe hacer referencia sólo a los contenidos culturales y científicos, sino que debe ser el marco de referencia obligado para el desarrollo integral del alumno.

En suma, la educación no puede ser concebida como un simple proceso que incide exclusivamente en el área cognitiva del alumno, sino que debe englobar a toda la personalidad, y es precisamente la orientación educativa, como función global de la educación, la que proporciona la ayuda necesaria para que el alumno pueda desarrollarse en todos los aspectos como persona (Álvarez y Bisquerra, 1996).

Características de la Propuesta.

El diseño de Estrategias didácticas por parte de los docentes de la asignatura de Odontología del niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez se realizará a través de cursos o talleres destinados a capacitar a los docentes acerca de estas estrategias, lo que contempla una metodología dinámica que estará guiada por un docente motivador o instruccional altamente

capacitado para dicha labor, el cual brindará a lo largo de la jornada diversas técnicas para su aplicación.

El contenido del mismo será teórico/práctico. El número de participantes por jornada será el de los 20 docentes de la Asignatura de Odontología del Niño y el adolescente VII. Se les suministrará a los participantes el material de apoyo necesario para el correcto desarrollo de las actividades pautadas, las cuales deben ser muy enérgicas y cargadas de humor para hacer más relajada la experiencia.

Debe haber una fase preliminar, donde a través de pruebas diagnósticas se pueda determinar qué tipo de audiencia es la que se tiene presente y así establecer los objetivos. De acuerdo a lo que se determine se aplicarán estrategias adaptadas al público presente. No todos los docentes son iguales y adecuarse a las características de estos es una de las claves del éxito en la implementación de los talleres.

Hay contenido teórico que es inevitable impartir, como por ejemplo: factores que influyen el aprendizaje y el comportamiento de los estudiantes en el área clínica, cómo ver el entusiasmo y reconocer la motivación, qué motiva a docentes y estudiantes, cuales son las estrategias motivacionales más eficaces, como motivar a los docentes a desarrollar su potencial, estándares de desempeños docentes, entre otros.

Como se menciona anteriormente el contenido programático se adaptará a los docentes participantes, pero sin obviar la fundamentación teórica básica necesaria la cual ha sido desarrollada en la presente tesis y servirá de base. Para ello, la propuesta estará formada por tres (3) etapas:

Etapas I: Sensibilización: En esta etapa el docente conocerá y tomará conciencia en cuanto a la importancia del uso de estrategias de enseñanza basadas en la innovación y didáctica para alcanzar un aprendizaje significativo, con la finalidad de elevar la calidad del proceso enseñanza – aprendizaje.

Etapas II: Fundamentación Teórica: En esta etapa mediante una explicación detallada, el docente conocerá las teorías que subyacen en las estrategias motivacionales de enseñanza: teoría de Vygotsky, teoría del aprendizaje significativo y teoría de la inteligencia emocional. Todo esto, tiene como finalidad fundamentar





estas estrategias mediante un punto de vista científico que permita hacer uso de ellas con la indispensable flexibilidad, destreza y tacto en el contexto educativo.

Etapa III: Diseño de Estrategias didácticas: En esta etapa se ofrecerán al docente varias herramientas que les permitan diseñar estrategias didácticas para ayudarlos en el proceso de enseñanza – aprendizaje, de tal manera que pueda propiciar un ambiente clínico adecuado, captar la atención de los estudiantes y lograr un aprendizaje significativo en estos con relación a la asignatura, ya que, el uso de estrategias motivacionales por parte de los docentes, puede contribuir a activar en los estudiantes los conocimientos previos, con el que intencionalmente se relacionará el contenido principal de la práctica clínica generando así un puente cognitivo con la nueva información.

A continuación se presenta la descripción de los talleres a través de cuadros que esquematizan su contenido (importancia de estrategias didácticas, conjuntamente con la motivación quienes juegan un papel importante para alcanzar un aprendizaje significativo, fundamentación teórica y finalmente herramientas y tipos de estrategias didácticas que deben utilizar los docentes para lograr la activación de los conocimientos previos).




Taller: Estrategias Motivacionales para alcanzar un Aprendizaje Significativo.

