

*Titulillo: Calidad del Proceso Instruccional*

Republica Bolivariana de Venezuela  
Universidad Central de Venezuela  
Facultad de Humanidades y Educación  
Maestría en Evaluación de la Educación

**CALIDAD DEL PROCESO INSTRUCCIONAL EN LA PRECLÍNICA DE  
ODONTOLOGÍA OPERATORIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UCV**

Autora: M<sup>a</sup> de los Ángeles Gil Padrón

Tutora: Mercedes Camperos

**Caracas, mayo de 2011**



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN  
Comisión de Estudios de Postgrado  
Control de Estudios



### VEREDICTO

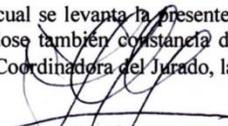
Quienes suscriben, miembros del Jurado designado por el Consejo de la Facultad de Humanidades y Educación de la Universidad Central de Venezuela para examinar el Trabajo de Grado presentado por la ciudadana: **MARÍA DE LOS ANGELES GIL PADRÓN**, Cédula de Identidad Nro. V- bajo el título: **"CALIDAD DEL PROCESO INSTRUCCIONAL EN LA PRECLÍNICA DE ODONTOLOGÍA OPERATORIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UCV"**, a los fines de cumplir con el requisito legal para optar al Grado de Magíster Scientiarum en Evaluación de la Educación, dejan constancia de lo siguiente:

1. Leído como fue dicho Trabajo por cada uno de los miembros del Jurado, este fijó a los siete (7) días del mes de julio del año en curso a las 9:00 antes meridiem, para que la autora lo defendiera en forma pública, lo que ésta hizo en el aula 2 del piso 1 de la Comisión de Estudios de Postgrado, mediante un resumen oral de su contenido, luego de lo cual respondió **SATISFACTORIAMENTE** a las preguntas que le fueron formuladas por el Jurado, todo ello conforme a lo dispuesto en los Artículos 45, 50, 51 y 53 del Reglamento de Estudios de Postgrado vigente.

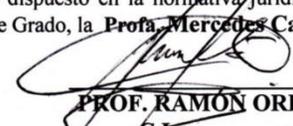
2. Finalizada la defensa pública del Trabajo de Grado, el Jurado decidió **APROBARLA CON LA CALIFICACIÓN DE EXCELENTE** por considerar que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Estudios de Postgrado. Para dar este veredicto, el Jurado estimó que la obra examinada:

- 1) Es un aporte válido en cuanto al modelo para la elaboración de guías de demostración, el modelar del docente en la demostración didáctica, y el establecimiento de la pertinencia externa e interna entre lo que se propone como aprendizaje y lo previsto en los planes de estudio y requerimientos de la sociedad.
- 2) Por la consistencia metodológica del trabajo y demostrada en la exposición.
- 3) Por la rigurosidad científica en el manejo teórico de los tópicos tratados en el trabajo.
- 4) Por la alta pertinencia y vigencia del estudio para la Cátedra de Odontología Operatoria y demás Facultades de Odontología del país. El jurado recomienda la difusión en cualquier revista especializada y su discusión en la Cátedra y la Facultad.

En fe de lo cual se levanta la presente Acta en Caracas, a los siete (7) días del mes de julio de dos mil once, dejándose también constancia de que, conforme a lo dispuesto en la normativa jurídica vigente actuó como Coordinadora del Jurado, la Tutora del Trabajo de Grado, la **Profa. Mercedes Camperos**.

  
\_\_\_\_\_  
**PROF. JESÚS ALFERDO DÍAZ**

C.I. :  
UCV

  
\_\_\_\_\_  
**PROF. RAMÓN ORDAZ**

C.I. :  
UCV

  
\_\_\_\_\_  
**PROFA. MERCEDES CAMPEROS**

(Tutora-Coordinadora)  
C.I.:  
UCV

MC/JAD/RO/rf.-

"50 Aniversario de la Restitución de la Autonomía Universitaria  
60 años- Escuela de Bibliotecología y Archivología  
30 años- Escuela de Arte



*Calidad del Proceso Instruccional*

Republica Bolivariana de Venezuela  
Universidad Central de Venezuela  
Facultad de Humanidades y Educación  
Maestría en Evaluación de la Educación

**CALIDAD DEL PROCESO INSTRUCCIONAL EN LA PRECLÍNICA DE  
ODONTOLOGÍA OPERATORIA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UCV**

Autora: M<sup>a</sup> de los Ángeles Gil Padrón  
Trabajo que se presenta para  
optar al grado de  
Magister Scientiarum en Educación.  
Mención: Evaluación de la educación.

Tutora: Mercedes Camperos

*“Los objetivos básicos de la educación deben ser aprender a aprender, aprender a resolver, aprender a ser”.*  
**UNESCO (1993)**

*“Si pretendemos que la calidad básica de la educación superior sea un derecho ciudadano, se entiende que todas las instituciones de educación superior están obligadas a considerarla como su norte y a realizar todos los esfuerzos para alcanzarla”.*  
**Villarreal, C. (2005)**  
**Sistema de Evaluación y Acreditación de las Universidades Venezolanas: Origen, Concepción e Instrumentación**

*“[...] el currículum, el transitar estudiantil por sus planes de estudio y la administración de esos planes son mundos estrechamente conjugados. Al marchar los tres al unísono, la eficiencia y la calidad se construyen conjuntamente”.*  
**Camperos C., M. (2005)**  
**El Transitar Estudiantil por el Currículum y sus Implicaciones en la Eficiencia Interna de las Universidades. (Síntesis del estudio)**

## DEDICATORIA

Con todo mi amor:

A mis padres: María<sup>†</sup>, Germán y Aro.

A mis hermanos: Carmen Lucía, Dafne Germania y Felipe Germán.

A mis sobrinos: Germán Ricardo, Dafne Gabriela y María Alejandra.

A mi sobrino nieto: Andrés David.

Ellos son la base fundamental y la razón de mi vida, por el amor que me profesan y porque alimentan mi alma.

También con todo cariño a mis alumnos de la Preclínica de Odontología Operatoria desde 1984 hasta el 2011. Han sido y son fuente de inspiración.

## AGRADECIMIENTOS

A la Prof. Mercedes Camperos C., profesional dedicada, mujer inteligente, ser humano de calidad insuperable, maestra insigne. Mil gracias por acompañarme, apoyarme y guiarme en este transitar por la Maestría; sin embargo, no existen palabras suficientes para agradecerle, el que se haya atrevido a confiar en mí, por lo que le dedico este poema: *Viviendo entre otras vidas, olvida su propia vida, destruyendo las tinieblas de la ignorancia gana su guerra, su mayor paga son las respuestas de sus alumnos, reír con ellos es su mayor goce. Aunque triste esté, sonriente se le ve la imagen más perfecta de comprensión y amor. Su tiempo lo regaló y nunca lo discutió. Unos la quisieron, otros la olvidaron. Más ella siempre los quiso a todos. Poema al Maestro de H. Binerfa Castellanos.*

A la Prof. Denis Espinoza, Jefe de la Cátedra de Odontología Operatoria y amiga, por la paciencia, la tolerancia a mis arrebatos de humor, por darme fuerzas para continuar, sin su apoyo mi sueño nunca hubiera podido ser completado. Toda la vida le estaré agradecida.

A mis amigos y compañeros de la Maestría: Federico Brito, por el impulso, la insistencia y el estímulo para que realizara estos estudios y Perla Arrighi, quien con su persistencia lograba llevarnos al límite de nuestra resistencia para lograr nuestros objetivos. Mi agradecimiento a ambos por todos los momentos que compartimos, llenos de estudios, sentimientos, pensamientos, sueños y anhelos. Cada preciado segundo quedará atesorado eternamente en mi corazón.

A las familias Brito Durán y Harto Arrighi, por la comprensión y paciencia, al aceptarme en su hogar, para compartir el tiempo de sus familiares, en este transitar por la Maestría.

A mis jóvenes compañeros de Cátedra, las Profs. Carolina González, Geovanna González y muy especialmente al Prof. Adrian Alujas. Profesores noveles que me dieron su apoyo incondicional en momentos difíciles, durante mi trabajo en la Facultad. Realmente no hay palabras que logren expresar lo mucho que quiero agradecerles. Gracias por ayudarme a sonreírle a la vida.

A las Profs. Perla Arrighi y Luz de Mayo Nieves, compañeras de la Maestría, así como a mi hermana, la Prof. Carmen Lucía Gil, por las acotaciones, opiniones y sugerencias dadas para la elaboración final de la presente tesis, sin su apoyo me hubiera perdido en la maraña de datos, citas, resúmenes, estilo, lenguaje y demás detalles. Muy agradecida.

A los demás compañeros de la Maestría, por los buenos y malos momentos, que nos hicieron crecer como seres humanos.

A la Asistente Dental Elizabeth Alfonzo de Betancourt, por su apoyo ilimitado en mi trabajo en la Sala de Simuladores; al Sr. Jesús Méndez Becerra, sin su taxi no hubiera llegado a tiempo tanto a las clases en la Maestría como a mi trabajo en la Facultad; a mis sobrinos adoptivos Héctor Müller y Leobert Orfila, por la colaboración prestada en actividades de mi casa. Mil gracias por su respaldo.

A mi familia y a mis alumnos de preclínica, especialmente los del período 2009-2011, por la paciencia y comprensión por el tiempo arrebatado.

Por último, siendo el primero y principal, a Dios por demostrarme tantas veces su existencia y con ello darme fuerzas para salir adelante de cada tropiezo.

Doy gracias a la Vida que me ha dado tanto.

## Índice de contenido

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
RESUMEN.....	xx
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	5
El Problema.....	5
Descripción de la Situación Objeto de Evaluación .....	5
Concreción y Justificación del Estudio a Realizar .....	20
Objetivos del Estudio .....	24
Objetivo General .....	25
Objetivos Específicos.....	25
CAPITULO II.....	27
Marco Teórico Conceptual .....	27
Antecedentes de la Investigación.....	28
Calidad pedagógica del proceso didáctico .....	35
Proceso Instruccional o Enseñanza-Aprendizaje.....	36
Desempeño Docente .....	37
Estrategias Didácticas. Guía de Demostración Práctica y su Importancia .....	55
Pruebas de Ensayo Corto.....	64
En cuanto al constructo Calidad .....	67
CAPITULO III.....	72
Marco Metodológico .....	72
Tipo y Nivel de la Investigación.....	72
Tipo de Investigación.....	72
Fuentes de Información. Población y muestra.....	74
Procedimiento.....	75
Fuentes e instrumentos de recolección de datos.....	76
Procedimiento Metodológico para el Logro de cada uno de los Objetivos ....	76
Objetivo 1:.....	76

Objetivo 2:.....	80
Objetivo 3:.....	81
CAPITULO IV .....	82
Resultados .....	82
Logros Alcanzados con el Objetivo Específico N° 1 .....	82
En cuanto a la Pertinencia de los aprendizajes propuestos en Odontología Operatoria con lo requerido en la Clínica Integral de Adultos.....	85
En relación con la Eficiencia de la ejecución o desarrollo de las Prácticas de Preclínica en Odontología Operatoria. ....	90
Logros Alcanzados con el Objetivo Específico N° 2.....	107
Logros observados en cuanto a la Valoración de la Pertinencia de los aprendizajes propuestos en Odontología Operatoria con lo requerido en la Clínica Integral de Adultos. ....	107
Logros observados en cuanto a la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.....	161
Logros observados en cuanto a la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. ....	186
Logros observados en cuanto a la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.....	225
Valoración Global del Proceso Instruccional.....	257
Logros Alcanzados con el Objetivo Específico N° 3.....	258
CAPITULO V .....	262
Conclusiones y Recomendaciones .....	262
Conclusiones.....	262
Recomendaciones .....	263
Referencias Bibliográficas .....	267
Apéndice .....	276

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA NÚM. 1:</b> <i>Evaluación de la Calidad Pedagógica del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.....</i>	84
<b>TABLA NÚM. 2:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Pertinencia para valorar las Variables: Coherencia de los aprendizajes propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa.....</i>	86
<b>TABLA NÚM. 2:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Pertinencia para valorar las Variables: Coherencia de los aprendizajes propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. (Continuación).....</i>	87
<b>TABLA NÚM. 2:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Pertinencia para valorar las Variables: Coherencia de los aprendizajes propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. (Continuación).....</i>	88
<b>TABLA NÚM. 3:</b> <i>Categoría Evaluativa Pertinencia. Momento de Organización. (Opinión de los expertos).....</i>	89
<b>TABLA NÚM. 4:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.....</i>	91
<b>TABLA NÚM. 4:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. (Continuación).....</i>	92
<b>TABLA NÚM. 4:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. (Continuación).....</i>	93
<b>TABLA NÚM. 5:</b> <i>Opinión de los expertos sobre la definición conceptual y operacional dada a la Variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes en Odontología Operatoria.....</i>	94
<b>TABLA NÚM. 6:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. ....</i>	97
<b>TABLA NÚM. 6:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. (Continuación).....</i>	98
<b>TABLA NÚM. 6:</b> <i>Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. (Continuación).....</i>	99

<b>TABLA NÚM. 6:</b> Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. (Continuación).....	100
<b>TABLA NÚM. 7:</b> Opinión de los expertos sobre la definición conceptual y operacional dada a la Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes en Odontología Operatoria. ....	101
<b>TABLA NÚM.8:</b> Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. ....	104
<b>TABLA NÚM. 8:</b> Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. (Continuación).....	105
<b>TABLA NÚM. 9:</b> Opinión de los expertos sobre la definición conceptual y operacional dada a la Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica en Odontología Operatoria. ....	106
<b>TABLA NÚM. 10:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad I.</b> ....	115
<b>TABLA NÚM. 11:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad II.</b> ....	116
<b>TABLA NÚM. 11:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad II.</b> (Continuación) .....	117
<b>TABLA NÚM. 12:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad III.</b> ....	118
<b>TABLA NÚM. 13:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad I.</b> .....	125
<b>TABLA NÚM. 13:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad I.</b> (Continuación).....	126
<b>TABLA NÚM. 14:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad II.</b> .....	127
<b>TABLA NÚM. 14:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad II.</b> (Continuación).....	128
<b>TABLA NÚM. 14:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad II.</b> (Continuación).....	129
<b>TABLA NÚM. 15:</b> <b>Categoría</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad III.</b> .....	130

<b>TABLA NÚM. 15:</b> <i>Categoría</i> Pertinencia. <i>Variable:</i> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad III. (Continuación)</b> .....	131
<b>TABLA NÚM. 16:</b> <i>Categoría</i> Pertinencia. <i>Variable:</i> 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. <b>Existencia o presencia</b> .....	135
<b>TABLA NÚM. 17:</b> <i>Categoría</i> Pertinencia. <i>Variable:</i> 3.- Coherencia entre la bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. <b>Bibliografía</b> .....	136
<b>TABLA NÚM. 18:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Valoración alcanzada en porcentaje</b> .....	143
<b>TABLA NÚM. 19:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Ubicación de las variables</b> .....	144
<b>TABLA NÚM. 20:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Ubicación Estándar Evaluativo</b> .....	145
<b>TABLA NÚM. 21:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad I</b> .....	152
<b>TABLA NÚM. 22:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II</b> .....	153
<b>TABLA NÚM. 22:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II. (Continuación)</b> .....	154

<b>TABLA NÚM. 23:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad III.</b> .....	155
<b>TABLA NÚM. 24:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Valoración alcanzada en porcentaje.</b> .....	158
<b>TABLA NÚM. 25:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Ubicación de la variable.</b> .....	158
<b>TABLA NÚM. 26:</b> <i>Categoría:</i> Pertinencia. <i>Variables:</i> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Ubicación Estándar Evaluativo.</b> .....	159
<b>TABLA NÚM. 27:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <i>Dimensión:</i> Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional. <b>Elementos que debe tener una guía de demostración práctica.</b> .....	165
<b>TABLA NÚM. 28:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <i>Dimensión:</i> Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías. <b>Cada Guía</b> .....	170
<b>TABLA NÚM. 29:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <i>Dimensión:</i> Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. <b>Conceptos Básicos.</b> .....	176
<b>TABLA NÚM. 30:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Valoración alcanzada en porcentaje. Guías.</b> .....	181
<b>TABLA NÚM. 31:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Valoración alcanzada en porcentaje. Dimensiones.</b> .....	182
<b>TABLA NÚM. 32:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Valoración alcanzada en porcentaje. Ubicación de las Dimensiones.</b> .....	184
<b>TABLA NÚM. 33:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Ubicación Estándar Evaluativo</b> .....	185

<b>TABLA NÚM. 34:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. ....	188
<b>TABLA NÚM. 35:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 01</b> .....	191
<b>TABLA NÚM. 35:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 01 (Continuación)</b> .....	192
<b>TABLA NÚM. 36:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 02</b> .....	194
<b>TABLA NÚM. 36:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 02 (Continuación)</b> .....	195
<b>TABLA NÚM. 37:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica. <b>Sección 01</b> . ....	197
<b>TABLA NÚM. 38:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica. <b>Sección 02</b> . ....	198
<b>TABLA NÚM. 39:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Desempeño del docente durante <b>el desarrollo</b> de la demostración práctica propiamente dicha. <b>Sección 01</b> . ....	202
<b>TABLA NÚM. 40:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Desempeño del docente durante <b>el desarrollo</b> de la demostración práctica propiamente dicha. <b>Sección 02</b> . ....	204
<b>TABLA NÚM. 41:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Desempeño del docente durante <b>el cierre</b> de la demostración práctica. <b>Sección 01</b> . ....	208
<b>TABLA NÚM. 42:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Desempeño del docente durante <b>el cierre</b> de la demostración práctica. <b>Sección 02</b> . ....	209
<b>TABLA NÚM. 43:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 01</b> . ....	210

<b>TABLA NÚM. 44.:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensión:</i> Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 02.</b> .....	211
<b>TABLA NÚM. 45:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre. Sección 01.</b> .....	214
<b>TABLA NÚM. 45:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre. Sección 01 (Continuación)</b> .....	215
<b>TABLA NÚM. 46:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre. Sección 02.</b> .....	216
<b>TABLA NÚM. 46:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre. Sección 02 (Continuación)</b> .....	217
<b>TABLA NÚM. 47:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 01.</b> .....	218
<b>TABLA NÚM. 47:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 01 (Continuación)</b> .....	219
<b>TABLA NÚM. 48:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 02.</b> .....	220
<b>TABLA NÚM. 48:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <i>Dimensiones:</i> Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 02 (Continuación)</b> .....	221
<b>TABLA NÚM. 49:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Valoración alcanzada en porcentaje.</b> .....	222

<b>TABLA NÚM. 50:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Ubicación de las Dimensiones</b> .....	223
<b>TABLA NÚM. 51:</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Ubicación Estándar Evaluativo</b> .....	224
<b>TABLA NÚM. 52.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 1: Control del Campo Operatorio</b> ....	229
<b>TABLA NÚM. 53.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 2: Clase I para Amalgama</b> .....	230
<b>TABLA NÚM. 54.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 3: Clase II para Amalgama</b> .....	231
<b>TABLA NÚM. 55.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 4: Restauración con Amalgama</b> .....	232
<b>TABLA NÚM. 56.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 5: Protectores Dentino Pulpares (PDP)</b> .....	233
<b>TABLA NÚM. 57.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 6: Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración</b> .....	234
<b>TABLA NÚM. 58.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 7: Restauración Preventiva De Resina (RPR)</b> .....	235
<b>TABLA NÚM. 59.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 8: Cavidad Clase III para Resina y Restauración</b> .....	236
<b>TABLA NÚM. 60.</b> <i>Categoría:</i> Eficiencia. <i>Variable:</i> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <i>Indicador:</i> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica Nº 9: Cavidad Clase II para Resina y Restauración</b> .....	237

<b>TABLA NÚM. 61. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <b>Indicador:</b> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Práctica N° 10: Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.</b> .....	238
<b>TABLA NÚM. 62. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <b>Indicador:</b> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Preguntas relacionadas con los elementos esenciales.</b> .....	244
<b>TABLA NÚM. 63. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <b>Indicador:</b> Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. <b>Correspondencia de las preguntas con los elementos esenciales.</b> .....	245
<b>TABLA NÚM. 64. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <b>Indicador:</b> Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica.....	249
<b>TABLA NÚM. 64. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <b>Valoración alcanzada en porcentaje</b> .....	254
<b>TABLA NÚM. 65. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. <b>Ubicación de los Indicadores</b> .....	255
<b>TABLA NÚM. 66. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.....	256
<b>TABLA NÚM. 67. Valoración por Categorías del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria</b> .....	257
<b>TABLA NÚM. 68. Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.</b> .....	257
<b>TABLA NÚM. 69. Representación de las fortalezas y debilidades del proceso enseñanza-aprendizaje en la preclínica de Odontología Operatoria, en cuanto a la Pertinencia.</b> .....	259
<b>TABLA NÚM. 70. Representación de las fortalezas y debilidades del proceso enseñanza-aprendizaje en la preclínica de Odontología Operatoria, en cuanto a la Eficiencia.</b> .....	259

## ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura N° 1:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad I.</b> .....	111
<i>Figura N° 2:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad II.</b> .....	112
<i>Figura N° 2:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad II.</b> (Continuación) .....	113
<i>Figura N° 3:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. <b>Unidad III.</b> .....	114
<i>Figura N° 4:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad I.</b> .....	121
<i>Figura N° 5:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad II.</b> .....	122
<i>Figura N° 5:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad II.</b> (Continuación).....	123
<i>Figura N° 6:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad III.</b> .....	124
<i>Figura N° 7a:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad I.</b> (Porcentajes) .....	133
<i>Figura N° 7c:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad III.</b> (Porcentajes) ....	133
<i>Figura N° 7b:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. <b>Unidad II.</b> (Porcentajes) .....	133
<i>Figura N° 8a:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. <b>Unidad I.</b> (Porcentaje) .....	138
<i>Figura N° 8b:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variable:</b> 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. <b>Unidad II.</b> (Porcentaje) .....	138

<i>Figura N° 9:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad I.</b> .....	148
<i>Figura N° 10:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II.</b> .....	149
<i>Figura N° 10:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II. (Continuación)</b> .....	150
<i>Figura N° 11:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad III.</b> .....	151
<i>Figura N°12a:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad I. (Porcentaje)</b> .....	160
<i>Figura N°12c:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad III. (Porcentaje)</b> .....	160
<i>Figura N°12b:</i> <b>Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II. (Porcentaje)</b> .....	160
<i>Figura N° 13:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional. <b>Elementos que debe tener una guía de demostración práctica. (Cantidad)</b> .....	166

<i>Figura N° 14:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional. <b>Elementos que debe tener una guía de demostración práctica.</b> (Porcentaje).....	166
<i>Figura N° 15:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías. <b>Cada Guía.</b> (Cantidad).....	171
<i>Figura N° 16:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías. <b>Cada Guía.</b> (Porcentaje).....	171
<i>Figura N° 17:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. <b>Conceptos Básicos.</b> (Cantidad).....	177
<i>Figura N° 18:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. <b>Conceptos Básicos.</b> (Porcentaje).....	177
<i>Figura N° 19:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Valoración alcanzada en porcentaje.</b> <b>Dimensiones.</b> .....	183
<i>Figura N° 20:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensiones:</b> Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Secciones 01 y 02.</b> (Frecuencia).....	189
<i>Figura N° 21:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensiones:</b> Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Secciones 01 y 02.</b> (Porcentaje).....	190
<i>Figura N° 22:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensiones:</b> Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 01.</b> .....	193
<i>Figura N° 23:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensiones:</b> Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 02.</b> .....	196
<i>Figura N° 24:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica. <b>Sección 01.</b> .....	197
<i>Figura N° 25:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica. <b>Sección 02.</b> .....	198

<i>Figura N° 26:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Desempeño del docente durante <b>el desarrollo</b> de la demostración práctica propiamente dicha. <b>Sección 01.</b> ....	203
<i>Figura N° 27:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Desempeño del docente durante <b>el desarrollo</b> de la demostración práctica propiamente dicha. <b>Sección 02.</b> ....	205
<i>Figura N° 28:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Desempeño del docente durante <b>el cierre</b> de la demostración práctica. <b>Sección 01.</b> ....	208
<i>Figura N° 29:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Desempeño del docente durante <b>el cierre</b> de la demostración práctica. <b>Sección 02.</b> ....	209
<i>Figura N° 30:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 01.</b> ....	210
<i>Figura N° 31:</i> <b>Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. <b>Dimensión:</b> Nivel de destreza postural y gestual. <b>Sección 02.</b> ....	211

## RESUMEN

El propósito del presente estudio fue examinar dos de las categorías que conforman la Calidad Pedagógica del proceso didáctico desarrollado en la preclínica de Odontología Operatoria (PreOO en lo sucesivo) a nivel del 2do. año de la carrera en la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela.

Ante la incertidumbre existente sobre los logros alcanzados por los estudiantes en la PreOO, se decidió **evaluar** la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje que allí se cumple, asumiendo la calidad como constructo, desglosado en tres categorías evaluativas: pertinencia, eficiencia y eficacia, ubicadas en los momentos de organización, ejecución y resultados, pero esta evaluación valoró sólo las dos primeras categorías, ya que la insatisfacción con la última fue lo que generó el interés por examinar la calidad del proceso didáctico desarrollado en esas prácticas. Este estudio centró su atención en cuatro componentes del proceso instruccional: 1º la pertinencia de los aprendizajes ofrecidos, 2º la calidad de las guías que orientan las demostraciones, 3º la calidad pedagógica de la demostración didáctica realizada por los docentes y 4º la validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas a los estudiantes antes de cada práctica. Cumplir con los propósitos perseguidos exigió trabajar en dos direcciones: construir y validar un referente evaluativo que sirvió de patrón para valorar esas dos categorías de la calidad, así como aprehender la situación real en que se manifiesta cada uno de los componentes antes enunciados, a objeto de contrastarlos con ese modelo deseable que se validó. Todo esto con la intención de generar acciones que ayuden a superar las fallas que se encontraron y a reforzar los aspectos que resultaron positivos. Para canalizar el estudio se consultó dos tipos de fuentes de información: a) las documentales dadas por la bibliografía sobre el tema y tópicos a abordar, el Programa de la asignatura, los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos (CIA) en el área de Odontología Operatoria (OO), las nueve (9) guías de demostración y las pruebas de ensayo corto aplicadas a los estudiantes antes de cada práctica y b) las personas integradas por los estudiantes, los profesores responsables de conducir las prácticas, los especialistas en el área y en educación. Los resultados evidenciaron: una aceptable pertinencia de la formación que se ofrece y desarrolla por igual buen desempeño de los docentes; pero marcadas carencias en las guías de demostración y en las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.

**Palabras claves:** calidad, pertinencia, eficiencia, eficacia, proceso didáctico, validez.

## **INTRODUCCIÓN**

Un simulador intenta replicar o simular, la experiencia de atender a los pacientes de la forma más precisa y realista posible. Los simuladores son utilizados para la capacitación de aprendices en los principios básicos a cumplir en ciertas actividades y en particular para desarrollar destrezas motoras finas, como lo es en el caso de las preclínicas en odontología. El empleo de simuladores en odontología permite que el alumno se familiarice con problemas diversos e inimaginables que pudiesen presentarse en la atención del futuro paciente; esto es lo que ocurre precisamente en OO, porque allí se familiariza al alumno con todo un performance de la práctica odontológica. Esta preclínica hace énfasis en situaciones particulares y en eventos críticos, que pueden luego ser cruciales para los alumnos en la atención de sus pacientes; de modo que los estudiantes en la PreOO sienten en verdad un nivel de realismo; es decir, se permite y promueve que aprendan de un modo más real, sin necesidad de estar frente a un paciente, cuando aún no cuentan con la experiencia suficiente y evitando así desviaciones y generando seguridad para su hacer futuro. Esto porque esta experiencia es esencial para la formación del aún no iniciado odontólogo, aquí el alumno ejercita competencias importantes para la atención que debe ofrecer un poquito más tarde al paciente en la clínica y posteriormente en su vida profesional.

La realización de las prácticas de la PreOO, como simulación de situaciones reales, tiene como principal objetivo ser un complemento de las enseñanzas teóricas y busca ubicar al estudiante en un escenario de situaciones y problemas clínicos, comparables a las que podrían presentarse en su ejercicio profesional; allí el docente con su ejemplo, explicaciones y modelaje contribuye a que el aprendiz desarrolle y logre la capacidad de realizar los ejercicios clínicos que debe cumplir en su futura práctica clínica con pacientes reales, personas de carne y hueso.

El proceso enseñanza-aprendizaje de la asignatura OO, está orientado a capacitar al estudiante en el área, por lo que debe ser exigente y competente para garantizar que el aprendizaje sea de calidad, dominando técnicas y procedimientos e

instrumental básico en la atención del paciente, contribuyendo de esta manera a las mejoras en la salud bucal de pacientes y a resolver necesidades de la población.

La PreOO se sustenta en técnicas, materiales y equipos diseñados especialmente para el desarrollo de destrezas motoras finas, encaminada hacia la enseñanza de lo ideal, del cómo debe actuarse; sin embargo, no es sólo técnica y minuciosidad, sino también un aprendizaje que reúne diversas tipos experiencias y aprendizajes, como expresa Camperos (2008), es donde se conjugan conocimientos teóricos, habilidades, valores, aptitudes y actitudes para luego actuar frente al paciente, en el caso de la PreOO, se recurre a un maniquí, a fin ejercitar al alumno y estimularlo a lograr la competencia y para que después pueda desarrollarlas al máximo y consolidar esos distintos saberes en la actuación frente al paciente.

Se puede decir que en la PreOO, el proceso instruccional es la acción didáctica donde se conjugan distintos eventos pedagógicos que ha destinado la Facultad de Odontología, a fin de colocar al alumno en situaciones casi reales o simuladas de lo que va hacer el trabajo profesional; motivado a que la PreOO es el primer encuentro del alumno con su futuro ejercicio profesional, que es la atención de pacientes en una cavidad tan reducida como es la boca, que será en definitiva su trabajo, una vez que egrese de la Facultad.

Bajo esta orientación, de mirar siempre hacia la óptima formación del odontólogo que egresa de la UCV, se efectuó la presente investigación evaluativa, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de calidad del proceso enseñanza-aprendizaje desarrollado en el área de de la PreOO de la Facultad de Odontología de la UCV, a objeto de reforzar sus logros y corregir los factores y aspectos que resultaran deficitarios, contribuyendo de este modo al éxito del estudiante en su futura práctica en la CIA.

La justificación fundamental de este estudio, estuvo en la importancia de evaluar la calidad del proceso instruccional, por la manifestación principal de retraso en la

ejecución de la actividad o ejercicios clínicos que deben realizar los estudiantes en la disciplina OO en las Clínicas Integrales de Adultos. Esto último podría estar influido por numerosos factores, pero estaba la duda de que entre esos factores podían estar los que hacen posible la “calidad del proceso instruccional”. En otras palabras, existía la evidencia de que el estudiante repite con frecuencia la CIA, y presenta dificultades que le impiden culminar con éxito los tratamientos en el área de OO en su debido tiempo, por lo cual era urgente examinar lo que ocurría en el proceso de enseñanza-aprendizaje, de manera de ubicar factores que favorecen o perturban el aprendizaje del alumno y poder ofrecer opciones para reforzar logros y superar carencias. De ahí que esta evaluación intentó determinar parte de la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje del curso OO del segundo año a nivel de la preclínica.

La calidad del proceso enseñanza-aprendizaje en el área de OO fue el foco de atención en el presente estudio. Esta fue evaluada en el ámbito de la preclínica, lo que a su vez implicó interrelacionarla con la formación teórico-práctica que reciben los alumnos; por consiguiente, se abordaron estos últimos aspectos, en especial, se enfatizó sobre cuál debía ser el papel del docente a lo largo de todo el proceso, qué y cómo se debía enseñar.

El constructo **Calidad del Proceso instruccional en la PreOO**, fue el objeto central de este trabajo; pero se observaron sólo dos categorías evaluativas del mismo: Pertinencia (relacionada con los aprendizajes que se promueve), enmarcada únicamente en el Momento de Organización y la Eficiencia (relacionada con la ejecución del proceso con actividades docentes) en el Momento de Ejecución. Focalizando el estudio en cuatro componentes esenciales en la conducción del aprendizaje: a) la pertinencia de los aprendizajes ofrecidos; b) la calidad pedagógica y técnica de las guías de demostración práctica utilizadas por los profesores para conducir sus prácticas; c) la calidad didáctica de las demostraciones que realizan los docentes como modelaje frente a sus alumnos antes de cada práctica y d) la validez de las evaluaciones cortas realizadas antes de cada práctica. Todo lo anterior sustentándonos en lo propuesto por Villarroel (2002-2003) y Villarroel y Camperos

(2008-2009) y adaptado a lo que supone promover con calidad el aprendizaje del estudiante en el área de OO para su futuro ejercicio en la CIA y por supuesto, en su ejercicio profesional.

La presente evaluación se presenta estructurada en cinco capítulos:

*Capítulo I. El Problema:* Consiste en la descripción de la situación objeto de estudio, su justificación y los objetivos de la investigación.

*Capítulo II. Marco Teórico Referencial:* En este apartado se presentan los Antecedentes de la investigación y el sustento teórico conceptual del estudio, relacionados con la calidad del proceso enseñanza aprendizaje, base y génesis del referente evaluativo construido y validado para valorar la calidad del proceso instruccional en la PreOO.

*Capítulo III. Marco Metodológico:* Se enmarca en la tipificación del tipo de investigación, población y muestra, técnica de recolección de datos, fuentes de información, procesamiento y análisis de la información y los procedimientos metodológicos empleados para lograr cada objetivo específico formulado.

*Capítulo IV. Resultados:* centra su atención en la descripción de los logros alcanzados en cada objetivo específico, iniciando con la presentación y validación del referente evaluativo, para después seguir con la caracterización y valoración del proceso enseñanza-aprendizaje al contrastar el cómo se cumple ese proceso con el patrón o referente evaluativo validado, lo que llevo a plantear las bondades y debilidades evidenciadas en este estudio.

*Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones.* Se formulan las conclusiones y se proponen las recomendaciones respectivas emanadas y derivadas de la descripción y discusión de los resultados obtenidos, finalmente se incluyen las referencias bibliográficas que apoyan el estudio y los apéndices que complementan la información anterior.

## **CAPITULO I**

### **El Problema**

#### **Descripción de la Situación Objeto de Evaluación**

En la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, el curso OO se desarrolla en el segundo año de la Carrera; el mismo está adscrito a la Cátedra de OO, integrante del Departamento de OO. Es un curso o asignatura teórico-práctico, su propósito es lograr que el alumno se apropie de los aspectos teórico-conceptuales de OO y desarrolle las habilidades psicomotoras finas, como por ejemplo: la realización de cortes de precisión mediante la utilización de instrumentos rotatorios, cuyo requerimiento debe hacerse con agilidad y cumpliendo las normas básicas para la relación con un paciente. En esencia la aspiración central de este curso es que el alumno desarrolle habilidades para que en su futura práctica clínica de la misma área y en afines, pueda desenvolverse en forma adecuada y exitosa.

En la asignatura OO, se cubren todos los elementos teórico-prácticos del área, motivado a que ésta es la única oportunidad que tiene el estudiante, durante toda la carrera, para desarrollar, de mano o en cercanía con el docente, estos aprendizajes a nivel de la PreOO; por lo que se espera que con la formación allí obtenida, el estudiante la aplique durante todo su trabajo como Odontólogo, tanto es sus estudios como en el ámbito profesional.

Pese al propósito y quizás esfuerzo realizado por proporcionar la formación tanto en la teoría como en la preclínica, con la intención que el alumno aborde exitosamente, los problemas de salud bucal del paciente, dando los tratamientos adecuados, existe entre los docentes del área de OO, preocupación sobre el desarrollo y aprendizajes del estudiante a nivel de la CIA, motivado a que se observa, entre los muchos problemas que aquejan al estudiante, sobre todo en el inicio del tercer año de la carrera, un retraso en el desenvolvimiento del mismo en su ejercicio clínico, ya que inicia sus actividades muy tardíamente, entre estos problemas tenemos: retraso en la atención al paciente, dificultad en la ejecución de trabajos restauradores y retrasos en la culminación de

actividades clínicas del área, las cuales le han sido asignadas para que pueda ser promovido de año, lo que genera un bajo rendimiento estudiantil al inicio de la CIA, encontrándonos que el porcentaje de repitientes para el año 2008 es del 46% y para el 2009 del 53% del total de inscritos en la CIA del 3er año de la carrera<sup>1</sup>.

Lo expuesto lleva a preguntar ¿Es que la Calidad del Proceso Instruccional en la PreOO no es la esperada? Esto exigió discernir sobre distintos aspectos, siendo lo primero dilucidar ¿Cuál era la importancia de la asignatura OO, en el proceso enseñanza-aprendizaje? ¿Esta asignatura es importante para el desarrollo del aprendizaje del estudiante y que éste tenga dominio y progreso durante el desarrollo de la carrera? ¿Esta asignatura es importante para la práctica profesional del futuro egresado? ¿Cómo son los aprendizajes en esta asignatura?

Para responder en parte a estas preguntas, es necesario acotar que el área de OO, es la que se encarga del diagnóstico, prevención y tratamiento de lesiones cariosas, así como de la restauración de los dientes afectados con materiales dentales específicos; por lo que es indispensable que el alumno tenga y desarrolle los aprendizajes necesarios sobre cada actividad clínica que deba realizar y los materiales dentales a utilizar en la atención de cada uno de los pacientes con la responsabilidad que está implícita, ya que su desconocimiento haría imposible culminar con éxito cualquier procedimiento clínico.

Los aprendizajes obtenidos en la asignatura OO, son aplicados y desarrollados en la CIA, que es donde el estudiante entra en contacto, por primera vez, con los pacientes. Por lo que, esta asignatura es una de las bases fundamentales en la obtención y desarrollo de los objetivos de la clínica, aparte de ser una de las actividades que más se ejecutan en el desarrollo de la carrera y en el ámbito profesional, motivado a que hasta ahora el índice de caries apenas ha disminuido y continúa siendo un

---

<sup>1</sup> Información suministrada por la Coordinación de Control de Estudios de la Facultad de Odontología de la UCV. (2011)

problema epidemiológico, un problema de salud colectiva de la población venezolana, tal como lo asegura Acevedo (1998):

La caries dental es una enfermedad que en las primeras edades produce mayor mortalidad del tejido dentario, presentándose con alta prevalencia y severidad. Esta enfermedad consume gran parte de los recursos humanos, económicos y físicos que se destinan para la salud en nuestro país. [...] La caries dental representa, de acuerdo a los diferentes estudios realizados en Venezuela, una de las patologías de mayor prevalencia [...]. (p.77)

En Venezuela, en opinión de Montero (2007), se han realizado numerosos estudios epidemiológicos a fin de determinar la prevalencia de caries dental, aunque la mayoría de ellos “regionales y muy pocos a nivel nacional” (Rojas, 2003, p. 2). Montero (2007) nos indica que si bien es cierto que la caries dental ha disminuido de manera sostenida en los últimos años, sigue siendo una de las enfermedades con mayor prevalencia en Venezuela. La disminución de la incidencia y prevalencia de caries puede deberse tanto a la utilización de los dentífricos que contienen fluoruros, los cuales producen un aumento en la dureza del esmalte, incrementando su capacidad anticariogénica (Rodríguez, 2006); como a la utilización de fluoruros en los alimentos y a los hábitos de higiene oral (Acevedo, 2006-2007). En opinión de Medina (2006), si bien la prevalencia e incidencia de la caries dental se ha reducido de forma importante en los países desarrollados, lo ha hecho en menor proporción en países como Venezuela, que están en vías de desarrollo.

Por lo que el nivel de exigencia en el proceso enseñanza-aprendizaje orientado a capacitar al estudiante para abordar esta tarea, debe ser capaz de garantizar un aprendizaje de calidad, con dominios absoluto de las técnicas y procedimientos para el trabajo con el paciente, de forma que contribuya a mejorar las condiciones de vida de la población, mediante la prestación de servicios adecuados en consonancia con las necesidades reales de la sociedad.

De acuerdo a lo establecido en el programa de este curso, el alumno deberá adquirir las competencias necesarias que le permitan realizar “el diagnóstico y

tratamiento de las lesiones más frecuentes de los tejidos duros del diente, devolviéndole la forma y función a los mismos como parte integral del sistema masticatorio [...]”<sup>2</sup>. Ese mismo programa establece que el alumno durante el desarrollo de este curso “[...] se formará para la entrada en la actividad clínica que iniciará en el período académico siguiente.”<sup>3</sup>.

El programa anual de OO, vigente desde el año 1995 y modificado en el año 2003, establece que: “los encuentros didácticos teóricos serán fundamentalmente de carácter participativo, fomentando la discusión entre el profesor y los alumnos para la estimulación del pensamiento creador”<sup>4</sup>, pero en realidad, según la opinión de los profesores del área, comentarios de estudiantes y algunas evidencias de observación personal, lo que allí se hace son clases magistrales y muy pocos docentes logran suscitar la participación del alumno; en escasas ocasiones se estimula el “espíritu creador”.

El incumplimiento de la aspiración básica del curso teórico podría obedecer, entre otras razones, a la existencia de pocos profesores asignados al área y a la masificación estudiantil, porque la matrícula es aproximadamente de 300 estudiantes cursantes de la materia, 150 estudiantes por sección, ya que, se distribuyen en dos secciones.

En cuanto a las actividades prácticas del curso, las cuales se denominan preclínicas –de acuerdo al programa de la Cátedra de OO que es el punto focal de este proyecto– se distribuyen por grupos de 50 alumnos, los estudiantes son subdivididos a su vez en subgrupos no mayores de 10, con un profesor asignado a cada subgrupo. Con esos grupos se hacen discusiones sobre los tópicos teóricos, buscando el fortalecimiento del aprendizaje; además, el docente realiza demostraciones en forma práctica sobre maniqués al inicio de las diferentes actividades prácticas a desarrollar por los estudiantes, permitiendo abordar casos clínicos simulados que ejerciten al

---

<sup>2</sup> Programa de Odontología Operatoria, 2003. p.1

<sup>3</sup> Programa de Odontología Operatoria, 2003. p.1

<sup>4</sup> Programa de Odontología Operatoria, 2003. p.2

estudiante en la solución de problemas que enfrentará en la clínica con sus futuros pacientes.