Etapa I: Sensibilización

<p>Objetivo General: Diseñar estrategias didácticas para fomentar el aprendizaje significativo de los estudiantes por parte de los docentes de la asignatura de Odontología del niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.</p>				
Objetivo Específico	Contenido	Estrategias	Recursos	Duración
<p>Sensibilizar a los docentes en la importancia de la utilización de estrategias didácticas para que mejoren su desempeño y el aprendizaje significativo de los alumnos a su cargo.</p>	<ul style="list-style-type: none">  Estrategias de enseñanza – aprendizaje.  Motivación.  Importancia de las Estrategias didácticas.  Aprendizaje Significativo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Exposición por parte del facilitador. ➤ Dinámica Grupal. ➤ Lluvia de ideas. ➤ Elaboración de conclusiones. 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador • Participantes (docentes) <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Material de Apoyo 	<p>6 HORAS</p>




Taller: Estrategias Didácticas para alcanzar un Aprendizaje Significativo.

Etapa II: Fundamentación Teórica.

<p>Objetivo General: Diseñar estrategias didácticas para fomentar el aprendizaje significativo de los estudiantes por parte de los docentes de la asignatura de Odontología del niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.</p>				
Objetivo Específico	Contenido	Estrategias	Recursos	Duración
<p>Identificar las teorías que están implícitas en las estrategias de enseñanza-aprendizaje</p>	<p> Teoría de Vygotsky.</p> <p> Teoría del Aprendizaje Significativo (Ausubel).</p> <p> Teoría de la Inteligencia Emocional (Goleman).</p>	<p>➤ Exposición por parte del facilitador.</p> <p>➤ Dinámica Grupal.</p> <p>➤ Elaboración de Mapa Conceptual.</p> <p>➤ Preguntas – Respuestas.</p>	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador • Participantes (docentes) <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Material de Apoyo 	<p>6 HORAS</p>



Taller: Estrategias didácticas para alcanzar un Aprendizaje Significativo.

Etapa III: Diseño de Estrategias didácticas.

Objetivo General: Diseñar estrategias motivacionales para fomentar el aprendizaje significativo de los estudiantes por parte de los docentes de la asignatura de Clínica del niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.				
Objetivo Específico	Contenido	Estrategias	Recursos	Duración
Enriquecer el desempeño del docente a través del diseño de estrategias didácticas para alcanzar el aprendizaje significativo de sus estudiantes.	Tipos de Estrategias didácticas.  De Apoyo  De Procesamiento.  De Personalización.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Exposición por parte del facilitador. ➤ Dinámica Grupal. ➤ Lluvia de ideas. ➤ Preguntas – Respuestas. 	Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador • Participantes (docentes) Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Material de Apoyo 	6 HORAS

Taller: Estrategias didácticas para alcanzar un Aprendizaje Significativo

Etapa IV: Evaluación de las Estrategias didácticas

Objetivo General: Diseñar estrategias motivacionales para fomentar el aprendizaje significativo de los estudiantes por parte de los docentes de la asignatura de Clínica del niño y el adolescente VII, de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.				
Objetivo Específico	Contenido	Estrategias	Recursos	Duración
<p>Verificar la eficacia de las estrategias didácticas propuestas en los alumnos del VII semestre de la materia odontología del niño y adolescente</p>	<p>Tipos de Estrategias didácticas.</p> <p> De Procesamiento.</p> <p> De Personalización.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Practica clínica ➤ Demostraciones en vivo ➤ Preguntas – Respuestas. 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador • Participantes (docentes-alumno-paciente) 	<p>6 HORAS</p>

RECOMENDACIONES FINALES

Es importante volver a hacer énfasis en que la implementación de esta propuesta no debe ser estática ni estricta, porque como se mencionó este debe irse adaptando a las necesidades que tengan los docentes. De hecho a lo largo de su aplicación debe haber una evaluación continua para poder detectar oportunamente cuales son los fallos existentes y aplicar rápida y efectivamente los correctivos pertinentes ante los diferentes aspectos que influyen y se relacionan con las estrategias motivacionales para alcanzar un aprendizaje significativo. Dicho esto se recomienda que:

-A la Universidad integrar en sus políticas los planes de formación permanente dirigidos al profesorado en general y con carácter obligatorio a los docentes contratados y fijos de todas las carreras.

-Al Programa que administra la Carrera de Odontología el diseño de un curso de formación pedagógica dirigido al profesorado, pero especialmente los que se desempeñan en el área de Clínica del niño y el adolescente, con el fin de que adquieran las herramientas pedagógicas que les permita transferir con éxito en la formación de los egresados.

-Realizar un diagnóstico más profundo en todas las carreras y asignaturas para poder determinar necesidades de formación del profesorado en otras áreas de vital importancia para la formación de los estudiantes universitarios.

-De manera inmediata se propone el diseño de cursos, talleres y jornadas de formación para el manejo y aplicabilidad de las estrategias didácticas para el desarrollo de la un Aprendizaje Significativo en los estudiantes; así como promover desde los Programas Académicos lineamientos para el uso de estrategias motivacionales y didácticas en docencia universitaria para el desarrollo de la inteligencia emocional en los estudiantes.

-Se recomienda al grupo docente de la Asignatura de Odontología del niño y el adolescente, fomentar y fortalecer una mayor participación en los procesos de motivación ejecutados en el aula, para incidir de manera positiva en el proceso de aprendizaje significativo de los estudiantes.

-Los docentes de la asignatura deben diseñar el implemento estratégico de técnicas didácticas para un mejor desarrollo del aprendizaje significativo en los estudiantes y que estos puedan ser capaces de actuar en forma autónoma y autorregulada. Se deben establecer con claridad los objetivos propuestos referentes al aprendizaje significativo que se pretende lograr en los estudiantes.

-Para la consecución de los objetivos propuestos en este sentido se recomienda hacer uso de las estrategias didácticas en tres facetas: antes para activar la enseñanza, durante el proceso para favorecer la atención y después para reforzar el aprendizaje de la información nueva.

Para finalizar se debe mencionar que la propuesta aquí desarrollada es solo la fase inicial de un diagnóstico institucional. La misma puede sufrir modificaciones a lo largo de su implementación y será el día a día con los participantes del proceso, así como las evaluaciones y correcciones pertinentes, lo que brindará la oportunidad de presentar a futuro un trabajo de investigación con la propuesta definitiva, la cual al ser aprobada podría aplicarse no solo en la Universidad José Antonio Páez sino en el resto de las Universidades Nacionales, para brindar de esta manera un aporte en la optimización de la calidad educativa que es el deseo de la mayoría de los Docentes Universitarios.

REFERENCIAS

- Ander-Egg, E. (2005). *Debates y propuestas sobre la problemática educativa. Algunas reflexiones sobre los retos del futuro inmediato*. Argentina: Homo Sapiens.
- Ainscow, M. Y otros (2001), *Hacia escuelas eficaces para todos. Manuel para la formación de equipos docentes*. Ediciones Narcea, s.a. Madrid.
- Álvarez Loureiro, L., Gugelmeier, V., & Hermida Bruno, L. (2013). *Cómo aprenden los estudiantes de odontología que cursan el último año de la carrera de Odontoestomatología*, 15(21), 4-11.
- Arias, F. (2004). *El Proyecto de Investigación* (4° ed.). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme.
- Balestrini, M. (2006). *Cómo se elabora el proyecto de investigación*. (5° ed.). Caracas, Venezuela: BL Consultores Asociados Servicio Editorial.
- Barriga, F. y Hernández, G. (2002) *Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo: Docente del Siglo XXI*. Editorial Mc.Graw-Hill.
- Bavaresco, A. (2006). *Proceso Metodológico en la Investigación (Cómo hacer un Diseño de Investigación)*. (3° ed.). Maracaibo, Venezuela: Editorial de la Universidad del Zulia.
- Bello Barrios, Pérez y Pérez. *Procedimientos Administrativos, y Clínicos Preoperatorios, para Estudiantes de Odontología*. Universidad del Zulia. Colección. Textos Universitarios. Ediciones del Vicerrectorado Académico. Maracaibo, Venezuela 2012

- Díaz y Cols (2005). *Las tecnologías de la información en contextos educativos: Nuevos escenarios de aprendizaje*. Editorial de Santiago de Cali.
- Díaz, F. (2008), *Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo. Una Interpretación Constructivista*. Venezuela. Editorial MC Graw Hill. p. 461
- Finkelstein C, Gardey M, Preliasco VF. *Una experiencia de evaluación de desempeño en la Cátedra de Odontopediatría de la Facultad de Odontología*. Interface Comunic Saude Educ [en línea] 2001; 5 (8). [Fecha de acceso: 15 de abril 2013]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/icse/v5n8/21.pdf>
- Grajales, T. (2000). *Tipos de investigación. On line (27/03/2.000)*. Revisado el. 23 de enero 2014
- Hargreaves, A. (2003). *Replantear el cambio educativo*. Buenos Aires: Amorrortu Editores
- Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2010) *Metodología de la Investigación*. Editorial McGraw-Hill. México. 5ta. Edición.
- Hernández, S. y Otros. (1998). *Metodología de la Investigación*. Editorial Mc Graw-Hill. (2ª, ed.), México.
- Hernández, S.; Fernández, R. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación (7º ed.)*. México: Editorial Ultra S.A.
- Hurtado de B., J. (1998) *Metodología de la investigación holística*. Fundación Sypal. Venezuela.
- Maquilón, J. y Hernández, F. (2011). *Influencia de la motivación en el rendimiento Académico de los estudiantes de formación profesional*. Revista electrónica