Si en la preclínica se logra atender al alumno para atenuar carencias de lo teórico-conceptual, cabe entonces preguntar: ¿Por qué se deseó evaluar la PreOO, en particular, valorar su calidad? En primera instancia se respondería: porque hay dudas sobre sus logros, todos los involucrados en ella tienen incertidumbre sobre cuál es su norte; sin embargo, dar una respuesta tajante de por qué se evaluó, no es sencillo, se debe comenzar por precisar algunas cuestiones pedagógicas relevantes, como por ejemplo: decir que el propósito de la preclínica es conjugar aprendizajes teóricos con el manejo de instrumental para desarrollar competencias profesionales que implican destrezas motoras finas, básicas y esenciales para su desenvolvimiento adecuado y exitoso frente a pacientes reales en su práctica clínica futura. Es cierto, que en la preclínica, el propósito esencial, es lograr que el alumno con el bagaje de información, de conocimientos, de estrategias, de información que se le ha dado, comience a utilizarlos, a comprenderlos en profundidad, porque allí en la preclínica se le coloca frente a la necesidad de conjugar saberes, experiencias, tanto del área específica como de otras que son afines, áreas incluso de lo aprendido con anterioridad, como por ejemplo: comportamientos, hábitos de estudios, etc., a fin de utilizarlos en un contexto específico y de esta forma poder saber qué hacer, cómo y por qué hacerlo.

Pese a lo indicado, esta aspiración, que en principio debe ser canalizada por todos los docentes del área, no se tiene la certeza si el estudiante tiene claro lo que significa la preclínica y para qué le va a servir. Es más, tampoco hay certeza plena de que todos los docentes cumplen a cabalidad lo que allí se necesita, es difícil afirmar si todos los profesores de preclínica hacen lo que deben hacer para que esto quede evidente y el estudiante asuma su compromiso de apropiarse de los aprendizajes que en ese curso se propician. El problema radica en que la preclínica no es sólo colocar al estudiante frente a un maniquí, sino más bien es colocarlo frente al maniquí porque en él va a integrar sus conocimientos y habilidades, está va ser su práctica, va a ser su trabajo profesional; ese maniquí es el sustituto del paciente; por lo tanto, se convierte

en la puerta de entrada a la labor clínica. La PreOO es su primera práctica con referencia al paciente, por lo que la preclínica no es mera técnica, destrezas, hábitos, habilidades, sino que va más allá. El alumno comienza aquí a estructurar, cimentar y construir la competencia profesional para atender al paciente; en la preclínica comienza a estructurar esa competencia, mientras que en la clínica debe ir la afinando y consolidando. Si esta intención pedagógica no es asumida con propiedad por el docente e interiorizada por los estudiantes, la labor de la preclínica resultara debilitada y poco efectiva. Por ello, se hizo importante y necesario valorar el proceso instruccional que allí se cumple, no sólo para valorar su calidad, sino para ubicar posibles carencias y procurar superarlas. Esas fueron las intenciones que se persiguieron con en este estudio.

En opinión de Salazar (2007, párr. 1) la preclínica está sustentada en un tecnicismo absoluto y apoyado en el desarrollo de tecnología de materiales y equipos educativos, diseñados y amparados en la esencia del preciosismo, que encamina los objetivos de la enseñanza hacia lo ideal. Como elemento de estrategia se fundamentan en el régimen del detalle, estableciéndose como criterio sobre el cual hay que actuar y evaluar.

Frente a lo sustentado por el autor antes reseñado, hay que añadir que la preclínica no hace énfasis sólo en la técnica y el preciosismo, aunque éstos son necesarios, sino que es un aprendizaje conjugado de diferentes tipos. Es en verdad la conjugación del aprendizaje conceptual, teórico, procedimental, actitudinal, de nociones que se tienen con el hacer real, de forma tal que se pueda empezar a lograr la movilización de distintos saberes para ir estructurando la competencia que como indica Camperos (2008) supone saberes, haceres, deberes y responsabilidades; porque la competencia que se va conformando en la preclínica está integrada por conocimientos requeridos al actuar frente al paciente (maniquí) y de los sentimientos y valores frente a ese futuro paciente, que de hecho es una de las principales razones de atender la formación del profesional de la Odontología.

Al asumir la competencia bajo esta acepción, resulta posible pensar que la labor formadora de la PreOO podría orientarse en esa misma dirección; por consiguiente, se puede indicar que allí en las prácticas de la PreOO, se conjugan conocimientos teóricos, habilidades, valores, aptitudes y actitudes. En la preclínica el alumno está ejercitando estos procesos, mientras que luego en la clínica va a fortalecerlos y consolidar dicha competencia, para luego poder brindar una atención eficiente y eficaz a sus pacientes.

Bajo esa orientación y el significado asignado a la preclínica, se puede definir el proceso instruccional en la PreOO como la acción didáctica mediante la cual se conjugan eventos didácticos que ha previsto la Facultad de Odontología para colocar al alumno en situaciones casi reales o simuladas de lo que va a hacer el trabajo profesional; esto debido a que la PreOO es su primer encuentro con lo que va a ser su ejercicio profesional, una vez que egrese de la Facultad. Previendo esa ubicación del estudiante con su futuro desempeño, el programa de la Cátedra de OO (2003) vigente determina lo siguiente:

Las secciones del curso serán divididas en tres grupos cada una no mayor de 50 alumnos, a la vez cada grupo será subdividido en subgrupos no mayores de 10 estudiantes. Programándose una guardia práctica semanal para cada alumno durante todo el periodo académico. Los alumnos en cada grupo serán asignados a un simulador o puesto de trabajo práctico fijo durante el periodo, siendo responsable de las instalaciones asignadas.

Las diferentes actividades prácticas a realizar son programadas para ser ejecutadas en 28 sesiones o guardias prácticas, al inicio de cada actividad los profesores encargados de cada subgrupo, hacen una demostración de la actividad a realizar, la misma deberá ser ejecutada por el alumno las veces que sea necesario hasta obtener resultados con características de aceptabilidad, el docente evaluará el ejercicio aplicando instrumentos específicos diseñados para cada ejercicio. (p.6)

El desarrollo de la práctica o preclínica propiamente dicha, se efectúa en una sala especial llamada sala de simuladores, la cual posee 50 simuladores o maniqués, el estudiante tiene asignado uno para todo el año. Cada simulador o maniquí es un muñeco que asemeja el torso de un cuerpo humano en medidas estándar. A nivel de

donde está ubicada la boca, se coloca un aparato plástico llamado *Typodont*, con arcadas dentales y dientes plásticos estandarizados. En el mismo los profesores realizan la demostración de la actividad a realizar y el estudiante observa para luego ejecutar las distintas tareas asignadas, encaminadas al desarrollo de las destrezas psicomotoras, aplicando los aprendizajes adquiridos en los aspectos teórico-conceptuales, impartidos durante todo el período académico. En el transcurso del año académico se realizan 10 actividades o ejercicios prácticos; con una guardia semanal de 2 horas cada una para el desarrollo de la práctica.

Cada práctica tiene un tiempo estipulado para el profesor y un tiempo para la ejecución de las mismas por parte del estudiante. Por ejemplo, uno de los temas llamado Terapéutica Metálica directa en el sector posterior (Clase I para amalgama) tiene un tiempo previsto de 3 guardias, las cuales se distribuyen de la siguiente manera: una guardia de demostración por el profesor y 2 para el desarrollo de la actividad por parte del estudiante. Otro ejemplo: el tema Terapéutica Metálica directa en el sector posterior (Clase II para amalgama) tiene un tiempo previsto de 4 guardias, igual a la anterior para el profesor, pero con 3 guardias para el estudiante.

En el desarrollo de cada práctica, se realiza primero una evaluación escrita corta (aproximadamente de 2 ó 3 preguntas de ensayo corto, que versan sobre el contenido teórico-procedimental de las prácticas a realizar de inmediato), la cual es corregida antes de efectuar la demostración. **Este es uno de los componentes esenciales del proceso instruccional que fue objeto de atención especial en el presente estudio. Lo fue porque involucró, de hecho a los sujetos principales del aprendizaje, el estudiante y el docente.** Dicha prueba es aplicada y revisada o no en el mismo momento que se termina de aplicar, se pasa de inmediato a una demostración por parte del profesor de cómo se debe efectuar el procedimiento (aquí también se hizo referencia al soporte teórico que apoya dicho procedimiento), esto generalmente consume las 2 horas de lo pautado para la práctica. Después de hecha esa demostración por parte del profesor, en la práctica siguiente el estudiante debe realizar esos mismos procedimientos en las sesiones o guardias que le correspondan. **Esa**

**demostración realizada por el profesor fue otro de los componentes esenciales revisados y examinados en el presente estudio como parte esencial del proceso instruccional, con él se involucró de nuevo a los actores del encuentro didáctico, el docente.** En este caso fue examinado a la luz de la opinión de los estudiantes.

Por otra parte, para el desarrollo de la demostración, el profesor cuenta con una guía que orienta la demostración práctica<sup>5</sup>, la cual es diseñada por uno de los profesores de la Cátedra –generalmente el que ha desarrollado el tema teórico– fotocopiada y entregada a los profesores asignados a la preclínica, esto se hace con el fin de que el proceso de demostración de la práctica, en principio y aparentemente, tenga igualdad de condiciones en todos los grupos en el desarrollo de la misma. Al igual que las pruebas de ensayo corto, **las guías de demostración constituyen componentes esenciales examinados en este trabajo, ya que son consideradas importantes en el proceso instruccional, representan parte del qué debe aprender el estudiante y están vinculadas con la acción del docente.**

El profesor comienza a desarrollar la demostración práctica, ubicándose en uno de los simuladores y realiza el ejercicio pautado y correspondiente a esa práctica, para lo cual utiliza el instrumental y *Typodont* que le es facilitado por un estudiante. El docente realiza la actividad en forma progresiva, deteniéndose en cada uno de los pasos, a fin de que cada estudiante pueda observar, no sólo la colocación del instrumental rotatorio sino que también vea como debe realizarse la actividad de manera correcta y como va quedando el trabajo en el diente. Al momento de la demostración, los diez estudiantes asignados al profesor se colocan alrededor del mismo para observar el procedimiento.

El profesor debe corregir las pruebas de ensayo corto antes de que el estudiante realice la demostración práctica, su propósito es determinar las carencias en el área cognoscitiva (formación teórico-conceptual) del grupo, a objeto de poder corregir o reforzar los conocimientos, realizando otras preguntas y dando aclaratorias. Esto no es

---

<sup>5</sup> Guías de demostración práctica de la asignatura Odontología Operatoria (2007).

lo que se hace en forma regular; algunos docentes no corrigen las pruebas en la propia preclínica sino que lo hacen durante la semana y dan los resultados en la práctica siguiente, pero si desarrollan la demostración. Allí puede generarse un vacío en el estudiante. Es oportuno señalar que algunos docentes, no todos, incluso corrigen ortografía, léxico, terminología odontológica, ubicación espacial y todo lo que tenga que ver con la utilización del idioma y el quehacer odontológico, motivado a que es indispensable, para todo buen profesional, el poder comunicarse en forma clara y precisa, a la hora de emitir récipes, al informar sobre un diagnóstico o tratamiento; o cuando solicita una opinión oral o escrita a otro odontólogo; comunicación que se debe realizar muchas veces no sólo con los pacientes sino también con otros profesionales.

Con relación al desempeño estudiantil, se deben precisar ciertos aspectos o requisitos exigidos por la Cátedra con relación al curso práctico o preclínico, primero si ha sido aplazado en la prueba corta es interrogado en forma oral; de no aprobar, el estudiante debe retirarse del laboratorio; en otras palabras, no puede realizar la actividad de ese día y se recomienda al estudiante que profundice en sus estudios, se le aclaran los tópicos a estudiar y cuáles fallas presenta. Así en la próxima práctica se le realiza nuevamente la evaluación, ya sea a través de pruebas escritas u orales. Esta situación se repetirá hasta tanto el alumno logre dominar el aspecto teórico a aplicar. Una vez que el estudiante ha aprobado los prerrequisitos de cada práctica, comienza a desarrollar los requerimientos pautados para la misma. El logro de la práctica depende de la habilidad desarrollada por cada estudiante, unos terminaran en un lapso pautado, pero otros necesitaran más tiempo, por diversas razones.

Frente a estas situaciones descritas y bajo el propósito de orientar la búsqueda de información y ubicar realmente lo que acontece para valorarlo a la luz de lo que debería ser, emergieron las siguientes interrogantes, en primer lugar, ¿Se cumple a cabalidad lo enunciado en el programa de OO en la Preclínica? ¿Se cumple con el proceso enseñanza-aprendizaje estipulado en el programa del curso de OO para el área de preclínica en forma igualitaria u homogénea por parte de los profesores? ¿Lo que se aprende en el curso es pertinente y suficiente para tener éxito en la asignatura y

en las siguientes? ¿Los profesores colaboran en el desarrollo del programa, cumpliendo con lo exigido a nivel de la práctica de preclínica? ¿La evaluación de los aprendizajes previos de los alumnos, a nivel de la práctica preclínica, por parte de los profesores, se realiza considerando el cumplimiento de los objetivos planteados en el programa y lo que exige la práctica? ¿La evaluación de los alumnos por parte de los profesores, se limita a lo exigido en la PreOO o se exigen otros aprendizajes no atendidos en los cursos anteriores? ¿Hay una mayor exigencia cognoscitiva por parte de los profesores en las pruebas de ensayo corto aplicadas en la práctica preclínica? ¿El desarrollo de las demostraciones y de la práctica preclínica en general por parte de los profesores cumple con el programa y su ejecución se ajusta a lo que debe ser una demostración didáctica? ¿Las guías de demostración práctica reúnen las condiciones deseables para orientar al profesor, tanto desde el punto de vista técnico como pedagógico?

En segundo lugar, frente a lo expuesto, se realizaron otras preguntas: ¿Las exigencias de prerrequisitos o aprendizajes previos están claramente definidas en el curso de OO para el desarrollo de la práctica preclínica? ¿El alumno tendrá claro qué es lo que debe saber para poder rendir con éxito la preclínica o se le señala a los alumnos cuáles son los requerimientos o aprendizajes previos de cada práctica? ¿Las pruebas escritas a nivel de la práctica de preclínica son válidas o pertinentes; es decir, evalúan realmente los aprendizajes previos que debe poseer el estudiante a nivel cognitivo, de manera de poder desempeñarse con éxito en la actividad a ejecutar en la preclínica? ¿Las pruebas que se aplican como requisito de entrada para poder hacer la práctica de preclínica son las que deben usarse? ¿Lo que se le pregunta al estudiante en las pruebas de ensayo corto es lo que tiene que preguntarse, se estará preguntando otras cuestiones tangenciales o se están obviando aspectos que son importantes? ¿Se pudiera estar en presencia de un currículum oculto, esto basado en algunas preguntas formuladas por los docentes que, en oportunidades, guardan poca o ninguna relación con los aprendizajes previos que debe poseer el estudiante?

Ante esta serie de interrogantes resultó una necesidad estudiar con propósitos evaluativos la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje cumplido en la preclínica del

curso OO. Es decir, evaluar el proceso instruccional o encuentro didáctico de la PreOO, a través de cuatro de sus componentes esenciales: 1) la pertinencia de los aprendizajes previstos para la preclínica, 2) la calidad pedagógica de las guías de demostración práctica, 3) la calidad pedagógica de la demostración práctica propiamente dicha y 4) la validez de las pruebas de ensayo corto. La justificación de este estudio evaluativo en parte estuvo en que los profesores de la Cátedra de OO de la Facultad de Odontología de la UCV, hasta el momento, carecen de respuestas exactas a muchas de las preguntas antes formuladas; además, tampoco se conocieron estudios que se hayan realizado en esta dirección y que lleven a dar respuestas a estas interrogantes.

En la materia OO, se espera que el estudiante adquiera los aprendizajes (competencias) con madurez y comprensión para que luego los relacione, transfiera y aplique en sus actividades clínicas, al mismo tiempo, lo haga con los compromisos que tiene la Facultad con la sociedad. La preclínica, además de ser el componente práctico del curso de OO del segundo año, intenta formar al alumno para la clínica, desarrollándole destrezas motoras con alta comprensión de los aspectos cognoscitivos propios de las acciones que ejecuta; es decir, se busca que el alumno demuestre el por qué y para qué hace los procedimientos preclínicos, exige el cumplimiento de normas de comportamiento y hábitos propios del trabajo en la clínica, lo que implica una conjugación de los aprendizajes que lleva a la estructuración de competencias.

Con los logros alcanzados en la preclínica, se espera que el estudiante se desenvuelva con actitud y aptitud adecuada en su futuro desempeño clínico al brindar atención a sus pacientes. Por consiguiente, cobró importancia examinar el proceso que se sigue al promover los aprendizajes deseados en la preclínica del curso OO, el propósito fue precisar en dónde estaban las debilidades, qué factores estaban influyendo para que el proceso enseñanza-aprendizaje se desarrolle acorde a lo deseado.

De acuerdo a lo expuesto, el eje central del presente estudio fueron las prácticas de preclínica, focalizándolo en cuatro de sus componentes: a) los aprendizajes

ofrecidos, su pertinencia; b) las guías de demostración práctica, su calidad pedagógica y técnica, las cuales constituyen los instrumentos que debería orientar el desempeño del docente para garantizar la mediación adecuada con el estudiante. Esto fue ver si cumplen con las condiciones didácticas básicas para canalizar el aprendizaje; c) las demostraciones que realizan los docentes antes de cada práctica, la calidad didáctica de las mismas y d) las evaluaciones cortas realizadas antes de cada práctica, su validez.

Estudiar al profesor y al estudiante es muy complejo y muy amplio. Se busca estudiar sólo aspectos, manifestaciones del estudiante y del profesor, que pudieran ayudar a explicar la calidad de ese proceso que fue el objeto central del presente estudio. Se quiso estudiar en primer término, qué elementos, qué componentes se están conjugando para que esa preclínica logre con calidad el aprendizaje del alumno, lo que se estudió fueron las manifestaciones de esa calidad; qué elementos, qué componentes constituyen el proceso instruccional de la preclínica de Operatoria: qué enseñar, qué aprender, qué deben aprender los estudiantes aquí y cómo canalizar ese aprendizaje. No se tenía la certeza que lo que está previsto para aprender fuera lo pertinente, lo válido para rendir (cumplir) con éxito posteriormente, puesto que es la entrada, el inicio hacia la práctica profesional. Qué debe aprender, qué se debe enseñar, es un binomio inseparable, si no se tiene claro que va a aprender y cómo, difícilmente se puede saber qué se va a enseñar y si lo que se va a aprender tiene que ser lo que se necesita, no sólo dentro de la Facultad sino cuando realice su trabajo profesional. ¿Lo enseñado en la preclínica es lo que debe ser? La respuesta a esta interrogante, en este momento, fue que no se tenía la certeza y se quiso averiguar si eso es verdad.

Se aspiró, es segundo término, verificar la calidad didáctica de la Guía de demostración del docente, tanto desde el punto de vista de su contenido, su valor técnico como didáctico, con especial énfasis en éste último. ¿Las guías de demostración reúnen las condiciones deseables para cumplir su función de orientar el

trabajo del docente? No hay certeza en las condiciones y estructura, por lo cual se debió revisar porque lo importante es mejorarlas.

En tercer término, fue determinar si las demostraciones que hacen los docentes se ajustan en su eficiencia, ejecución, que implicaría extensión y “complejidad” a las exigencias que supone, desde el punto de vista didáctico las referidas prácticas ¿Cada profesor hace la demostración didáctica ajustada a lo pedagógico, a lo que debe ser, donde el estudiante visualice y le quede claro cómo se realiza el procedimiento? Para responder esta interrogante, se observó que tampoco había certeza en el desarrollo pedagógico de la demostración didáctica, esta incertidumbre hizo indispensable el investigar para mejorarla.

Por último, un cuarto componente, lo fue la validez de las evaluaciones cortas en función de lo que deben ser. Esto es, verificar su validez, su pertinencia, que equivale a precisar si lo que se exige en esas pruebas responde a los aprendizajes que se necesitan para poder efectuar con éxito cada práctica; ¿Las pruebas de ensayo corto que se aplican son válidas? No se tenía la certeza sobre la validez de las mismas, porque no se había hecho un estudio sistemático, riguroso que nos dijera que eso es así.

En el contexto de este estudio, se entendió el proceso instruccional como el encuentro didáctico en el cual interactúan una serie de factores, estudiantes, profesores y saberes, pero se focalizó solamente en estos cuatro puntos: a) si lo que se aprenden es lo necesario, lo fundamental, lo esencial; b) si las guía son suficientemente orientadoras para los profesores que conducen las prácticas, si realmente homogenizan lo básico para la actuación de todos los profesores; c) si al realizarse la demostración, los docentes siguen los lineamientos de la Cátedra, si orienta al alumno sobre lo que debe hacerse y si el profesor lo hace, de acuerdo al deber ser de la demostración didáctica y d) si lo que se evalúa antes de hacer cada práctica es lo que tiene que evaluarse, si es válido eso que se evalúa.

En concreto la intención fue la de evaluar la calidad pedagógica del proceso instruccional desarrollado en la preclínica en sus cuatro componentes básicos: 1º la pertinencia de los aprendizajes ofrecidos, 2º la calidad de las guías que orientan las demostraciones, 3º la calidad pedagógica de la demostración didáctica y 4º la validez de las pruebas de ensayo corto.