- Interuniversitaria de formación del profesorado*, 14(1), 81-100.
- Muñoz, W. (2010). “*Estrategias de Estimulación del Pensamiento Creativo de los Estudiantes del área de Educación para el Trabajo en la III Etapa de Educación*”. Trabajo de grado. Universidad de Carabobo.
- Pacheco, F. (2011). *Estrategias metodológicas sustentadas en la Inteligencias Múltiples como recurso pedagógico en el aula*. Magíster en Orientación y asesoramiento. Universidad de Carabobo. Valencia.
- Palella S. y Martins F. (2006) *Metodología de la investigación cualitativa*. Fedeupel Caracas.
- Palella, S. y Martins, F. (2004). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Caracas, Venezuela: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Perrenoud P. *Diez nuevas competencias para enseñar*. México: Grao, 2004. 168p.
- Sabino, C. (2006). *El Proceso de Investigación*. Caracas, Venezuela: Editorial Panapo de Venezuela.
- Schon D. *La formación de profesionales reflexivos: hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje en las profesiones*. Barcelona: Paidós, 1992.
- Sigalés, C. (2004). *Formación universitaria y TIC: nuevos usos y nuevos roles*. Revista Universidad y Sociedad del Conocimiento, 1(1), 1-6.
- Tamayo y Tamayo, M. (2006). *El Proceso de la Investigación Científica*. (4° ed.). México: Editorial Limusa.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Vicerrectorado de Investigación y Postgrado (2010). *Manual de Trabajo de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*.

UNESCO. La Educación Superior en el siglo XXI: Visión y Acción. *Conferencia Mundial sobre la Educación Superior*. París, 5-9 de octubre de 1998.

Vera, A. y Vera, L (2011). *Estrategias utilizadas por los docentes para promover el aprendizaje de la Biología a nivel universitario*. Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales, 13(3), 397-411.

Vergara, C., & Zaror, C. (2008). *Proceso de enseñanza-aprendizaje en la clínica Odontológica. Aspectos teóricos*. Revista Acta Bioethica, 14(2), 212-218

ANEXOS

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Proponer estrategias didácticas para el aprendizaje significativo dirigido a los docentes en la asignatura Odontología del niño y del adolescente III en el VII Semestre de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, en el periodo septiembre del 2014 a enero del 2015.	Diagnosticar las estrategias de enseñanza aplicadas por los docentes en el VII Semestre de Odontología, en la asignatura odontología del niño y adolescente III y su correspondencia con el programa aprobado oficialmente, que propicien un aprendizaje significativo.	APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO	Proceso interno continuo fruto de la interacción constante del sujeto con un ambiente culturalmente organizado interconectado a los conocimientos previos y a las estructuras cognitivas del individuo y que les permite a la adquisición de nuevos aprendizajes.	Proceso de enseñanza Educativa	<ul style="list-style-type: none"> - Aprendizaje - Comunicación - Investigación - Motivación - Enfoques - Autonomía - Desarrollo de valores - Interés - Incentivo 	1,2 8,9,11 10 6,11 12,13, 8 3,9,10 2,3,4, 5, 13,14,15
	Diseñar estrategias didácticas que permitan el aprendizaje significativo de la asignatura odontología del niño y del adolescente III en los estudiantes del VII Semestre de la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.	ESTRATEGIAS DIDACTICAS	Métodos dirigidos a activar los conocimientos previos de los estudiantes y utilizar tales conocimientos como base para promover nuevos aprendizajes de manera planificada, creativa e innovadora	Rol del docente Educativa	<ul style="list-style-type: none"> - Estrategias - Participación - Evaluación - Grupos - Planificación - Mediación 	1,2,3,4 8,9,11 1,12 14 15 8,9

**A
N
E
X
O
“
A
”**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



ANEXO “B”

Estimado Docente:

El presente instrumento tiene como finalidad recabar información que servirá de insumo, para la investigación titulada: *Estrategias didácticas para el aprendizaje significativo de la asignatura Odontología del niño y del adolescente. Para ello se requiere su apoyo llenando la encuesta que se presenta a continuación*

La información tiene carácter estrictamente confidencial, representa el insumo para la realización de un trabajo de grado de especialización y será examinado por los responsables de la investigación. Después de leer cada ítem debe calificarlo de acuerdo a su proceder habitual en la docencia de la asignatura Clínica del Niño y adolescente VII aplicando los siguientes criterios:

Siempre	(S)	5
Casi siempre	(CS)	4
Algunas veces	(AV)	3
Casi nunca	(CN)	2
Nunca	(N)	1

GRACIAS POR SU COLABORACION.