Para el logro de esta aspiración fue indispensable construir y validar un referente evaluativo que sirvió de patrón para valorar esa calidad. En consecuencia, se estableció el modelo de lo que deben ser las pruebas de ensayo corto a aplicar en cada preclínica; el modelo de lo que deben ser las guías de demostración y como debe ser esa demostración, de modo que luego se pudo caracterizar y valorar lo que ocurre en la realidad.

La aspiración estuvo en mejorar en dos direcciones el desarrollo de las prácticas de OO, la primera dirigida al sujeto principal del proceso enseñanza-aprendizaje, el estudiante, ya que se buscó precisar los aprendizajes previos que debe dominar el estudiante para que realice la práctica con éxito. Esto de hecho, ayudará también al profesor, porque le permitirá evaluar con precisión lo requerido y de paso orientar al alumno sobre sus dominios o sus carencias y cómo superarlas.

La segunda dirección ayuda también por igual al binomio docente-alumno, ya que al clarificarse qué debe hacerse en la demostración de cada práctica (al evaluar las guías de demostración práctica, se comenzó por construir el modelo deseable de cada demostración, de modo de contar, tanto con un patrón para la comparación con lo que realmente ocurre, como con las descripciones esenciales de lo que deben ser esas demostraciones, a fin de orientar a los docentes en su actuación futura); el docente procurará cumplirlo y ayudar con ello al alumno a que observe bien lo que debe hacer. Además, el estudiante ejecutará la práctica y el docente irá observando sus logros, sus fallas y lo puede orientar con mayor exactitud.

## Concreción y Justificación del Estudio a Realizar

La situación antes descrita, constituye un problema que se ha venido detectando con mayor énfasis desde hace aproximadamente tres (3) años. El mismo tiene como manifestación principal un retraso en la ejecución de la actividad o ejercicios clínicos que deben realizar los estudiantes en la disciplina OO en las Clínicas Integrales de Adultos. Esto último podría estar influido por numerosos factores, pero es evidente que entre esos factores están los que hacen posible la “calidad del proceso instruccional”. De ahí que esta evaluación intentó determinar parte de la calidad del proceso enseñanza aprendizaje del curso OO del segundo año a nivel de la preclínica. Para el logro de esta aspiración, se hizo imprescindible hurgar en esa propiedad o cualidad llamada “calidad” que según Villarroel, C. (2002-2003) se visualiza en tres categorías: pertinencia, eficiencia y eficacia; aquí se examinó en dos de sus manifestaciones básicas: pertinencia y eficiencia, otro estudio evaluativo pudiera ocuparse de la revisión de la eficacia, que está dada por los logros de los alumnos, pero éste fue el motivo primario que impulsó el presente trabajo. Lo fue porque hay evidencias de que esos logros se sesgan hacia lo no deseado. En consecuencia, se estudiaron sólo dos dimensiones de lo establecido para este constructo “calidad”, según describió Villarroel (2002-2003), de ahí que la primera categoría, que es la pertinencia, se enmarcara en el momento de organización<sup>6</sup>, es decir, en la entrada, antes de empezar a ejecutar el proceso, se examinó mediante la pertinencia de los aprendizajes impartidos en dicho curso, vistos en dos dimensiones: a) la coherencia entre los aprendizajes (objetivos y contenidos) previstos en el programa de OO con los requerimientos pautados en la CIA en el área de Operatoria y b) la coherencia entre los objetivos, temas, contenidos y actividades, establecido para ser desarrollados en cada una de las guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de OO.

La segunda categoría evaluativa, la eficiencia, ubicada concretamente en el proceso, es decir, en la fase de ejecución de la PreOO, se examinó por las siguientes

---

<sup>6</sup> Esto es siguiendo la propuesta de Villarroel y Camperos (2008-2009) Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras Universitarias. OPSU/CNU. Caracas, Venezuela. (Mimeografiado).

manifestaciones: a) la validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de la ejecución de cada una de las prácticas de preclínica, ésta se observó a través de la coherencia que debe existir entre lo preguntado en las pruebas con lo requerido en la práctica correspondiente; b) la calidad didáctica de las guías de demostración práctica diseñada para orientar el trabajo de los docentes, en este caso debe recordarse que ya se delimitó un aspecto a observar como pertinencia en esa categoría, aquí se retomó junto con los siguientes aspectos propios de la calidad didáctica de las guías de demostración práctica, como son: presencia de los componentes estructurales básicos de una guía: identificación, propósito, objetivos, actividades básicas y bibliografía; claridad en las orientaciones dadas a los docentes para la conducción de la práctica; nivel de cobertura de los contenidos que integran el tema de cada práctica; finalmente organización secuencial de los contenidos y procesos a desarrollar en cada práctica.

Aunado a esos dos puntos anteriores el tercero estuvo visto por: c) la calidad didáctica de la demostración práctica, evaluada a través de la forma como el docente realiza la demostración de cada práctica y su ajuste a las normas que pautan este tipo de actividad destinada a mediar el aprendizaje del estudiante, como por ejemplo: cumplimiento con los tres (3) momentos que exigen la realización de cualquier encuentro didáctico que son: apertura, desarrollo y cierre de la actividad; así como también con el cumplimiento oportuno y adecuado de las acciones que se requieren en cada uno de esos momentos. Además, se observaron aspectos inherentes al desempeño pedagógico del docente que involucra el comportamiento gestual y corporal dentro de lo cual se incluye el manejo del instrumental y equipo de la práctica; así como el uso y dominio del lenguaje científico-técnico de cada uno de los tópicos que aborda en la mediación didáctica; esta variable, calidad didáctica de la demostración práctica, fue evaluada fundamentalmente por la opinión de los destinatarios directos del trabajo docente, que son sus alumnos.

Los cuatro componentes que se han desarrollado en los párrafos anteriores: 1.- La pertinencia de los aprendizajes impartidos en el curso OO, 2.- La calidad didáctica de la guía de demostración, 3.- La calidad didáctica de la demostración práctica y 4.- La

validez de las pruebas de ensayo corto, aplicadas antes de efectuar la práctica; deberían, si están adecuadamente construidas desde el punto de vista pedagógico, orientar a estudiantes y profesores, pero al mismo tiempo constituyen fuentes valiosas y válidas para determinar la calidad del proceso instruccional, ver la eficiencia de los mismos en el desempeño del docente en la preclínica del curso OO, al igual que para observar si se hace necesario establecer correctivos en la forma en que se desarrolla la preclínica. La intención central del presente estudio fue la de encontrar maneras para que los docentes ejecuten el encuentro didáctico de forma apropiada, acorde a lo deseado pedagógicamente y puedan superarse fallas o tropiezos que se hayan encontrado.

Este estudio de naturaleza evaluativa es necesario e importante para cualquier Facultad de Odontología, lo es para la UCV, porque el área de OO, hasta ahora no ha realizado investigaciones con esta orientación, tampoco se encontraron trabajos bajo este propósito en Venezuela. No obstante, en el país se han realizado estudios sobre los aspectos a desarrollar en este trabajo en forma individual o aislada, como por ejemplo, los trabajos realizados por Carvajal, K. (2007) sobre las pruebas escritas, Crespo de H., V. (2000) sobre los aprendizajes en la preclínica, Lizardo de A., S. (2008) sobre la calidad del docente universitario. En cuanto a la Cátedra de OO sólo ha realizado ajustes para lograr cumplir con los objetivos previstos, pero sin realizar estudios rigurosos que evidencien el logro o no de esos objetivos, ello ha sido igual en las actividades, tanto teórico-conceptual como en la práctica, los pocos trabajos de revisión han sido de forma empírica.

De acuerdo a lo explícito en el programa, la materia OO es un curso teórico-práctico, en el mismo el alumno debe apropiarse de los aspectos teórico-conceptuales, desarrollar las destrezas psicomotoras y las habilidades intelectuales para la ulterior solución de problemas clínicos a pacientes dentro del ámbito de la OO. Esto significa que la disciplina OO es fundamental para la formación de competencias profesionales en el estudiante, competencias esenciales para su desarrollo como futuro profesional, pues constituye la actividad más común que realiza cualquier odontólogo al atender

necesidades de la población; por lo tanto la preparación en el área de OO debe ser cuidadosamente ejecutada. En opinión de Patridge y Mast (1988):

La evaluación clínica y preclínica juega cuatro papeles esenciales en la educación dental: proporciona una base para la autocorrección (feed back) de los estudiantes y una información al profesorado acerca de la calidad de la enseñanza, certifica la competencia del estudiante y asegura la calidad de atención prestada a los pacientes de la clínica de la Escuela. (p.1)

Este múltiple propósito es motivo de preocupación de docentes y estudiantes, porque pese a su importancia y a que en verdad se han ensayado diversas formas para lograrlo, aún no se tiene la certeza hasta donde el estudiante logra apropiarse de los referidos aprendizajes teórico-conceptuales, alcanzar la pericia en las destrezas motoras finas e interiorizar las habilidades intelectuales que le van a permitir actuar en el campo profesional; resumiendo en pocas palabras, dada la importancia del área de OO y su relación con la CIA, en donde el estudiante debe cumplir con las exigencias de la atención a los pacientes, se hizo necesario e importante realizar este estudio, orientándolo a la búsqueda de lo que realmente acontece; es decir, precisar las bondades de este curso en lo eminentemente práctico como es la preclínica, así como sus carencias y en particular encontrar las vías para ayudar a que se logren sus aspiraciones.

Quizás, otras de las preguntas claves que ayudaron a despejar hacia donde se orientó este estudio son las que a continuación se formulan: ¿Cuál sería el aporte de este trabajo? ¿Por qué es tan importante un estudio de esta naturaleza? Se puede responder en principio que fue importante y un aporte porque: suministró información válida y creíble sobre lo que ocurre realmente en la PreOO en sus componentes esenciales. Segundo, en cuanto a los componentes esenciales: a) El qué aprender, si es pertinente, se verá que puede mejorar y esto va a enriquecer a profesores y estudiantes, de hecho a la propia institución y extrapolarlo al país. b) Si se mejoran las pruebas, la preclínica debería ser exitosa, porque el estudiante al realizarlas va a salir beneficiado, aprobará y podrá realizar con satisfacción su práctica. c) En la demostración práctica el beneficio será triple, porque va a beneficiar al profesor, quien

va a aprender a realizar la demostración de una forma apropiada, acorde a lo que se requiere pedagógicamente, por ende saldrá beneficiado el estudiante, beneficiará a la Cátedra, porque le queda un material para una publicación que resaltará la importancia de la PreOO, demostrando que es el primer contacto con lo que será el desarrollo profesional. d) En cuanto a las guías, se va a tener un material de apoyo al proceso instruccional realmente validado por los especialistas; construido y revisado por diferentes especialistas: en el área de OO, en Educación y en Diseño Instruccional.

La realización del presente estudio beneficiará, tanto a los estudiantes como a los profesores y la Cátedra como parte de la Institución, lo que lleva al cumplimiento de lo establecido en el Plan de Estudio y de hecho beneficiará también a la comunidad.

En la evaluación participaron profesores de la Cátedra de OO y alumnos cursantes del segundo año. También se tomó en cuenta la información documental (programas del curso, guía para la demostración práctica, pruebas de ensayo corto, etc.). Igualmente, se recurrió a la revisión bibliográfica, la consulta a expertos en OO, Educación y en particular a conocedores de la Didáctica y Evaluación. Ello porque se necesitó construir el modelo deseable para el desarrollo de las prácticas de preclínica; en otras palabras, construir el referente evaluativo, el cual sirvió de patrón para valorar lo que realmente acontece en los cuatros componentes que se delimitaron en este proyecto.

### **Objetivos del Estudio**

La aspiración central del presente estudio fue **evaluar** la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje del curso de OO que se desarrolla a nivel del 2do. año de la carrera en la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela. El logro de esta aspiración se canalizó mediante los siguientes objetivos:

## **Objetivo General**

Determinar la Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, en cuanto a: la pertinencia de sus aprendizajes, objetivos y contenidos; la validez de sus pruebas de ensayo corto; la calidad didáctica de las estrategias de demostración empleadas por los profesores en cada práctica preclínica y la de las guías de demostración práctica empleadas por los docentes en la preclínica, a fin de reforzar los logros y superar carencias y debilidades.

## **Objetivos Específicos**

1. Generar y validar el referente evaluativo que sirva de patrón para valorar el nivel de Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO en cuanto a:
  - Pertinencia de sus aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) para el desempeño en la CIA.
  - Calidad didáctica de las guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
  - Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes.
  - Validez de sus pruebas de ensayo corto.
  
2. Valorar la Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje que se cumple en la PreOO a partir del referente evaluativo validado, a objeto de verificar:
  - Pertinencia de sus aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) para el desempeño en la CIA.
  - Calidad didáctica de las guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
  - Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes.
  - Validez de sus pruebas de ensayo corto.

3. Generar conjuntamente con profesores y estudiantes involucrados en este estudio, acciones pedagógicas que contribuyan a reforzar los logros alcanzados en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO y a superar las carencias y limitaciones que se detecten.

## CAPITULO II

### Marco Teórico Conceptual

El propósito concreto del presente trabajo es estudiar la Calidad pedagógica del proceso didáctico desarrollado en la PreOO de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela, ello obliga a buscar soportes, tanto para comprender la situación a estudiar dada por el proceso didáctico desarrollado en la PreOO como para aprehender su calidad. Lo primero lleva a caracterizar qué se entiende por proceso didáctico, qué componentes intervienen para que éste ocurra, lo cual exige posicionarse de los aportes de la Pedagogía y la Didáctica, pero enmarcado en la formación de los profesionales de la Odontología. Cabe preguntar cómo debería ser esa formación, qué vías son las apropiadas, cómo debe atenderse al estudiante. Además, buscar apoyo sobre estrategias y materiales que se requieren para ubicar al alumno en la compleja tarea de abordar la primera atención de un paciente con necesidades de salud bucal. En segundo lugar, se necesita apropiarse de lo que es la calidad pedagógica de ese proceso didáctico, lo cual significa conjugar los dos aspectos que se han demarcado, ya que no se debe abordar la calidad en abstracto, ni hay un concepto genérico que lo permita, sino que es necesario ubicarlo en cada componente del proceso instruccional que ocurre en la PreOO. De ahí que el marco teórico del presente estudio descansara en los siguientes dos aspectos:

- El proceso enseñanza-aprendizaje o instruccional en la PreOO y sus componentes.
- La calidad del proceso instruccional en esa preclínica y en cada uno de los componentes que en ella intervienen.

Cada uno de estos tópicos es esencial para aprehender la situación a estudiar; el primero ubica el objeto de estudio en su contexto, en este caso es el proceso que se genera al interactuar intencionalmente docentes y estudiantes con contenidos y experiencias de aprendizaje; es decir, con el qué aprender, bajo el propósito de lograr el desarrollo de un determinado comportamiento o de un aprendizaje significativo, llámese éste competencias u objetivos; por supuesto esa interacción de los tres factores ocurre

en un determinado ambiente, las sala de PreOO de la Facultad de Odontología UCV. Allí cobran sentido las cuatro manifestaciones que fueron objeto de análisis en el presente estudio: la pertinencia de lo que se espera se aprenda para poder rendir con éxito en la CIA, enmarcados en los objetivos y contenidos del programa, la validez de las pruebas de ensayo corto, diseñadas por los docentes y aplicadas a los alumnos, la calidad didáctica de las guías de demostración y la calidad didáctica de la propia demostración didáctica que hacen los docentes en cada práctica para conducir al estudiante a la adquisición del aprendizaje deseado.

Para lo expuesto se revisaron en primer lugar los antecedentes sobre otros estudios que tuvieran relación con la situación a estudiar, esto requirió de la revisión de la literatura especializada, en segundo lugar, con base a lo anterior, se desarrollaron algunos conceptos en íntima relación con el constructo y los aspectos que componen el objeto de estudio, en este caso: la Calidad pedagógica del proceso didáctico desarrollado en la PreOO, lo cual permitió la construcción del Referente Evaluativo.

### **Antecedentes de la Investigación**

Al abordar el objeto de estudio, la Calidad pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO, se realizó la revisión bibliográfica en torno al tema, hasta el presente no se encontró trabajo alguno que abordará la situación de estudio en la forma en que estuvo planteada, tanto en Venezuela como en Latinoamérica, por lo que el presente estudio puede ser catalogado de carácter exploratorio. Sin embargo, existen algunos trabajos e investigaciones relacionados de alguna forma, con cada uno, de manera individual, de los cuatro aspectos que se desarrollaron en esta investigación evaluativa que son: 1.- Los aprendizajes desarrollados en OO; 2.- Las Guías de demostración práctica; 3.- La demostración didáctica y 4.- Las pruebas de ensayo corto.

Entre los antecedentes tenemos la Tesis de Grado Maestría (no publicada) de Ordaz G., R.E. (1998), titulado: "Estudio Evaluativo de los Programas Instruccionales de

la Facultad de Odontología de la UCV. Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela”, el cual trataba sobre la evaluación de la calidad de los componentes estructurales de los programas de 1ero y 2do año de la carrera de Odontología, la pertinencia curricular y la funcionalidad de dichos programas, teniendo como “objetivo primordial el mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje”. La investigación fue de carácter documental y buscó determinar la calidad de los componentes estructurales de los programas como eran la “Fundamentación, Objetivos, Estrategias metodológicas, Evaluación y Bibliografía”; también se buscó, la “Pertinencia Curricular y Calidad de los programas” relacionando la coherencia de los elementos de los programas entre sí y entre los programas y el Plan de Estudios; fue también una investigación de campo en cuanto a la “evaluación de los programas en ejecución” al buscar la opinión de los usuarios de dichos programas. Para el desarrollo del estudio se estudiaron “502 objetivos del primer año y 336 del segundo año” determinando los objetivos tanto general como específicos, así mismo, la presencia o ausencia de objetivos “integradores, globalizadores”. Los resultados obtenidos en la investigación situaron a la mayoría de los objetivos en la categoría de “Deficientes” y su formulación en “bajo nivel” por la poca presencia y proporción de objetivos “afectivos y psicomotores”; aunque todos los objetivos fueron coherentes entre sí por lo que se ubicaron en la categoría de “Muy Bueno”; en cuanto a la relación con el Plan de Estudios, se ubicó en “Deficiente” por diversas razones. En cuanto a los “programas en ejecución” el estudio encontró que no se discutían los mismos “con los alumnos al inicio del curso, hay poca disponibilidad de tiempo para desarrollar las actividades y no alcanzan totalmente los objetivos en opinión de los docentes” por diversas causas. En este trabajo no se pudo dar respuesta definitiva, motivado a que por diversas razones se necesita profundizar en las debilidades encontradas, pero sirve de base para otros estudios, en relación a los programas.

La relación de este trabajo con la presente investigación evaluativa se debe a los aspectos que aborda, motivado a que algunos de ellos se tomaron en cuenta para la construcción del referente evaluativo, sobre todo en la definición operacional de la variable en la categoría de Pertinencia, relacionada con el Plan de Estudios, los

aprendizajes propuestos en el programa (propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía) y con las exigencias que son inherentes a OO, tanto en la preclínica como en la Clínica de Adultos, estas exigencias sirvieron de base en la operacionalización de la variable en la categoría de Eficiencia relacionada con las Guías de demostración práctica en cuanto al contenido de los aprendizajes propuestos, los aprendizajes afectivos y psicomotores y la importancia de las mismas en la PreOO.

Otro estudio fue la Tesis de Grado Maestría (no publicada) de Morales N., M. del V. (2007), titulado: "Calidad Pedagógica de los Programas Instruccionales del Área de Salud Colectiva, Facultad de Odontología de la UCV. Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela", el cual versaba sobre la evaluación de la "calidad pedagógica de los programas del área de Salud Colectiva I, II, III y IV", el mismo trataba sobre la construcción de un referente evaluativo con el fin de evaluar la calidad pedagógica de dichos programas, en cuanto a los "siguientes aspectos: la pertinencia curricular, la calidad didáctica de los programas (existencia y coherencia interna de sus componentes) y verificación de la funcionalidad de su ejecución"; esta investigación fue de naturaleza evaluativa, al estructurar un referente a partir de la "revisión bibliográfica y la consulta con expertos en el área de Salud Colectiva y de Diseño de Instrucción", y al relacionar la coherencia de los elementos constitutivos de los programas con el referente evaluativo definido. Además, se indagó con los usuarios, a fin de verificar si había consistencia entre "lo previsto en cada programa con lo ejecutado en su desarrollo", para la obtención de esto último recurrió al procedimiento tipo encuesta, mediante un cuestionario con el fin de recabar la opinión de los docentes y estudiantes. De acuerdo a los resultados obtenidos, se encontró que los programas tenían "alta pertinencia curricular", la opinión de los alumnos fue de "alta satisfacción con lo aprendido" a excepción del 4to año para quienes esa satisfacción fue "entre medio y bajo", hubo coincidencia para la "correspondencia entre los objetivos y contenidos y entre la teoría y la práctica" con la excepción de Salud Colectiva IV del 4to año. Sin embargo, también se encontró que "no tenían articulación vertical entre las asignaturas, manifestado, tanto en el análisis documental como en la opinión de los docentes", en donde el 75% de las opiniones de los mismos fue que los programas "no

estaban bien estructurados, no existe unidad de criterio” en cuanto a los componentes esenciales: “objetivos, contenidos, estrategias, actividades prácticas y bibliografía, discrepando de la opinión de los estudiantes”. La recomendación fue la de “revisar, actualizar y mejorar los programas”, con el fin de que el proceso enseñanza-aprendizaje fuera óptimo.

Este estudio se relaciona con la presente investigación motivado a que aborda algunos de los aspectos que se tomaron en cuenta en la estructuración del referente evaluativo, sobre todo en cuanto a la definición operacional de la variable en la categoría de Pertinencia, relacionada con la coherencia interna de los aprendizajes propuestos en el programa (propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía) y las exigencias que son inherentes a OO.

Crespo de H., V. (2000) en su Tesis de Grado Maestría (no publicada): “Estudio evaluativo de los aprendizajes que intervienen en el desarrollo de las destrezas motoras finas en la preclínica de coronas y puentes de la Facultad de Odontología de la UCV y su adquisición por los estudiantes. Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela”, especifica que el propósito del estudio fue el de “determinar las experiencias ofrecidas en la preclínica, en el desarrollo de las destrezas psicomotoras finas en los estudiantes”. La atención principal estuvo en verificar si los aprendizajes que obtenían los estudiantes eran “los deseables y necesarios para desenvolverse con éxito” una vez ingresaran a la Clínica de Adultos. También buscó “conocer las condiciones bajo las cuales se desarrollan las tareas en la preclínica”. Para la obtención de esta información se emplearon los procedimientos de “observación participativa a los estudiantes” y la “entrevista”, tanto a los estudiantes como a los profesores. Los estudiantes pertenecían al régimen trimestral y al anual. Los resultados obtenidos fueron que de los “43 aprendizajes ofrecidos y validados por los expertos, fueron definidos como deseables y necesarios”, sólo seis correspondientes al dominio psicomotor y afectivo no era realizado por Coronas y Puentes. También se evidenció “un dominio psicomotor en el 60% de la muestra observada, que las tres cuartas partes no tienen dominio cognitivo de las destrezas estudiadas y no se fomentó en los

estudiantes observados los aprendizajes del dominio afectivo”. Así mismo, se enfatizó sobre la importancia de la preclínica para “detectar fortalezas y debilidades en los tres dominios de aprendizajes”, recomendando la inclusión de los aprendizajes “no ofrecidos por Coronas y Puentes”, así como la importancia del número de alumnos que cada profesor debe atender, “la difusión de los principios pedagógicos” para un desarrollo óptimo de la preclínica de forma que contribuya en la formación del futuro profesional.

Esta investigación evaluativa se relaciona con el trabajo antes mencionado, porque abordó algunos aspectos que fueron de utilidad para la definición operacional de las variables en la categoría de Eficiencia en el presente estudio, las cuales están relacionadas con las Guías de demostración práctica y con la Demostración Didáctica, ambas utilizadas y realizadas por los docentes; en cuanto al contenido de los aprendizajes propuestos, los aprendizajes afectivos y psicomotores, así como la importancia de la preclínica en su estructura y ejecución.

El propósito fundamental de la investigación realizada por Lizardo de A., S. (2008), en la Tesis de Grado Doctoral (no publicada), titulada: “La calidad del docente universitario desde la perspectiva de los estudiantes. Facultad de Humanidades y Educación. Universidad de los Andes. Mérida”, fue “identificar los criterios utilizados por los estudiantes universitarios para definir la calidad de sus profesores”; este estudio fue calificado de empírico y tipo correlacionar”, para lo cual se realizó el procedimiento tipo encuesta mediante un cuestionario formado por “35 Ítems organizados en nueve dimensiones”, aplicado a “una muestra probabilística de estudiantes universitarios de las áreas de Humanidades, Ciencias Económicas y Sociales, Ingeniería, y Medicina, de dos Universidades Autónomas Venezolanas”, el cuestionario estuvo relacionado con el desempeño docente, abarcando “elementos inherentes a rasgos de personalidad, actitudes, habilidades y conocimientos” de los docentes, entre las dimensiones que se desarrollaron se encuentra “Competencia Docente, Planificación y Desarrollo de las Clases, Habilidades Didácticas y Académicas, Comportamiento del Docente, Interés y Entusiasmo; y Desempeño Docente”. Señalando que los estudiantes universitarios tal vez atribuyeron esos criterios “por estar condicionados por variables externas y

determinantes individuales”. Los resultados en forma general de las dimensiones mencionadas, obtuvieron “las medias más altas en la muestra de estudiantes”. Al desglosar los resultados por dimensiones se observó que para la “Competencia Docente, se ubicó en la categoría de Extremadamente Importante” porque obtuvo el 73,8% y el 61,9% en cuanto al “Dominio de la Materia y la Capacidad para enseñar” que tiene que ver con la actividad propia de los profesores, en donde el “dominio del contenido y la seguridad demostrada” es tomada como indispensable para la actividad docente, tiene que ver con la “capacitación pedagógica como un elemento de extrema importancia”. En cuanto a la dimensión de “Planificación y Desarrollo de las Clases” los resultados que obtuvo fueron “la media más alta en la muestra de estudiantes”; ubicándose en “más de 0,5” en la categoría de “Muy Importante” para evaluar al docente. Los resultados de las dimensiones de “Habilidades Didácticas y Académicas, y Comportamiento del Docente” que están dirigidas al interés que muestran los estudiantes hacia la evaluación de los “aprendizajes en el curso por parte del profesor”. La dimensión Interés y Entusiasmo se ubicó en la categoría de “Muy Importante”. Acotando el autor que “un profesor universitario ensimismado en su discurso teórico en el aula y desconectado de los intereses de sus estudiantes puede llegar a convertirse en un profesor aburrido y poco motivador” y que debe centrarse en “la atención del estudiante y despertar su interés en el aprendizaje”. En cuanto a la dimensión “Desempeño Docente”, se destacó el aspecto de “Disposición para compartir sus conocimientos” ubicándose en la opinión de los alumnos en la “media más alta”, recomendando que al “ejecutar actividades en el aula” se debe promover “la participación de los estudiantes” por parte de los profesores, “compartiendo ideas, puntos de vistas, realizando discusiones y análisis, argumentando críticas” todo en un marco de respeto mutuo, de manera de promover la “corresponsabilidad en las actividades de aprendizaje”.

La relación de este trabajo con la presente investigación evaluativa se enmarca en que algunos de los aspectos que aborda, se tomaron en cuenta para la definición operacional de la variable en la categoría de Eficiencia, relacionada con el desempeño docente en el desarrollo de la Demostración Didáctica de la práctica de la PreOO, en

sus diferentes etapas de desarrollo, así como lo concerniente a los aprendizajes afectivos y al modelaje por parte del profesor.

Otro trabajo fue el de la Tesis de Grado Maestría (no publicada) de Carvajal, K. (2007) titulado: "Pertinencia Pedagógica y Calidad Técnica de pruebas escritas para evaluar inglés en séptimo grado, Educación Básica. Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela", el propósito fue el de "examinar los instrumentos que se aplicaron para evaluar el aprendizaje de inglés en Séptimo grado de Educación Básica", cuyo principal objetivo fue el de "Establecer la pertinencia pedagógica y calidad técnica de las pruebas escritas elaboradas por los docentes que atienden la asignatura Inglés", con la intención de mejorar la acción didáctica desarrollada en la enseñanza de inglés, en particular, la calidad de la evaluación de dicha asignatura. Este estudio consistió en una "investigación evaluativa", construyendo el referente evaluativo a "objeto de contrastarlo con la información obtenida sobre la situación evaluada" y contó con la participación de los docentes. Se evaluaron "55 pruebas escritas de inglés", las cuales presentaban "distintos tipos de tareas" exigidas al alumno y estaban agrupadas por partes como contenidos, traducciones, diálogos, mensajes, cartas, narraciones, descripciones y otras. Las fuentes de información fueron las pruebas, el "Programa y el Manual de la asignatura" y la consulta con los "expertos en evaluación y en enseñanza de inglés". En la obtención de los resultados se encontró que la mayoría de las pruebas que se evaluaron estaban agrupadas entre "tres y cuatro partes; de las 214 partes que conformaban las 55 pruebas se realizó el análisis a 207"; así mismo se evaluaron "19 objetivos de los cuales sólo 4 eran específicos", estos últimos mostraron "un Nivel de Cobertura Alto, 10 un Nivel Moderado y 2 un Nivel de Cobertura Bajo". En cuanto a la Pertinencia Pedagógica, 29 pruebas se ubicaron en un nivel Bajo, 20 en Moderado y 7 en No Pertinentes. En relación a la Calidad Técnica, 43 pruebas se ubicaron en Moderada, 5 en Baja y 7 no poseían esta característica. Con respecto a los contenidos, estos se ubicaron en un "Nivel de Cobertura Bajo" considerando que la situación era grave.

Los resultados obtenidos, en opinión de la autora, “sugieren que los docentes no realizaron una adecuada planificación en la elaboración de las pruebas”, motivo por el cual se sugirió solventar la problemática “suministrando información” y realizando reuniones en mesas de trabajo, a fin de “elaborar pruebas escritas válidas y cónsonas para evaluar el aprendizaje del Inglés”, de forma que esas pruebas escritas se construyeran con “Pertinencia Pedagógica y Calidad Técnica que surgieron de los referentes de comparación construidos”, precisando que una prueba escrita debe “tomar en cuenta entre el 75 y 100% de los contenidos del objetivo evaluado” para que obtenga un “Nivel de Cobertura Alto”.

Este estudio se relaciona con la presente investigación, debido a que aborda algunos de los aspectos que se tomaron en cuenta en la estructuración del referente evaluativo, sobre todo en cuanto a la definición operacional de la variable en la categoría de Eficiencia, relacionada con las pruebas de ensayo corto que son aplicadas en la PreOO en cada práctica antes de desarrollar la Demostración Didáctica por parte de los docentes, con el fin de observar el dominio cognitivo de los estudiantes sobre cada tema en particular.

### **Calidad pedagógica del proceso didáctico**

El respaldo teórico para abordar el proceso didáctico deviene de muchos autores, entre ellos, Reigleuth (2000), quien sugiere un desplazamiento de las clásicas tendencias que ven al estudiante como receptor pasivo y exige una participación más comprometida, al respecto argumenta: “Requiere un desplazamiento desde la iniciativa, el control y la responsabilidad del profesor a una iniciativa, un control y una responsabilidad compartida. Requiere un desplazamiento desde un aprendizaje descontextualizados a unas tareas auténticas y significativas”. (Reigleuth, 2000; p.30).

En la preclínica, ese desplazamiento es posible y deseable, por cuanto allí se desarrollan aprendizajes relevantes, no sólo para el momento que se ofrecen, sino de

largo alcance para la vida profesional, por lo cual es indispensable que el estudiante asuma la responsabilidad de su aprendizaje y que comprenda el significado del mismo.

En cuanto al segundo tópico, la calidad del proceso instruccional que se cumple en la preclínica, ésta es una propiedad o cualidad, asociada a una categoría propia del proceso evaluativo, es la propiedad que se espera posean los cuatro componentes antes delimitados para ser examinados en el presente estudio, su definición permitirá construir el referente o patrón con el cual se verificará el nivel de calidad que presenta los referidos componentes; sin embargo, es indispensable acotar que la calidad es un constructo complejo, difícil de observar y que debe descomponerse en sus dimensiones para poderla observar y valorar. En el marco de este trabajo se asume la concepción desarrollada por Villarroel (2007), quien la desglosa en tres dimensiones: pertinencia, eficiencia y eficacia, pero como ya se indicó, aquí se examinarán las dos primeras dimensiones: pertinencia y eficiencia.

### **Proceso Instruccional o Enseñanza-Aprendizaje**

Hay autores que abordan separadamente cada uno de estos términos, pero, en el marco del presente estudio son un binomio inseparable, porque se trata de la formación intencional del profesional de la Odontología; de ahí que la acción docente involucra la del aprendiz. En consecuencia, el proceso enseñanza-aprendizaje, también conocido como proceso instruccional, constituye la acción sistemática realizada por los docentes para promover el aprendizaje de sus alumnos, es un proceso complejo que no ocurre sólo en las salas de clase o laboratorios de preclínica, nace mucho antes de que se dé eso que Camperos (1992) llamó encuentro didáctico, porque éste no ocurre si previamente no se ha planificado y organizado lo que se va a presentar para promover e incorporar al alumno a su propio aprendizaje, a la búsqueda del saber, a la construcción del conocimiento que va a ir progresivamente internalizando. Esto significa, que el proceso enseñanza-aprendizaje tiene un antes, un presente de acción y generación; y un después, visto por los logros que se alcanzan.

El proceso enseñanza-aprendizaje supone planificación, desempeño y actuar de los docentes y de los estudiantes (que es lo que Camperos, 1992, denominó concretamente encuentro didáctico) y un resultado que es lo derivado y logrado con ese encuentro didáctico.

### **Desempeño Docente**

La docencia no posee una definición definitiva que sea de aceptación universal, es un concepto polisémico y varía de acuerdo a los puntos de vista y concepciones de cada autor. La Docencia como concepto la encontramos en el Diccionario de la lengua española, Espasa-Calpe (2005)<sup>7</sup> definida como: “Práctica y ejercicio de las personas que se dedican a la enseñanza: es un vocacional de la docencia”.

Para Camperos (1997b) la docencia se define como un proceso que conduce en forma intencional y sistemática el aprendizaje del estudiante, ésta comprende tareas básicas como: “[...] la programación de la enseñanza, la elaboración de materiales de apoyo a la instrucción, la ejecución de los encuentros didácticos y la evaluación de los procesos y productos de aprendizajes alcanzados por el estudiante” (Camperos, 1997b; p.9).

Por otra parte, la misma autora, años más tarde (2007) define la docencia en el ámbito institucional como “[...] La función pedagógica básica de la institución de educación superior, su propósito es la formación intencional de profesionales en un área o disciplina determinada, cuya esencia está en la conjugación armónica del aprendizaje y la enseñanza.”(Camperos, 2007; p.2).

Vista la Docencia como acción educativa en general (no sólo como trabajo de aula), extensible a todos los niveles formales de la Educación, se puede decir que es una actividad intencionada, planificada y previsible, según Alanís Huerta (2000): “Es el lugar donde se transmiten conocimientos; se analizan contenidos y se aprenden

---

<sup>7</sup> WordReference.com *Diccionario de la lengua española* © 2005 Espasa-Calpe S.A.

procesos y procedimientos para el ejercicio de una profesión”; aunque para este autor, la misma es vulnerable porque algunas veces se pervierte la formación profesional al utilizarla como “espacio de militancia política”. (Alanís Huerta 2000; párr.12).

En opinión de Alanís Huerta (2000) en la docencia se conjugan o yuxtaponen la enseñanza y el aprendizaje, tanto el didáctico como aquel aprendizaje de interacción entre los sujetos; por lo tanto, pueden surgir relaciones entre docentes y alumnos de carácter dialógico, por lo que el autor estipula que la sociodidaxia<sup>8</sup> al ser empleada en el aula de una carrera o profesión supone que los modelos de enseñanza se cambien, estimulando nuevas y diversas formas de aprendizaje, aunque se deba aceptar como docente, que no se posee todo el saber o conocimiento. El mismo autor explica que, tal vez dentro de los propósitos que no se cumplen de la docencia, esté la heterodidaxia<sup>9</sup>, porque es un proceso que no es controlado por el docente y que la conformación de los aprendizajes lograría ser más efectiva, motivado a que incita al autoaprendizaje.

También, Alanís Huerta (2000) plantea una definición que complementa las concepciones anteriores y al mismo tiempo resalta como importantes el conjunto de relaciones que se establecen entre los actores involucrados en la función de docencia. Para el autor mencionado, la docencia, sobre todo a nivel universitario, establece un conjunto de actividades como función particular de los profesores y en consecuencia en la docencia se configuran y se aplican los procesos de enseñanza y aprendizaje con propósitos didácticos; así como también se generan aprendizajes que son producto de las acciones recíprocas entre los sujetos; que surgen del diálogo entre maestros y alumnos o entre alumnos y alumnos, creando condiciones que provoquen la curiosidad epistemológica del alumno. Todo lo descrito hasta el momento tiene relación con la demostración didáctica en cuanto a que el profesor desarrolla la función específica de transmisión del conocimiento con propósitos didácticos y se pretende que el estudiante desarrolle dichos saberes en la PreOO.

---

<sup>8</sup> Sociodidaxia: enseñanza social. Didaxia: “didáctica” proviene del griego δίδαξε (“dídaxe”) = participio del verbo διδάσκειν (“didáskēin”), “enseñanza”. WordReference.com. Αγγλο Ελληνικό Λεξικό (English-Greek Dictionary) © 2011.

<sup>9</sup> Heterodidaxia: enseñanza diferente.

En cuanto a la enseñanza, en términos generales se puede definir como mostrar algo a alguien; según el diccionario de la Real Academia Española (2001)<sup>10</sup>, enseñar proviene del lat. Vulg. *Insignāre*, señalar; para el mismo diccionario enseñanza significa: “Acción y efecto de enseñar”<sup>11</sup>.

Aunque la concepción etimológica sólo considera la parte del que enseña, es decir del docente, para el adecuado cumplimiento de la tarea de enseñar se debe considerar el aprendizaje, tal como se observa en las siguientes definiciones, así: Gage (1979) concebía la enseñanza como: “[...] la actividad que realiza una persona con la intención de facilitar el aprendizaje de otra”; Titone (1986) la veía como: “[...] un proceso inseparable del aprendizaje que es esencialmente interactivo porque entrelaza el lenguaje del docente y el del alumno en un proceso comunicativo” (ambos autores citados por Varela Ruiz y cols., 2000; párr.2).

La enseñanza es considerada para otros autores como: Jacques Delors (1997; p.13) una ciencia y un arte, cuya calidad está íntimamente relacionada con la calidad del profesorado, a quienes por lo tanto, se debe exigir competencia, profesionalismo y dedicación. Teniendo como propósito que el individuo descubra y enriquezca su potencial creativo. Para Freire (1997; p.134) el enseñar no existe sin el aprender, quien enseña aprende, porque reconoce un conocimiento aprendido y porque en el trabajo del alumno, en sus dudas, aciertos y errores también encuentra una fuente de aprendizaje. Mientras para Fenstermacher (1989) “la tarea de los profesores no es necesariamente poseer el contenido y transmitirlo a los estudiantes, sino más bien permitir a éstos tomar posesión del contenido donde quiera que se encuentre” (p. 157). Así como que “El significado genérico de la enseñanza requerirá siempre dos o más personas” (Fenstermacher, 1989, p.156). A través de esta caracterización, el autor relaciona la enseñanza con el aprendizaje, planteando que la relación entre ambos es de dependencia ontológica y no causal. Es decir, el concepto de enseñanza depende del

---

<sup>10</sup> Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. (2001)

<sup>11</sup> Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. (2001)

concepto de aprendizaje, motivado a que si no hubiera alguien que aprende no tendría sentido realizar actividades de enseñanza.

Precisamente, Fenstermacher (1989) sugiere que lo esencial para la educación del ser humano, es proporcionar los medios para la estructuración de las experiencias de la persona, de forma tal que coadyuve a la misma a expandir sus conocimientos e igualmente contribuya al progreso de las capacidades como una acción independiente y fidedigna y para señalar el sitio que desempeña en la historia. En consecuencia, debe proveer los medios para obtener el ingreso al conocimiento, a la comprensión, entre otros, y para proseguir acrecentándolos. En la medida que el alumno comience a entender lo que sucede y con la ayuda del profesor, este alumno se transforma en un educando, se ha producido un real aprendizaje, en un individuo competente para lograr de forma independiente el camino al conocimiento. Por lo que el desplazamiento de la responsabilidad del profesor como administrador de un contenido es hacia la de “[...] ejercer como proveedor de los medios para estructurar la experiencia (tanto la experiencia cotidiana como la de investigar en una serie de campos)”. (Fenstermacher, 1989; p.172).

La buena enseñanza ha adquirido un significado propio dentro del campo de la didáctica. La definición más citada –por no decir que, hasta ahora, es casi el único que menciona la enseñanza bajo la denominación de “buena enseñanza”– pertenece a Fenstermacher (1989), quien considera que el uso del denominador “buena” no es sencillamente un sinónimo de “con éxito”, de modo que buena enseñanza pretenda decir enseñanza para obtener el éxito o al contrario. Obviamente que éxito debe ir acompañado por algún calificativo, por ejemplo: bueno, porque el que algo sea exitoso no garantiza que sea bueno. Y si bien la palabra bueno es extraña en el lenguaje de las ciencias y de por sí es ambigua, el mismo autor se refiere a la buena enseñanza y la distingue de lo que antes se consideraba enseñanza exitosa, al opinar que “[...] en este contexto, la palabra “buena” tiene tanto fuerza moral como epistemológica”. (Fenstermacher, 1989; p.158).

En definitiva para Fenstermacher (1989) la buena enseñanza vista desde una perspectiva moral es aquella que se desarrolla en el marco de acciones docentes justificables desde los principios morales, aspecto muchas veces marginado del debate didáctico; y desde un punto de vista epistemológico como aquella que selecciona los contenidos que se entienden como importante que el estudiante los conozca y los comprenda; en otras palabras, lo que vale la pena ser enseñado. Esta selección que el docente realiza, implica o involucra cuestiones de índole ideológica que están indisolublemente ligadas a las consideraciones éticas. Lo descrito anteriormente tiene relación con la demostración didáctica en cuanto a que la Cátedra de OO en la persona de sus profesores, selecciona y desarrolla contenidos de importancia para que el alumno desarrolle dichos saberes, a fin de que su práctica sea exitosa, tanto en la PreOO como en su práctica futura en la CIA, así mismo el docente es estimulado a estar actualizado, de forma tal, transmita estos conocimientos a los estudiantes.