ITEM		ESCALA				
		S	CS	A V	CN	N
		5	4	3	2	1
1	Utiliza usted las clases magistrales en su programación.					
2	Cree usted que Las demostraciones en typodont como estrategia de aprendizaje permiten al alumno desarrollar sus destrezas manuales.					
3	Aplica usted los seminarios al principio del semestre para reafirmar conocimientos adquiridos					
4	Aplica los interrogatorios previos, antes de la actividad clínica para propiciar un aprendizaje en el alumno.					
5	Usted como docente exige conocer la historia clínica del paciente para permitir mejor relación alumno - paciente y por ende propicia seguridad al momento de realizar el tratamiento					
6	usted realiza talleres de la asignatura para lograr efecto favorable en el alumno, como estrategia de aprendizaje					
7	Aplica las demostraciones en vivo con los pacientes en el área clínica para presentar soluciones inmediatas a situaciones de la vida real					
8	Usted emplea la mediación entre estudiante docente paciente para inducir al alumno seguridad y así enfrentar y someter al paciente a determinado tratamiento					
9	Informa al alumno de su grado de avance en la clínica, permitiendo establecer retroalimentación correctiva ayudando así a concretar el aprendizaje significativo.					
10	Usted utiliza la tecnología de la informática, fotos, videos como recurso didáctico para mejorar el proceso de enseñanza -aprendizaje					
11	Aplica la motivación como herramienta que promueve el aspecto cognitivo-afectivo en todo el grupo de estudiantes para un aprendizaje significativo					
12	Usted realiza pruebas escritas al final de cada lapso, para comprobar si hubo un aprendizaje significativo					
13	Usted revisa el instrumental y materiales a utilizar en la actividad clínica.					
14	Como docente del área clínica usa los trabajos grupales para verificar aprendizaje significativo.					
15	El total de horas impartidas en la asignatura durante el semestre son las adecuadas para lograr el aprendizaje significativo					

S: SIEMPRE CS: CASI SIEMPRE AV: A VECES CN: CASI NUNCA N:NUNCA



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



ANEXO “C”

GUIA DE OBSERVACIÓN

ASIGNATURA CLINICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE IV. SECCION: _____

DOCENTE APLICADOR _____

Estimado docente:

La presente guía de observación, será aplicada a los alumnos del VIII semestre con la finalidad de verificar si lo aprendido en el semestre anterior fue significativo y este instrumento tiene como finalidad recabar información que servirá de insumo, para la investigación titulada: *Estrategias didácticas para el aprendizaje significativo de la asignatura Odontología del niño y del adolescente.*

INSTRUCCIONES GENERALES

- Lea cuidadosamente las proposiciones que se le presentan antes de responder
- Responda siguiendo una secuencia vertical. Responda la etapa de inicio, luego el desarrollo y por último el cierre.
- Es conveniente que responda todos los ítems
- Cualquier duda debe aclararla con el entrevistador
- La guía es estrictamente individual.
- La información que usted proporcione se maneja en estricta confidencialidad y solo será utilizada para el trabajo de grado.

Excelente	(E)
Satisfactorio	(S)
Deficiente	(D)

Gracias por su aporte a la investigación!

INICIO	E	S	D	DESARROLLO	E	S	D	CIERRE	E	S	D
El alumno conoce el propósito de la asignatura. Llega con actitud positiva				Al llegar al área clínica habla con seguridad al docente de la actividad a realizar				Mantiene adaptado al paciente según corresponda la técnica y el tipo de paciente			
El alumno informa al docente sobre la actividad a realizar.				El alumno utiliza técnicas y recursos didácticos como las practicas en tyodont.				El estudiante verifica el logro de lo aprendido al culminar el tratamiento.			
Trata con cortesía al paciente				Dirige preguntas al docente ante una duda en la actividad clínica				Comenta al docente sobre su experiencia clínica y si existe algo de duda			
Ajusta las experiencias previas de aprendizajes a las característica de este nuevo semestre				Muestra una postura adecuada ante el paciente en el sillón				Limpia la unidad guarda sus materiales e instrumental correctamente			
El alumno indaga conocimientos con su docente.				Usa las técnicas de adaptación según el tipo de paciente				El estudiante Incentiva al paciente para su próxima cita			
Acomoda el instrumental adecuado en la bandeja al inicio de la actividad clínica				El alumno Toma correctamente el instrumental				El alumno Ordena su instrumental contaminado para su esterilización, coloca los desechos tóxicos en su lugar adecuado			