Se puede enfatizar que la enseñanza es un proceso complejo que se lleva a cabo, generalmente, en contextos diversos y a menudo en situaciones de incertidumbre. Por ello requiere de análisis sustentados en saberes provenientes de distintas disciplinas y de criterios claros para la toma de decisiones, el diseño de las prácticas, la construcción de herramientas de seguimiento y la elaboración conceptual.

El pensamiento de los docentes, el fortalecimiento de los juicios, la capacidad de análisis en función de y para la acción docente, el para qué enseñar, qué saberes vale la pena enseñar, cómo se puede mejorar la enseñanza, qué criterios vale la pena considerar para realizar una buena enseñanza, constituyen algunos de los ejes que sería interesante profundizar.

La docencia es y ha sido siempre una profesión en la que los educadores deben estar en continuo perfeccionamiento y enriquecimiento para sí mismos y para los seres con quienes están contribuyendo en su formación. Siempre continúan en la tarea de aprender a aprender.

En cuanto a la relación de los conceptos Docencia y Enseñanza, señala Camperos (2001) que “Son sólo inquietudes, preocupaciones y reflexiones que se han incrementado en este intentar conciliar [...] vocablos”. (Camperos, 2001; p.1). En consecuencia, para Camperos (2001) la docencia y la enseñanza se suele separar y diferenciar, esto no es favorecedor ni ayuda a mejorar la acción educativa de las escuelas o universidades. Sin embargo, la autora en referencia considera como indispensable y urgente, el ocuparse y preocuparse de que toda acción docente sea una tarea de enseñanza. Asimismo, la autora opina que obtener esto último será posible por convicción, “[...] mediante acciones de comunicación, de participación comprometida de los propios docentes en procesos de reflexión y análisis de sus prácticas pedagógicas” (Camperos 2001; p.5).

Esta exigencia ha estado siempre presente en cuanto a la capacitación y formación en el ejercicio de la docencia y en la generación de conocimientos. Por lo que la docencia, para la autora en referencia, no puede ser contradictoria ni va desparejada de la enseñanza, como actividad central de maestros y profesores para cumplir la labor de contribuir a formar al hombre. La docencia, “[...] es el compromiso administrativo formal que se establece entre la institución u organismo con quienes deben generar enseñanza en sus discípulos” (Camperos 2001; p.6).

En concordancia con la autora Camperos (2001) y habiendo hecho un recorrido somero por el ámbito de algunos autores –de los innumerables existentes– y por los múltiples y heterogéneos conceptos, es posible decir que no hay diferencias en cuanto a la concepción de docencia y enseñanza, que la diferencia puede encontrarse o deberse al querer –por parte de algunos autores– definir las separadamente, como una forma didáctica de establecer que son, como actúan como se desarrollan, para poder explicarlas. Aunque es mucha la osadía, me atrevo a decir que esa diferencia es específicamente epistemológica y que al momento de desarrollarlas en el ámbito del profesor, el aula o la institución deberían ser lo mismo.

En cuanto al desempeño docente y su evaluación, se puede decir según (Valdés, 2000), que es una actividad de análisis, compromiso y formación del profesorado, que valora y enjuicia la concepción, práctica, proyección y desarrollo de la actividad y de la profesionalización docente.

Por ello la función del docente debe asumirse como profesionales expertos en procesos de enseñanza y aprendizaje. Esta perspectiva profesional implica definir el campo de trabajo docente como una práctica investigativa. Y ello requiere contar con la capacidad de construir y evaluar sistemáticamente sus prácticas pedagógicas. Contribuir, desde los espacios estructurados para la enseñanza, al desarrollo integral de las personas, incorporando sus dimensiones biológicas, afectivas, cognitivas, sociales y morales.

La gama de tareas del docente incluye entre otras: la planificación de sus actividades de enseñanza, la capacidad para establecer ambientes de aprendizaje que faciliten la participación e interacción entre alumnos y profesor; la creación de herramientas de evaluación apropiadas que le permitan, por una parte detectar las dificultades de sus alumnos, por otra parte, evaluar el efecto de su propia estrategia de trabajo. Así como también formar parte constructiva del entorno en el que trabaja, compartir y aprender de y con sus colegas, relacionarse con los miembros de la comunidad circundante. Respecto a sí mismo, se espera que el docente esté de manera constante buscando los mejores medios para crecer en forma profesional, que responda con sensibilidad social a las necesidades de todo ser humano, a la convivencia en un mundo que respete la vida y la existencia, un planeta humanamente habitable para ésta y las generaciones venideras.

En la PreOO, toda la gama de tareas del docente deben estar presente más que nunca, motivado a la cercanía o al poco número de alumnos que atiende el profesor en cada práctica, en donde sus acciones y decisiones, son más visibles y viables; en donde puede facilitar la interacción con el estudiante, de forma que pueda detectar a tiempo cualquier duda o dificultad que pueda presentar el estudiante.

En cuanto al aprendizaje tampoco existe una definición que sea universalmente aceptada, éste ha sido definido de diversas maneras por numerosos teóricos, investigadores y profesionales de la educación, presentando muchas de ellas elementos comunes. De acuerdo a Ertmer y Newby (1993) definen el aprendizaje, incorporando ideas comunes, de la siguiente forma: “El aprendizaje es un cambio perdurable en la conducta o en la capacidad de comportarse de una determinada manera, la cual resulta de la práctica o de alguna otra forma de experiencia”. (p.4). Sin embargo, en opinión de los mismos autores, algunos de los teóricos del aprendizaje estarían en desacuerdo con esta definición, motivado a que no es la propia definición la que separa una determinada teoría del resto, sino que la diferencia fundamental entre las teorías descansa más en la interpretación que en la definición. Estas diferencias, se manifiestan alrededor de un cierto número de aspectos que fluyen desde cada perspectiva teórica. Un ejemplo sería el distinguir cada teoría de aprendizaje de la otra a través de cinco preguntas claves: “[...] ¿Cómo ocurre el aprendizaje? ¿Cuáles factores influyen en el aprendizaje? ¿Cuál es el papel de la memoria? ¿Cómo ocurre la transferencia? ¿Cuáles tipos de aprendizaje se explican mejor con esta teoría?”. (Ertmer y Newby, 1993; pp. 4-5).

Se podría responder a la pregunta ¿Cómo ocurre el aprendizaje? de acuerdo a las diversas tendencias de la manera siguiente: para el conductismo, según Bower y Hilgard, (1981, citado por Ertmer y Newby, 1993) el aprendizaje cuando se obtiene, es porque se demuestra o se exhibe una respuesta adecuada posterior a la introducción específica de un estímulo ambiental. Para los mismos autores, en las teorías cognitivas el aprendizaje se establece por discretos cambios entre los diversos estados del conocimiento más que a los cambios en la probabilidad de respuesta. En cuanto al constructivismo, el aprendizaje “[...] se equipara con la creación de significados a partir de experiencias”. (Bednar et al, 1991, citados por Ertmer y Newby, 1993; p. 17).

En cuanto a los factores que influyen para los conductistas determinar en qué punto comenzar la instrucción, cuáles refuerzos son más efectivos para un estudiante en particular, en opinión de Ertmer y Newby (1993) es el ordenamiento del estímulo y

sus consecuencias dentro del medio ambiente. Tanto el cognitivismo como el conductismo enfatizan el papel que juegan las condiciones ambientales en la facilitación del aprendizaje, las cuales se concentran, según Shuell (1986, citado por Ertmer y Newby, 1993) en las actividades mentales del estudiante que conducen a una respuesta y reconocen los procesos de planificación mental, la formulación de metas y la organización de estrategias. El verdadero centro del enfoque cognitivo se localiza en cambiar al estudiante, animándolo para que utilice las estrategias instruccionales apropiadas. Tanto el estudiante como los factores ambientales son imprescindibles para el constructivismo, así como también lo es la interacción específica entre estas dos variables que crean el conocimiento. Para Jonassen, (1991 citado por Ertmer y Newby, 1993) los constructivistas consideran que la conducta está situacionalmente determinada. Por esta razón es fundamental que el aprendizaje tenga lugar en ambientes “[...] reales y que las actividades de aprendizaje seleccionadas estén vinculadas con las experiencias vividas por los estudiantes”. (Ertmer y Newby, 1993; p.18).

La memoria, para los conductistas, se refiere a la adquisición de hábitos, los mismos le dan muy poca atención a cómo esos hábitos se almacenan o se recuperan para uso futuro. El olvido se atribuye a la falta de uso de una respuesta al pasar el tiempo. “El uso de la práctica periódica o la revisión sirve para mantener al estudiante listo para responder”. (Ertmer y Newby, 1993; p.8). En cuanto al cognitivismo la memoria posee un lugar preponderante en el proceso de aprendizaje. El aprendizaje resulta cuando la información es almacenada en la memoria de una manera organizada y significativa. Los maestros y diseñadores son responsables de que el estudiante realice esa organización de la información de una forma óptima. El olvido es la falta de habilidad para recuperar información de la memoria debido a “[...] interferencias, pérdida de memoria, o por ausencia o de *pistas* o *apuntadores* necesarios para tener acceso a la información”. (Ertmer y Newby, 1993; p.13). Los constructivistas destacan el uso flexible de conocimientos previos “[...] más que el recuerdo de esquemas pre-elaborados”. (Spiro, Feltovich, Jacobson y Coulson, 1991, citados por Ertmer y Newby, 1993; p.18).

La meta de la instrucción no es asegurar que el individuo conozca hechos particulares sino más bien que pueda elaborar e interpretar la información; desarrollar la comprensión a través de su utilización continua y en situaciones específicas no se concreta, en opinión de Brown et al (1989, citados por Ertmer y Newby, 1993), “[...] en una definición categórica que pueda evocarse desde la memoria” (p.18-19). La memoria siempre estará en construcción, es una historia acumulativa de interacciones. El interés del constructivismo se sitúa claramente en la creación de herramientas cognitivas que reflejan la sabiduría de la cultura en la cual se utilizan, así como los deseos y experiencias de los individuos. Para Bednar et al (1991, citados por Ertmer y Newby, 1993) es innecesaria la mera adquisición de conceptos o detalles fijos, abstractos o autocontenidos, ya que para que el aprendizaje sea exitoso, significativo y duradero, debe incluir tres factores cruciales que son los siguientes: actividad o ejercitación, concepto o conocimiento y cultura o contexto. (Bednar et al, 1991 citados por Ertmer y Newby, 1993; p.19).

En cuanto a la transferencia, ésta se refiere a la aplicación del conocimiento aprendido en nuevas formas o nuevas situaciones, cómo el aprendizaje previo afecta al nuevo aprendizaje. Según Ertmer y Newby (1993) en las teorías conductistas del aprendizaje, la transferencia es el resultado de la generalización. De acuerdo con las teorías cognitivas, en opinión Schunk (1991, citado por Ertmer y Newby, 1993) la transferencia tiene que ver con la función de almacenamiento de la información en la memoria. En cuanto a la comprensión, para Duffy y Jonassen (1991, citados por Ertmer y Newby, 1993), está compuesta por una base de conocimientos en la forma de reglas, conceptos, y discriminaciones. En opinión de Ertmer y Newby (1993) el conocimiento previo se usa para el establecimiento de delimitaciones, para identificar las semejanzas y diferencias con la nueva información y en la memoria, no solo debe almacenarse el conocimiento por sí mismo, sino también los usos de ese conocimiento. Para los mismos autores, la posición constructivista asume que la transferencia puede facilitarse envolviendo a la persona en tareas auténticas ancladas en contextos significativos. “La autenticidad de la experiencia viene a ser crítica en la habilidad del individuo para utilizar sus ideas” (Brown et al, 1989, citados por Ertmer y Newby, 1993; p.19). Un

concepto esencial en el enfoque constructivista es que el aprendizaje siempre toma lugar en un contexto y que el contexto “[...] forma un vínculo inexorable con el conocimiento inmerso en él”. (Bednar et al, 1991 citados por Ertmer y Newby, 1993; p.20). Si el aprendizaje se descontextualiza, hay poca esperanza de que la transferencia ocurra. En consecuencia, el aprendizaje se basa en forma de cuán y qué efectiva es la estructura del conocimiento del estudiante para facilitarle el pensamiento y el desempeño en el sistema en el cual realmente se utilizan esas herramientas.

Para la pregunta: ¿Cuáles tipos de aprendizaje se explican mejor con esta teoría? se puede decir que los conductistas intentan prescribir estrategias que sean más útiles para construir y reforzar asociaciones estímulo-respuesta, incluyendo el uso de pistas o indicios Instruccionales, práctica y refuerzo. Estas prescripciones, generalmente, han probado ser confiables y efectivas en la facilitación del aprendizaje que tiene que ver con “[...] discriminaciones (recuerdo de hechos), generalizaciones (definiendo e ilustrando conceptos), asociaciones (aplicando explicaciones), y encadenamiento (desempeño automático de un procedimiento especificado)”. (Ertmer y Newby, 1993; p.9). Sin embargo, de manera general, se acepta que los principios conductuales no pueden explicar adecuadamente la adquisición de habilidades de alto nivel o de aquellas que requieren mayor profundidad de procesamiento, “[...] por ejemplo: desarrollo del lenguaje, solución de problemas, generación de inferencias, pensamiento crítico”. (Ertmer y Newby, 1993; p.9).

Las teorías cognitivas, según Schunk, (1991, citado por Ertmer y Newby, 1993), explican las formas complejas de aprendizaje (razonamiento, solución de problemas, procesamiento de información) mejor que las teorías conductistas. Sin embargo, es importante indicar que la meta real de la instrucción para ambas perspectivas a menudo es la misma: la comunicación y transferencia del conocimiento a los alumnos en la manera más eficiente y efectiva posible. (Bednar et al, 1991, citado por Ertmer y Newby, 1993). Existen dos técnicas que usan ambas perspectivas para lograr esta eficiencia y efectividad en la transferencia de conocimientos, según Ertmer y Newby (1993) estas son: la simplificación y la estandarización. Esto significa “[...] el

conocimiento puede ser analizado, desglosado y simplificado en bloques de construcción básicos. La transferencia de conocimientos se hace expedita si se elimina la información no pertinente". (Ertmer y Newby, 1993; p.14).

La posición de los constructivistas, en opinión de Bednar et al (1991, citados por Ertmer y Newby, 1993), no aceptan el supuesto que los tipos de aprendizaje pueden identificarse independientemente del contenido y del contexto de aprendizaje, sino que consideran que es imposible aislar unidades de información o dividir los dominios de conocimiento de acuerdo a un análisis jerárquico de relaciones. Para Jonassen (1991, citado por Ertmer y Newby, 1993), existen tres etapas en la adquisición del conocimiento (introdutorio, avanzado y experto) y argumenta que los ambientes de aprendizaje constructivo son más efectivos en las etapas de adquisición de conocimiento avanzado, donde los prejuicios y malinterpretaciones iniciales adquiridas durante la etapa introductoria pueden ser descubiertos, negociados, y si es necesario, modificados o eliminados. Según Ertmer y Newby (1993) Jonassen está de acuerdo en que la adquisición de conocimiento introductorio se logra mejor a través de enfoques más objetivistas (conductistas y/o cognitivos), pero sugiere una transición al enfoque constructivista en la medida que los estudiantes adquieran mayor conocimiento, lo que les proporciona el poder conceptual requerido para enfrentar los problemas complejos y poco estructurados.

Todo lo anterior se relaciona con la PreOO, debido a la forma en que el aprendizaje se desarrolla dentro de la misma, a los factores ambientales, que influyen en las actividades que desarrollará el estudiante, las cuales pueden ser transpoladas a la realidad; así mismo, se espera que el estudiante almacene en su memoria la información dada, así como el saber generalizar, discriminar, simplificar, asociar y unir todo el conocimiento impartido para que pueda actuar con soltura al desarrollar las destrezas en la PreOO.

El aprendizaje para Ausbel, según Araujo y Chadwick (1993) en lo que se refiere a la adquisición y retención de esos conocimientos de manera significativas, tiene que

ver con un contenido que posea estructuración lógica propia, que sea aquel material que potencialmente puede ser aprendido de modo significativo. Los procesos de comprensión, transformación, almacenamiento y uso de la información envueltos en la cognición. La estructura cognitiva de un individuo es un complejo organizado resultante de los procesos cognitivos a través de los cuales adquiere y utiliza el conocimiento. Para Ausbel, según Araujo y Chadwick (1993), nuevas ideas e informaciones pueden ser aprendidas y retenidas en la medida en la que conceptos relevantes o adecuados se encuentren claros y disponibles en la estructura cognitiva del individuo y sirvan de anclaje a nuevas ideas y conceptos. Cuando nuevas informaciones adquieren significado para el individuo a través de la interacción con conceptos existentes, el aprendizaje dice ser significativo. “Este aprendizaje significativo es no arbitrario, en el sentido de que se lleva a cabo con algún objetivo o según algún criterio”, en oposición a “[...] la asignatura sin sentido, aprendida de memoria o mecánicamente (Araujo y Chadwick, 1993; p.17). La intención de Ausbel es enfocar el aprendizaje receptivo, el cual significa para él que “[...] los contenidos y la estructura del material que se han de aprender los establece el profesor o el responsable de la instrucción”. (Araujo y Chadwick, 1993; p.18). En donde el aprendizaje significativo, según Ausbel tiene algunas ventajas como por ejemplo, que los conceptos aprendidos pueden extenderse hacia otros conocimientos relacionándolos y que la información obtenida de esta forma, estará más tiempo retenida en la memoria. Se debe destacar que los conceptos acumulados en la estructura cognitiva de cada alumno es única, por lo tanto cada persona construirá diferentes enlaces conceptuales aunque esté involucrado en la misma tarea de aprendizaje. Por consiguiente para capacitar a cada persona la instrucción debe permitir a los alumnos reformular y remodelar conceptualmente el material para que aprendan de la forma que sea más significativa para ellos.

Bandura, según Araujo y Chadwick (1993), sostiene que todos los fenómenos de aprendizaje, que resultan de la experiencia directa pueden tener lugar por el proceso de sustitución; es decir, mediante la observación del comportamiento de otras personas; las consecuencias de esto, es que el comportamiento mostrado y observado en otra persona o modelo, pueden ser transferidas al aprendiz, adquirido por modelación por el

estudiante. Esto es de alguna manera lo que se busca en la PreOO. Mientras que muchas teorías del aprendizaje describen “[...] a éste y a los cambios de comportamiento como procesos de asociación (conexión y reconexión de estímulos con respuestas)” (Araujo y Chadwick, 1993; p. 29). En opinión de los autores, Bandura, considera que estos procesos ocurren por “[...] condicionamiento instrumental, condicionamiento clásico, extinción y punición y que son controlados en gran parte por mediación cognitiva”, siendo “[...] difícil conseguir un condicionamiento operante, si no existe conciencia de las respuestas reforzadoras”. (Araujo y Chadwick, 1993; p. 30). Hasta el punto que, Bandura, considera que “[...] el aprendizaje de una nueva conducta a través de la observación de otra persona es mucho más eficaz que el aprendizaje de esa misma conducta a través del refuerzo directo” (1977, citado por Castejón, Ordoñez, y Gomis, 2009, p. 75). Lo descrito tiene que ver con la demostración didáctica en cuanto que el docente actúa como influencia por medio del modelaje cuando el estudiante tiene poca o ninguna experiencia en el área y se pretende que desarrolle esos aprendizajes.

La principal preocupación de Bruner es “[...] inducir una participación activa del aprendiz en el proceso del aprendizaje, haciendo énfasis en el aprendizaje por descubrimiento”. (Araujo y Chadwick, 1993; p. 39). Para Bruner, quien comulga con las ideas de Piaget, el crecimiento intelectual va a depender del dominio de ciertas técnicas por parte del individuo y no puede ser entendido sin hacer referencia al dominio de esas técnicas, como son la maduración: “[...] desarrollo del organismo y de sus capacidades, las cuales permiten que el individuo represente el mundo que lo rodea en tres dimensiones progresivamente perfeccionadas” y la integración: “[...] la utilización de grandes unidades de información para resolver problemas”. (Araujo y Chadwick, 1993; p. 39). En la PreOO se aspira que él traiga como aporte el dominio conceptual y técnico de los aprendizajes básicos para que pueda actuar con soltura en las destrezas que debe aprender. Se supone que esos aprendizajes básicos han sido producto de muchos factores entre ellos la maduración.

Para Gagné, según Araujo y Chadwick (1993), el aprendizaje es “[...] un proceso que permite a los organismos vivos modificar sus comportamientos de manera suficientemente rápida y permanente, para que dicha modificación no tenga que repetirse en cada nueva situación”. (Araujo y Chadwick, 1993; p. 47). La forma de comprobar que el aprendizaje ha tenido lugar consiste en verificar si existe un cambio en el comportamiento que sea persistente. De esto se deduce que en el organismo hubo un cambio interno y, en consecuencia, aprendió. En opinión de Araujo y Chadwick (1993), Gagné, lo define al mismo tiempo como un cambio estable, en forma aparente, en la disposición o capacidad humana y que no puede ser atribuido de manera única a un proceso de crecimiento. El cambio se puede dar tanto “[...] en el comportamiento como en el aumento de la capacidad de desempeñar cierto tipo de trabajo o en la disposición hacia actitudes, intereses o valores”. (Araujo y Chadwick, 1993; p. 47-48).