E: EXCELENTE

S: SASTIFACTORIO

D: DEFICIENTE

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Encuestas															
1	5	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	5	5	3	4
2	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5
3	3	5	4	4	5	3	3	4	4	5	5	5	4	3	5
4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	1	4	5	5	5	3	4	3	3	2	4	5	5	2	4
6	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
7	1	3	4	5	5	2	3	1	2	4	3	5	3	4	3
8	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5
9	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5
10	1	5	4	4	5	3	3	3	4	3	5	5	5	4	3
11	3	5	5	4	5	3	5	5	5	5	4	5	4	4	5
12	2	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	3	3	3
13	2	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	3	3	3
14	2	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	3	3	3
15	1	4	4	5	5	3	3	4	4	3	5	5	5	3	5
16	1	5	4	5	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	2
17	3	4	4	5	5	4	5	4	3	2	3	5	5	3	5
18	3	3	4	3	4	3	4	5	4	3	4	5	3	4	5
19	3	4	5	5	5	3	4	4	5	2	3	5	5	3	5
20	5	4	4	3	3	4	3	3	4	2	3	5	3	3	4
21	1	3	2	2	5	2	4	3	5	4	5	4	4	2	3
22	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	2	5
23	1	5	4	4	5	3	3	3	4	3	5	5	5	4	2
24	3	5	5	5	5	3	5	5	5	1	4	5	5	3	5
25	3	5	5	5	5	3	5	5	5	1	4	5	5	3	5
Ptos/Item	73	109	110	113	122	87	103	102	106	88	108	124	109	86	104

ESTUDIO PILOTO

ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM	ITEM
Encuestas															
1	5	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	5	5	3	4
2	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5
3	3	5	4	4	5	3	3	4	4	5	5	5	4	3	5
4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	1	4	5	5	5	3	4	3	3	2	4	5	5	2	4
6	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
7	1	3	4	5	5	2	3	1	2	4	3	5	3	4	3
8	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5
9	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5
10	1	5	4	4	5	3	3	3	4	3	5	5	5	4	3
Ptos/Item	35	45	44	48	50	35	38	37	40	40	46	50	46	38	44
Var int	3,39	0,50	0,27	0,18	0,00	0,72	0,62	1,34	0,89	0,89	0,49	0,00	0,49	0,84	0,71

Alfa de Cronbach	=	1,11	1,00	0,42	=	0,64
S1i	=	11,33	Sum var Int			
S2t	=	Var tot	26,69			

$$\alpha = \frac{N}{N-1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{Total}^2} \right] = \frac{15}{14-1} * \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{Total}^2} \right] = 0.64$$



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCION DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



VEREDICTO

Nosotros los miembros del jurado asignado para la evaluación del trabajo de grado

TITULADO: *Estrategias didácticas para el aprendizaje significativo de la asignatura Odontología del niño y del adolescente.* Presentado por el ciudadano (a) Franzely Chacín titular de la cedula de identidad: 16920892, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como _____

<i>NOMBRE</i>	<i>APELLIDO</i>	<i>CEDULA</i>	<i>FIRMA</i>
---------------	-----------------	---------------	--------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Barbula, octubre del 2015

RESUMEN DE BIBLIOTECA

TITULO (TITLE): ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DE LA ASIGNATURA ODONTOLOGÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE. TEACHING STRATEGIES FOR MEANINGFUL LEARNING CLINIC COURSE OF CHILD AND ADOLESCENT

AUTOR (AUTHOR): FRANZELY CHACIN

PROGRAMA (PROGRAM): ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR. SPECIALIZATION PROGRAM IN TEACHING FOR HIGHER EDUCATION

MENCION (MENTION)

AÑO (YEAR): 2015

METODLOGIA: PROYECTO FACTIBLE

(METHODOLOGY)

CONCLUSIONES:

(CONCLUSIONS)

PALABRAS CLAVES:

(KEY WORDS):