Según Gagné (1987) existen cinco tipos de capacidades que se adquieren con el aprendizaje, primero, las Habilidades intelectuales que hacen “[...] competente al hombre, constituyen la estructura fundamental y más amplia de la educación formal”; segundo, las Estrategias cognoscitivas las cuales se tratan de “[...] las capacidades que gobiernan al aprendizaje del individuo, su retentiva y conducta de pensar”; tercero, la Información verbal que tiene que ver con la memoria, en la cual “[...] se encuentra acumulada mucha información que se emplea habitualmente, constituye el tipo de conocimiento que se espera pueda recordar el individuo fácilmente”. (Gagné, 1987; p. 36). Cuarto, las Destrezas motoras las cuales “son capacidades aprendidas inherentes a conductas, cuyos resultados se reflejan en la rapidez, precisión, vigor o uniformidad del movimiento corporal [...] se aprenden también como parte de la enseñanza formal”. (Gagné, 1987; p.83) y por último, las Actitudes, las cuales consisten en “[...] ampliar las reacciones positivas o negativas del individuo hacia ciertas personas, cosas o situaciones”. (Gagné, 1987; p.37). El desempeño en la PreOO exige de todos estos tipos de aprendizajes, de ahí la importancia de la formación pedagógica del docente para ayudar al alumno a conjugar dichos aprendizajes.

En el proceso educacional, según Piaget, (citado por Richmond, 1974) sugiere dos principios muy generales que están implicados en el proceso educacional como un todo. Uno es el desarrollo de la inteligencia, el cual es un proceso dirigido, de estabilidad, de equilibrio en incremento y de expansión del área intelectual. Esto es importante para el profesor, el cual no debe descuidarlo, motivado a que es a él a quien corresponde ese avance. El otro es el sujeto del aprendizaje, a quien le concierne el proceso de equilibrio, motivado a que él determina el grado de desarrollo. El entorno escolar es, por consiguiente, el lugar donde las circunstancias de desarrollo son concebidas, de acuerdo con la capacidad del profesor y es también el lugar donde el alumno puede organizar instintivamente su propia adaptación.

Un importante aporte de Piaget (citado por Richmond, 1974) a la educación es que los seres humanos somos procesadores activos, no recibimos pasivamente la información, no somos fotocopiadoras, ni cámaras fotográficas, al contrario somos personas que recogen información del mundo, la filtra, la reelabora, le atribuye significados, crea mundos ficticios, fantasías, va mucho más allá de lo que la información le ha dado.

Aprender un contenido, desde la psicología cognitiva, implica un proceso de elaboración, en el sentido de que el conjunto de informaciones que llega al alumno, de toda una serie de fuentes diferentes, entre otras del profesor, el alumno selecciona algo de esa información; la organiza de una forma determinada y establece relaciones entre los datos; esto quiere decir, que construye un modelo o una representación. De aquí se desprende uno de los factores decisivo en la construcción que es, el conocimiento previo pertinente, con el que se acerca el alumno al nuevo contenido de aprendizaje.

Es posible que en la práctica educativa se hayan seguido los puntos de vista piagetianos, sin que esto determine ni constituya una verdadera innovación. Existen maestros o profesores que, por su larga experiencia o por sus mismas cualidades, han aplicado en sus clases los conceptos de Piaget, algunos sin tener conciencia de haber estado aplicándolos y otros desconociéndolos del todo. En consecuencia, se podría

argumentar que la obra de Piaget, sirve de apoyo sistemático a algo entendido intuitivamente con antelación. Sin embargo, sería más lógico pensar en que la valiosa obra de Piaget —la generalidad de sus conceptos y la visión panorámica del desarrollo de la inteligencia por él ofrecidos— sirvan de explicación a muchos y muy diversos problemas, que han existido y aún existen en educación.

Vygotsky (1979) considera el aprendizaje como uno de los mecanismos fundamentales del desarrollo. En el modelo de aprendizaje que aporta, el contexto ocupa un lugar central. La interacción social se convierte en el motor del desarrollo. Este origen social y cultural de la conducta individual y colectiva del sujeto, es sólo un ejemplo de la importancia que el fenómeno de internalización de normas, valores, etc., representa para la preservación, desarrollo y evolución de la sociedad; y al cual Vygotsky define como la “Ley de la doble formación o Ley genética general del desarrollo cultural”.

Plantea su “Modelo de aprendizaje Sociocultural”, a través del cual sostiene, a diferencia de Piaget, que ambos procesos, desarrollo y aprendizaje, interactúan entre sí considerando el aprendizaje como un factor del desarrollo. Además, la adquisición de aprendizajes se explica cómo formas de socialización. Concibe al hombre como una construcción más social que biológica, en donde las funciones superiores son fruto del desarrollo cultural e implican el uso de mediadores.

Es esta estrecha relación entre desarrollo y aprendizaje que destaca Vygotsky (1979) y desde esta perspectiva es que surge el planteamiento de su teoría sobre la “Zona de Desarrollo Próximo” (ZDP):

No es otra cosa que la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración de un compañero más capaz. (p.133)

El problema de la enseñanza, de acuerdo a Vygotsky, se iniciaba a partir de cualquier enseñanza. No obstante, esto no era más provechoso de lo que el alumno,

por medio de una ayuda adecuada, podría hacer. A nivel de desarrollo actual, se recurre a tareas que exigen ser resueltas de forma independiente y que demuestran tan sólo el dominio de funciones que ya se han formado y madurado, lo que el alumno puede hacer por sí mismo, lo que sabe y es capaz de hacer. Aquí es donde podemos introducir el concepto “zona de desarrollo próximo”, el cual se establece estudiando la diferencia entre lo que el alumno puede hacer por sí mismo y lo que puede hacer contando con un apoyo externo, esto consiste en una verdadera evaluación dinámica, estableciendo un cierto rango o diferencia y, en términos pedagógicos, marcando una pauta acerca de lo que en realidad podemos exigirle al estudiante.

En síntesis, se puede decir, que la psicología, como se evidencia en estos planteamientos teóricos, aporta a la educación una serie de conocimientos entre ellos, la interacción entre el aprendizaje y el desarrollo, fundamentos planteados por Ausbel, Bandura, Bruner, Gagné, Piaget, Vygotsky, entre muchos autores. Esto resulta de vital importancia, puesto que le concede relevancia al docente practicante en su rol mediador en el proceso de enseñanza, motivado a que es el docente, el encargado de presentar un proyecto pedagógico acorde con estos principios, organizar un ambiente educativo para que los alumnos construyan su conocimiento y es a la vez el mediador de sus aprendizajes. Es una relación entre el sujeto que escribe —el cual está en interacción consigo mismo— con el medio en el que coexiste y con la guía del profesor; es aquí en donde el concepto de enseñanza cobra un matiz diferente al que se venía empleando, ahora se ve como una ayuda pedagógica, en donde el maestro interviene de manera constante, cuando los conocimientos previos son escasos; en tanto que la ayuda pedagógica será menor, cuando los conocimientos previos son ricos o avanzados en relación al nuevo conocimiento. También podemos decir que los alumnos reconocen la escuela como un lugar privilegiado de aprendizajes significativos, ven al profesor como un facilitador de aprendizaje que los va a ayudar, cuando surjan dudas o dificultades y a sus compañeros como pares con los cuales es agradable compartir y confrontar ideas.

En concreto, para efectos de este estudio, la enseñanza es la acción intencional, planificada para generar un aprendizaje duradero en los destinatarios. Por consiguiente, el aprendizaje es el cambio comportamental mantenido en el tiempo logrado en los estudiantes y que se proyecta en su hacer profesional como efecto duradero de la acción intencional de las instituciones educativas, sus docentes, sus pares y experiencias significativas concebidas para la formación de profesionales y ciudadanos.

### **Estrategias Didácticas. Guía de Demostración Práctica y su Importancia**

No existe una estrategia didáctica única para la multiplicidad de situaciones de aprendizaje, la misma dependerá del contexto en el cual se desarrolle la clase, del aprendizaje que se desea promover, del propósito del docente, del contenido que se quiera enseñar. El docente debería dominar un conjunto de estrategias didácticas para ser utilizadas, según lo requiera la situación. Es esencial que exista coherencia entre las estrategias didácticas seleccionadas y los aprendizajes que se proponen. (De Anda, M. 2007a, p.3).

La demostración es una estrategia de enseñanza, centrada en el docente, mediante la cual expone, explica, bien con ayuda de un material simulado o figuras que representan la realidad, como ocurren o se producen los hechos o manifestaciones que el alumno necesita aprender o apropiarse para luego demostrar que aprendió o si se apropió de lo explicado.

En el caso de la PreOO, la demostración constituye también la estrategia de enseñanza fundamental y a la cual recurre el profesor responsable de las prácticas. En esta demostración, el profesor apoyándose en el simulador (maniquí que representa el dorso de un ser humano) va explicando a los estudiantes de su grupo los aspectos básicos y esenciales que necesitan aprender para su desempeño posterior frente a sus pacientes. De acuerdo a Bandura (1977, citado por Peralbo y Simon, 1986), esta demostración guardaría relación con la observación como aprendizaje vicario, motivado a que el docente al realizar “[...] con éxito determinadas actividades [...]” conducen a

que los estudiantes en este caso “[...] los observadores puedan dominar las actividades [...]” por poseer la capacidad para alcanzarlas. (Peralbo, y Simon, 1986, p. 39).

La demostración en la preclínica es la forma como el docente, desarrolla las actividades frente a los estudiantes y junto al simulador (maniquí), a fin de indicar detenida y pormenorizadamente cómo debe ubicarse: primero, el paciente que va a tener a futuro, usando de ejemplo ese maniquí; segundo, en qué condiciones se va a relacionar con ese futuro paciente; tercero, en qué sitio debe ubicar el instrumental y el material que va utilizar; y por último, cuál es el comportamiento, los movimientos, las maniobras que es indispensable ejecutar. El estudiante observará el modelaje que hace su profesor y emulará, lo tomará como modelo, a objeto de imitar las acciones y movimientos del profesor frente al simulador, lo anterior está en concordancia con la definición de modelo que da Moliner (1998; p. 766) para quien modelo es: “en distintas áreas del conocimiento la representación o esquema utilizado para explicar o estudiar algo”. Así mismo, para Bandura (1997, 1986, citado por Castejón, Ordoñez, y Gomis, 2009), el aprendizaje vicario o por modelaje tiene que ver con “[...] Un sujeto observa la conducta de un modelo que recibe un refuerzo directo referido a esa conducta, el observador aprende la conducta del modelo que es reforzada de forma vicaria, eso es a través de modelo”. (Castejón, Ordoñez, y Gomis, 2009, p. 73)

Debe ser una demostración que pueda ser visualizada por todos y cada uno de los estudiantes que tiene el profesor bajo su responsabilidad; debe ser pausada con un dominio absoluto de la destreza que va a usar para poderla explicar y con un dominio de los contenidos que sirven de antecedentes y soporte conceptual a esa demostración, de la teoría que está usando, de modo que el docente conjuga en ese proceso, lo teórico con lo práctico y no se vuelva la demostración un hacer técnico, mecánico, sino que sea una demostración real, donde se vea en forma clara la conjugación de aquel basamento teórico que se requiere para cumplir la actividad. Así, por ejemplo, al realizar una cavidad es necesario observar, percibir no sólo el problema patológico y anatómico, sino el problema de decidir acerca del material que se va a utilizar, cuáles son los adecuados, de qué manera se puede prevenir la enfermedad, etc., para

solucionar el problema. Además, debe dejar espacios para la interacción con el estudiante, como por ejemplo: preguntar si entendieron, si requiere que se vuelva a repetir, quiénes no entendieron, los que no entendieron pasarlos hacia adelante, bajo el propósito que puedan observar con mayor detenimiento lo que deben hacer. Esto es lo que en realidad sería una demostración pedagógicamente válida y deseable. La demostración se sustenta en los aportes de Bandura, porque consiste esencialmente en promover el aprendizaje por modelaje, pero también recurre al constructivismo al insistir en la necesidad de comprender el por qué y para qué de cada experiencia (modelaje) que se ejecuta. A su vez se apoya en lo propuesto por Vygotsky en la relación aprendizaje maduración.

La formación del odontólogo exige interacción del preciosismo o minuciosidad y del uso de tecnologías diversas, además, el docente en el encuentro didáctico de la preclínica tiene y debe asumir como su propósito enseñar desde el uso del instrumental hasta la implementación de las técnicas apropiadas de cada tema en particular, para lo cual se vale de la demostración práctica, en la que se utiliza una Guía de Demostración Práctica (GDP, en lo sucesivo), de forma que esa demostración sea impartida de manera uniforme por todos los docentes. En dicha Guía se encuentran por escrito, tanto los aprendizajes cognoscitivos, como los prácticos que el docente debe desarrollar en la preclínica; así como las diferentes definiciones, puede utilizar términos distintos, resaltando la acción intencional y sistemática que están implícitas en un conjunto de objetivos, contenidos y actividades, que debe realizar el docente para que los estudiantes generen, produzcan o construyan los aprendizajes.

Por lo tanto, la GDP debería tener una estrecha relación entre propósitos, objetivos y contenidos de la guía con el programa de la asignatura, el cual brinda los lineamientos de tipo general. Asimismo, debería ser un material instruccional adecuado para la actividad docente, que contemple los aspectos pedagógicos y didácticos fundamentales que estimulan el aprendizaje, de modo de asegurar que posee Pertinencia Pedagógica.

El estructurar pedagógicamente el trabajo periódico del aula, se basa en lo que llama *unidad didáctica*, es una forma de constituir, de manera explícita, “las intensiones de enseñanza aprendizaje que van a desarrollarse en el medio educativo” (De Anda, 2007b, p.1). Se puede decir que es la planificación de un ejercicio de forma explícita e implícita, cuyo objetivo es conocer dentro del currículum en un plan estructurado el qué, quiénes, dónde, cómo y porqué del proceso educativo. Mientras que la estrategia de trabajo a partir de la cual se diseña o establece la línea pedagógica que, de manera ineludible, deberán recorrer los alumnos junto al docente, para así “[...] construir y reconstruir el conocimiento, ajustándolo a demandas socioculturales del contexto [...]” es lo que debe entenderse como *secuencia didáctica*. (De Anda, 2007b, p.8). Siendo el propósito principal plasmar diversas experiencias, que sea posible determinar en los alumnos unas referencias de lo que aprende y así poder tener una mayor disponibilidad de la acción. De acuerdo a esto, en opinión de De Anda (2007), se puede señalar que la planificación didáctica tiene como propósito el organizar, jerarquizar y dar secuencia a los contenidos, así como una forma privilegiada de realizarlo.

Para realizar una secuencia didáctica el docente debe considerar el tiempo que dispone, recursos materiales que posee, número de alumnos, los conocimientos previos que estos posean; asimismo, tomar en cuenta otras variables contextuales; de manera tal de construir “[...] redes cada vez más complejas, interrelacionando lo conceptual con lo procedimental y lo actitudinal”. (De Anda, 2007b, p.9).

La técnica o secuencia didáctica no tiene valor por sí misma, sino que constituye una herramienta que el profesor debe saber manejar y organizar como parte de una estrategia, dependiendo del aprendizaje que se espera desarrollar en el alumno. Las actividades deben estar organizadas y secuenciadas de forma tal que una actividad sea requisito para la siguiente. Una actividad puede ser valiosa y no ser válida; es decir que puede no conducir al alumno al aprendizaje para el cual se planificó.

Según Salinas y Cotillas (2005), una herramienta básica del Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS) es la llamada Guía Docente con la cual se alcanza el

objetivo de “promover la cooperación europea en garantía de calidad mediante el desarrollo de metodologías y criterios comparables” (declaración de Bolonia citado por Salinas y Cotillas, 2005, p.8). Lo que se denomina Guía Docente no es más que una planificación detallada de cualquier asignatura o módulo que se basa en los principios que “[...] guían el proceso de Convergencia en la creación de un Espacio Europeo de Educación Superior”. (Salinas y Cotillas, 2005, p.8). Lo que en otras formas de planificación o programas de asignaturas o módulos, su eje primordial estaba situado en base al contenido (selección de contenidos, su estructura y distribución en el programa, criterios para su evaluación, etc.), en este caso, se puede decir que es un eje doble: “[...] el contenido y el trabajo del/la estudiante alrededor de ese contenido”. (Salinas y Cotillas, 2005, p.8). En concordancia, con lo citado y acoplándolo a lo que sería una GDP, se pudiese decir que se ajusta al contenido y el trabajo que debe realizar el docente alrededor de un contenido en particular, a fin de poderlo exponer a los alumnos para que comprendan e interioricen su contenido.

Esta Guía Docente, así como cualquier planificación que se realice, representa una delineación de los principios que regirán el desarrollo de la asignatura o módulo, en este caso sería, la práctica de PreOO. Según Salinas y Cotillas (2005), para el profesor o profesores responsables de diseñarla “[...] la Guía significa estructurar en *un mismo paquete*”, como el que a continuación se enumera:

- Una selección y ordenación de contenidos académicos.
- Una oferta didáctica, esto es, cómo van a ser trabajados esos contenidos y cómo van a ser evaluados los estudiantes. (p.13)

Para lo cual el programa tendría que aclarar algunas cuestiones como serían: la estructura de contenidos que constituyen la asignatura, contenidos importantes de enseñar y aprender, desarrollo didáctico, entre otros. (Salinas y Cotillas, 2005)

Es preciso aclarar, en opinión de Salinas y Cotillas (2005) que la Guía no está constituida, solamente por los procedimientos técnicos, sino que también se trata de un proceso de reflexión y de análisis, en el cual, uno de sus mayores valores radica en la

posibilidad de pensar y repensar a través de los diversos cursos las posibilidades de mejorar. Para los autores la Guía Docente es un documento donde se concreta la oferta referida a una asignatura o módulo; en el caso concreto de la GDP de OO, vendría a ser la forma en la que la institución da a los profesores una oferta formativa, tanto en lo referente a la concreción de los contenidos de la asignatura y objetivos que se persiguen, “[...] así como formas de enseñanza y criterios de evaluación” (Salinas y Cotillas, 2005, p.14).

Transpolando lo dicho por Salinas y Cotillas (2005), sobre la Guía Docente a la GDP de OO, ésta constituye un instrumento al servicio del docente, a través del mismo se le ofrecen los elementos informativos suficientes como para determinar qué es lo que se pretende que el alumno aprenda, cómo se va a verificar que el estudiante aprendió, cómo se va a conducir el proceso de aprendizaje, qué debe hacer el docente, cómo debe hacerlo, en qué aspectos hacer énfasis, bajo qué condiciones y cómo va a ser el seguimiento al estudiante evaluado para comprobar que está aprendiendo. Asimismo, el realizar la GDP representaría el compromiso del profesor y la Cátedra, en torno a diferentes criterios (contenidos, formas de trabajo, evaluación, etc.) sobre los que iría desarrollando su enseñanza. Es un instrumento sujeto a análisis, crítica y mejora frecuente, la cual está orientada al compromiso del profesor en cuanto a su enseñanza.

La GDP, sería no sólo una propuesta pedagógica y formativa de la asignatura, sino que forma parte de la oferta de la cultura propia de la Universidad. Para Salinas y Cotillas (2005), una Guía Docente tiene tres ejes sobre los que se diseña la enseñanza, si lo acomodamos a la GDP, tendríamos que debe tener: “a) una selección de aprendizajes, destrezas, competencias que tomen como referencia unos contenidos, (b) una estructura de tareas y actividades encaminadas a facilitar, tanto la enseñanza como el aprendizaje y (c) una visión realista sobre lo que el profesor es capaz de hacer” (Salinas y Cotillas, 2005, p.71) de cómo hacer seguimiento al alumno para detectar oportunamente avances o estancamientos y ayudarlo a progresar.

Salinas y Cotillas (2005), nos dan una orientación de lo que debe poseer una Guía Docente, estos deberán ser los aspectos a observar en las guías:

- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Datos iniciales de identificación. | 7. Habilidades sociales.              |
| 2. Introducción.                      | 8. Temario.                           |
| 3. Volumen de trabajo.                | 9. Bibliografía de referencia.        |
| 4. Objetivos generales.               | 10. Conocimientos previos requeridos. |
| 5. Contenidos mínimos.                | 11. Metodología.                      |
| 6. Destrezas a adquirir.              | 12. Evaluación del aprendizaje(p.1)   |

Otros autores como Donati, (2004), precisan un esquema de lo que debe realizar el docente para hacer una guía, de la manera siguiente:

*Objetivos de la clase:* Con enunciados cortos y simples, que expresen las competencias (conceptos, procedimientos, actitudes) de lo que se pretende que el alumno logre durante la clase. Tomando en cuenta para formularlos adecuadamente, los siguientes requisitos:

- Cada objetivo debe estar expresado en una única oración.
- Su formulación debe ser clara, concisa y breve.
- Deben referirse a capacidades intelectuales, prácticas y sociales.

*Contenidos que se abordarán en la clase,* en otras palabras lo que los estudiantes deben adquirir. Donde se abarca por lo menos, tres dimensiones: lo conceptual, lo procedimental y lo actitudinal.

- *Conceptuales:* son objetos de conocimiento referidos a datos, hechos, conceptos y principios.
- *Procedimentales:* el objeto a conocer es una destreza, una habilidad o una estrategia, en otras palabras, realizar un procedimiento.
- *Actitudinales:* el objeto a incorporar está constituido por actitudes, valores y normas. Están vinculados a las dimensiones ética y social.
- *Estrategias didácticas:* redactadas para dar cuenta de la manera en que el docente piensa plantear la clase. Es el diseño de las acciones que el docente realizará con el fin de que los alumnos aprendan. Deben estar redactadas de forma breve, clara, concisa.

*Bibliografía* tanto para ser utilizada en la preparación de la clase, como la recomendada al estudiante. (párr. único).

Este autor sugiere que los objetivos de la clase se realicen mediante “(...) enunciados cortos y simples, que expresen las competencias (conceptos, procedimientos, actitudes), de lo que se pretende que el alumno logre durante la clase” (Donati, 2004, párr. único). Para lo cual se debe tener en cuenta, lo siguiente: expresarlos en una sola oración, que sea clara, concisa y breve; y que se refiera a las

capacidades intelectuales, prácticas y sociales, de forma tal que puedan ser formulados adecuadamente.

En cuanto a los contenidos que se abordarán en la clase, Donati, (2004), sugiere que se debe abarcar por lo menos, tres dimensiones: lo conceptual (conocimiento referidos a datos, hechos, conceptos y principios), lo procedimental (destrezas, habilidades o estrategias, en otras palabras, realizar un procedimiento) y lo actitudinal (constituido por actitudes, valores y normas), los cuales están vinculados a las dimensiones ética y social.

Por último, para Donati, (2004), las estrategias didácticas deben ser redactadas de la manera en que el docente piensa realizar o desarrollar la clase. En otras palabras, es el "(...) diseño de las acciones que el docente realizará con el fin de que los alumnos aprendan" (Donati, 2004, párr. único). Las mismas deben estar redactadas de forma breve, clara, concisa. En cuanto a la Bibliografía, el docente debe indicar que bibliografía utilizará, tanto para la preparación de la clase, como la que recomendará al estudiante.

Cualquier estrategia diseñada por el docente, tal como menciona la Guía de Métodos y Técnicas Didácticas (2006)<sup>12</sup>, debería partir del apoyo de los métodos didácticos básicos, como serían los métodos expositivos; es decir, aquéllos que se fundamentan en la demostración didáctica. El aprendizaje por observación de una demostración, aparentemente, resulta de mucha utilidad para alcanzar objetivos relacionados en la automatización de procedimientos. Dicha estrategia, en general, a fin de aumentar su efectividad, debe ir acompañada tanto de la forma de hacer lo correcto como de señalar los errores que pudiesen cometerse en el desarrollo de la práctica, así como el desarrollo de la misma por parte del alumnado, facilitando con ello la discriminación entre lo correcto de lo incorrecto.<sup>13</sup> En la PreOO el docente realiza la demostración didáctica ante un grupo de diez (10) alumnos, en donde adopta

---

<sup>12</sup> Guía de Métodos y Técnicas Didácticas. (2006, p.4)

<sup>13</sup> Guía de Métodos y Técnicas Didácticas. (2006, p.9)

posiciones ergonómicas, aplica destreza motoras finas al realizar los trabajos prácticos como por ejemplo: la preparación de cavidades en los dientes, señalando la forma correcta de hacerlo, los estudiantes deben tratar de emular todo lo que hace el profesor en la práctica. Por lo que se hace necesario la existencia de una Guía de demostración para homogenizar estas actividades y que sirvan de apoyo al profesor novel.

Es necesario que se inicie siempre la práctica con la presentación por parte del profesor de ejemplos repetidos o prototipos de lo que será su práctica profesional futura; “[...] convirtiéndose en asesor cuando el alumnado inicia la práctica individual”<sup>14</sup>. Motivado a que con la simulación se puede propiciar un aprendizaje y desarrollo de competencias profesionales, que llevan como base conocimientos y habilidades de situaciones prácticamente reales, con lo cual también se favorece la retroalimentación (*feedback*) de forma casi inmediata de los resultados; por lo que la elección de las acciones o tareas a desarrollar no debe ser arbitraria, sino responder a una planificación cuidadosa.<sup>15</sup>

Para efectos de ir precisando el referente evaluativo, la guía didáctica de OO debería incluir:

1. Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.
2. Introducción.
3. Objetivos de la práctica.
4. Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:
  - a. Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios. Contenidos básicos.
  - b. Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.
  - c. Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.
5. La Metodología o procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.
6. Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.

---

<sup>14</sup> Guía de Métodos y Técnicas Didácticas. (2006, p.9)

<sup>15</sup> Guía de Métodos y Técnicas Didácticas. (2006, p.12)

## Pruebas de Ensayo Corto

Este es el último componente sobre el cual centró la atención el presente estudio, el mismo involucra de hecho la evaluación del aprendizaje. Ésta prueba se aplica antes de hacer la práctica y tiene por finalidad apreciar el grado de dominio de los aprendizajes fijados en cada una de las distintas materias, los cuales constituyen requisitos de entrada básicos para emprender la preclínica. En opinión de Carvajal (2007), la evaluación debe servir de ayuda al proceso enseñanza-aprendizaje; facilitar la toma de decisiones y señalar el camino para la mejora de tanto del aprendizaje como de la enseñanza. Para lograr esto último, es necesario que procedimientos e instrumentos empleados tengan validez.

Las pruebas son elaboradas por los docentes, a este respecto refería Ebel (1997, citado por Carvajal, 2007, p.60): “el juicio del autor de la prueba está inevitablemente incluido en el proceso de construcción de la prueba”. En este sentido, es determinante el conocimiento y experiencia del docente en los procesos de evaluación, por lo que se hace necesario que los instrumentos que se utilicen tengan asegurada la validez, a fin de determinar el rendimiento estudiantil, es decir, respondan a los propósitos perseguidos y al aprendizaje promovido en los encuentros didácticos.

En este sentido Villarroel (1979), indica:

Una evaluación será válida si con ello se logra determinar hasta qué punto se ha alcanzado en el alumno los objetivos de aprendizaje; y sólo podrá darse esta circunstancia cuando las técnicas, decisiones y oportunidades que se den en el proceso de evaluación correspondan a los objetivos que se persigan (p.16)

Así mismo, la validez en su acepción más general, en opinión de Camperos (1997a) significa:

[...] firmeza, seguridad, veracidad, utilidad de algún acto, equivale también a una propiedad o virtud de las personas o de los objetos, en el sentido de indicar que ese sujeto o ente reúne y tiene las condiciones para lo que se requiere. (p.2)

Para Camperos (1997a) la validez de los instrumentos, engloba las formas lógicas de construcción de los mismos; los cuales están relacionados con la validez, tanto de contenido como la curricular. En el caso de este trabajo, la validez será de contenido, porque además de ser coherente con el dominio debe serlo con el propósito de las pruebas de ensayo corto, como lo es el diagnóstico, saber si el alumno domina los aprendizajes básicos que se requieren para que realice con éxito la práctica.

La validez como característica de la evaluación del aprendizaje, según Camperos (2001) debe responder o ser coherente con:

1. Dominio de aprendizaje que pretende evaluar:
  - Cognitivo-Conocer, Capacidades intelectuales.
  - Afectivo-Ser, Valores, Actitudes, Ideales.
  - Motriz o psicomotriz- Hacer- Destrezas, Pericia, Agilidad motora.

En cada dominio puede seguir una clasificación taxonómica.
2. Complejidad del aprendizaje (Taxonomías)
3. Extensión del contenido en el caso del dominio cognoscitivo.
4. Propósito de la evaluación:
  - Diagnóstica.
  - Formativa.
  - Sumativa.

Las pruebas escritas son instrumentos de evaluación, cuyas preguntas elaboradas por los docentes para ser respondidas por los alumnos. Las más utilizadas en opinión de Carvajal (2007, p.66) son las siguientes: “[...] las de ensayo, selección múltiple y las mixtas”. Dentro de esta clasificación existen diversos tipos, como por ejemplo en las preguntas de ensayo, éstas pueden ser: de ensayo extenso, de ensayo resumido, de respuesta breve y de completación; en el caso del presente trabajo que tiene que ver con las pruebas, las aquí examinadas corresponden a las de ensayo corto y de respuesta resumida.

Las pruebas de ensayo resumido están conformadas por preguntas que incluyen expresiones como los siguientes ejemplos: enumere, de razones, describa, etc. Las mismas requieren, según Ruiz (2002, citado por Carvajal, 2007) que el alumno responda siguiendo instrucciones que le limitan su respuesta y la respectiva extensión. Dentro de sus ventajas está la de ser fáciles de confeccionar y de corregir por parte del evaluador, al mismo tiempo permiten abarcar un mayor número de contenidos u objetivos a evaluar, ya que según Camperos (1997a) éstas facilitan el uso de: “[...] patrones para tal fin, por lo tanto, permiten mayor objetividad en la corrección; igualmente, son apropiadas para la evaluación de objetivos de distintos niveles de complejidad, entre ellos los aprendizajes reproductivos y productivos convergentes y divergentes”. (Camperos, 1997a, p. 226).

Las llamadas pruebas de respuesta breve son las que están compuestas por preguntas que requieren una respuesta corta por parte del alumno. Según Carvajal (2007) ejemplos de este tipo de prueba son: las definiciones y emisión de conceptos. Acota que las pruebas de respuesta breve “[...] poseen la ventaja de ser más estructuradas que las de respuesta extensa, por lo tanto, la objetividad de corrección aumenta”. (Carvajal, 2007, p.69).

En las pruebas de ensayo corto, se pregunta por conocimiento o procesamiento a ejecutar, requiriendo que los alumnos establezcan procesos de razonamiento o síntesis de información o pidiéndoles que apliquen conocimientos en diferentes contextos, dando respuestas cortas a las preguntas. Por lo tanto, sólo deberían usarse en las situaciones en las que la generación espontánea de la respuesta sea un aspecto esencial. El tipo de preguntas debería ser seleccionado de acuerdo a sus fortalezas y debilidades. (Durante, 2006).

Las preguntas de respuesta corta son muy versátiles y pueden adaptarse a casi cualquier tipo de objetivo. Para efectos de ir precisando el referente evaluativo las pruebas escritas cortas de OO debe incluir:

- 1) Identificación del estudiante.

- 2) identificación del tema a tratar.
- 3) Las preguntas deben ser claras y orientadoras, uno o varios verbos, que orienten la respuesta del alumno. Mencionando siempre la necesidad de una buena organización de las ideas y de una presentación clara. En este tipo de preguntas, generalmente, se requiere de conocer un concepto y el significado de estos, incluye categorías de verificación, especificar aspectos, cuantificación, completar concepto, entre otras. Conviene formular con mucho cuidado este tipo de preguntas, para que dirijan la atención del alumno a la tarea deseada.
- 4) Establecer el tiempo para responder la prueba.
- 5) Responder a los contenidos que se tratarán en la práctica.

Realizar la prueba con preguntas bien redactadas facilita la corrección. Recordando siempre que son pruebas diagnósticas, aun cuando cumplen propósito sumativo, motivado a que si el alumno tiene el dominio del tema evaluado, se le califica y puede realizar la práctica, pero si por el contrario no demuestra el dominio, el estudiante debe retirarse del laboratorio, no puede realizar la actividad de ese día y se recomienda al estudiante que profundice en sus estudios, se le sugieren los tópicos a estudiar y cuáles son las fallas que presenta.

### **En cuanto al constructo Calidad**

En el contexto de este trabajo, la Calidad es asumida bajo la acepción desarrollada por Villarroel (2007, p. 20), quien sostiene que se ha intentado adecuar el término Calidad a la educación superior, siguiendo lo indicado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), menciona dos formas posibles de definirla: una desde el punto de vista descriptivo, refiriéndose a un rasgo o atributo del objeto en estudio; la otra desde una perspectiva normativa buscando uniformar la esencia de la calidad (deber ser).

Villarroel (2002) indicaba que desde 1997 la UNESCO<sup>16</sup> concibe la calidad como “la adecuación del Ser y Quehacer de la educación superior a su Deber Ser” (p. 25); en consecuencia, el *Deber Ser*, se puede definir y caracterizar a través de lo comprendido en la Misión y Visión de una Institución, Plan de Estudio o programas, en un momento dado, motivado a que el principal referente para evaluación de la calidad es la comparación de estos consigo mismo. El *Quehacer* destaca el papel del funcionamiento de los mismos (Institución, Plan de Estudio o programas) en la determinación y evaluación de su calidad; por último, el *Ser* se refiere a los resultados y logros que, en vocablos de evaluación de la calidad, “deben ser juzgados en función de los propósitos que [...] se ha comprometido a lograr”. (Villarroel, 2002, p. 25; Villarroel, 2003, p. 18; Villarroel, 2007, p. 40).

Para el autor mencionado, los componentes que definen la calidad (Deber Ser, Quehacer y Ser) son evaluados cada uno “predominantemente, con una categoría específica” a saber: el *Deber ser* (Misión, Visión, así como los planes y proyectos) se evalúan en cuanto a su pertinencia; el *Quehacer* (funcionamiento) es evaluado en términos de eficiencia; y el *Ser* (logros y resultados) son evaluados en cuanto a su eficacia. (Villarroel, 2002, p. 25; Villarroel, 2003, p. 19)

Para Villarroel (2003) al definir de esta forma la calidad, se puede precisar su “[...] naturaleza estrictamente evaluativa [...]”. Motivado a que puede “[...] descomponerse en las categorías evaluativas señaladas anteriormente; [...] la calidad de una universidad o programa será entendida como la conjugación e integración de su pertinencia, eficiencia y eficacia”. (Villarroel, 2003, p. 19)

El constructo calidad en el proceso didáctico, se encuentra asociado a procesos y resultados del desarrollo educativo del educando que se manifiesta en aprendizajes relevantes del estudiante, donde están implícitos el profesor, el estudiante, el currículum y la institución. Se refiere tanto a la consecución de unos resultados determinados como al desarrollo del propio proceso educativo. En donde proceso y producto son

---

<sup>16</sup> United Nations Education, Science Culture Organization

elementos de la realidad educativa que determinan su calidad. Se puede decir que la Calidad es una valoración sobre las propiedades y atributos de un “ente” objeto de estudio o lo que es lo mismo, trata de determinar el grado en el que el conjunto de características inherentes del “ente” cumple con un conjunto de requisitos previamente establecidos.

Como se indicó en el contexto del presente estudio, se observó sólo la pertinencia en su acepción interna y la eficiencia vista por el hacer y el acontecer en el proceso de enseñanza-aprendizaje o “encuentro didáctico”, visualizado en los atributos pedagógicos que deben tener las guías didácticas, las pruebas escritas de ensayo corto escritas y el desempeño del profesor durante la demostración didáctica en cada práctica de la preclínica. No se consideró la eficacia, porque las dudas sobre los logros reales, fue lo que dio origen a este estudio.

### ***Pertinencia***

El diccionario de la lengua española<sup>17</sup>, define “Pertinencia como la oportunidad, adecuación y conveniencia de una cosa”. Según la UNESCO<sup>18</sup> (1998) la pertinencia social o externa, se considera en educación superior primordialmente en función de su cometido y su puesto en la sociedad, de sus funciones con respecto a la enseñanza, la investigación y los servicios conexos; y de sus nexos con el mundo del trabajo en sentido amplio, con el Estado y la financiación pública y sus interacciones con otros niveles y formas de educación.

La Pertinencia de un diseño educativo o curricular alude a su adecuación a las necesidades sociales de formación que tiene la región o el país que lo promueve. Para Guédez (2004, p.8) la pertinencia es la adecuación de una acción con una determinada circunstancia; es decir, ajustada a las exigencias propias de un lugar. Mientras que para Fernández Ballesteros (1996 citado por Pérez Juste, 2001, párr. 28), es la congruencia

---

<sup>17</sup> WordReference.com *Diccionario de la lengua española* © 2005 Espasa-Calpe S.A.

<sup>18</sup> UNESCO (1998). *La educación superior en el siglo XXI: visión y acción*. p. 24.

entre los objetivos de un estudio, programa, proyecto y las necesidades identificadas e intereses de la población e instituciones (consenso social).

Pertinencia interna o académica: Se refiere a la congruencia o correspondencia entre el proyecto de formación y las estrategias y recursos curriculares que se arbitren para alcanzarlo. (Villarreal 2007; p. 54) En el caso concreto de esta investigación, se determinó, al establecer en qué medida es congruente lo previsto en el programa (objetivo y contenidos) con el perfil de formación profesional previsto en el plan de estudios. La pertinencia interna es la examinada y evaluada en este estudio, pero vista en sus tres vertientes, el nivel de ajuste de lo que se enseña (objetivos y contenidos del programa con lo previsto en el perfil (proyecto de formación) y nivel del ajuste de lo que se enseña con lo que realmente se ejecuta (objetivos y contenidos del programa con lo realmente se hace (la guía y las mismas pruebas, deben relacionarse con los objetivos del programa) y el nivel de correspondencia entre lo que se enseña con requerido en la preclínica.

La pertinencia en el presente trabajo se tomará como la adecuación de la formación en cuanto al desarrollo de aprendizajes conceptuales y habilidades motoras finas para el tratamiento de lesiones cariosas, en la asignatura OO a nivel de su preclínica, así como congruencia de sus objetivos con las necesidades que presenta la sociedad.

### ***Eficiencia***

La eficiencia es una cualidad que alude al uso correcto de los recursos para lograr lo propuesto, en el caso del proceso didáctico hace referencia al uso apropiado de estrategias y medios pertinentes para promover la formación que se desea lograr. En la PreOO, la eficiencia del encuentro didáctico supone el uso correcto, oportuno de los recursos, incluyendo entre éstos las técnicas que usa el profesor para explicar, aclarar, reforzar, emular, facilitar y evaluar al alumno, las actividades de ambos, estudiantes y profesores, materiales utilizados como apoyo del aprendizaje y el uso que se hace del tiempo. Abarca, tanto las acciones de docentes como de estudiantes, se

evidenció por el desarrollo de esas prácticas, de acuerdo a la experiencia vivenciada por docentes y estudiantes. Estos aspectos se abordaron en dos direcciones el deber ser y cómo realmente ocurre; la primera para conformar el referente o patrón evaluativo y la segunda para aprehender cómo ocurren en la realidad.

En concreto en este trabajo en su desarrollo se examinó la calidad del proceso instruccional en la PreOO, asumiendo que la calidad es el gran constructo, pero se observaron sólo dos categorías evaluativas, Pertinencia y Eficiencia, siguiendo lo propuesto por Villarroel (2002-2003) y Villarroel y Camperos (2008-2009); en donde la Pertinencia, se enmarcó únicamente en el Momento de Organización y la Eficiencia, en el Momento de Ejecución, tal como se muestra en las tablas N° 1 a la 4.

## CAPITULO III

### Marco Metodológico

#### Tipo y Nivel de la Investigación

##### Tipo de Investigación.

El presente estudio es una investigación de tipo evaluativo, por cuanto se valoró la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje de la PreOO, lo cual supuso establecer el modelo deseable de la calidad de ese proceso enseñanza-aprendizaje para poder verificar si lo cumplido y desarrollado en la preclínica es igual, se acerca o se aleja mucho del modelo. En otras palabras es una investigación evaluativa porque implicó un proceso comparativo entre lo que es actualmente el proceso enseñanza-aprendizaje de la PreOO con lo que debería ser, a fin de determinar las carencias, las fallas y los logros para reforzar estos últimos y corregir los otros, es decir, la información derivada sirve de base para tomar decisiones.

La investigación evaluativa, como la propuesta en este estudio supuso tres momentos bien diferenciados, el primero fue la derivación, construcción y validación del modelo deseable (el del deber ser del proceso enseñanza-aprendizaje de la PreOO); el segundo la aprehensión de la situación actual de ese proceso enseñanza-aprendizaje. El tercero fue la valoración de la situación actual del proceso enseñanza-aprendizaje, lo que exigió comparar la situación actual con el modelo para poder emitir el juicio valorativo sobre su calidad.

La evaluación se utiliza cuando se quiere conocer cuáles han sido los logros, los fracasos, aciertos o desaciertos de una situación institucional o de un programa, a fin de tomar decisiones. La evaluación se orienta en tres direcciones, tal como expresa Velasco (2007; p.72): “la intencionalidad, el énfasis valorativo y la utilización de los resultados”.

En el presente estudio, se comparó la **situación actual del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO** de la Facultad de Odontología de la Universidad

Central de Venezuela con el referente evaluativo o patrón ideal que se construyó y validó, con el propósito de establecer semejanzas y diferencias, a fin de determinar en qué medida la situación actual, lo que realmente ocurre en ese proceso, en sus componente a examinar: programa, guía didáctica de orientación a docentes, pruebas escritas cortas y la demostración didáctica hecha por los profesores en cada práctica de preclínica, se acercó o alejó de ese ideal; todo ello con el propósito ulterior de emitir un juicio valorativo que permitió establecer sobre bases científicas, válidas y pertinentes la calidad en el área mencionada. La anterior afirmación encuentra su sustento en los planteamientos de Camperos (2005c), quien expresa que:

Evaluar supone siempre un proceso de comparación entre el objeto de la evaluación y un referente, patrón deseable, modelo de la situación que se está evaluando, éste permite al evaluador pronunciarse y valorar o estimar si el objeto o situación calza o no en ese patrón o referente, modelo deseable; además, valorar cuál es la distancia o separación que hay entre lo que se encuentra y el referente evaluativo. (p.16).

Un elemento que permite afianzar el planteamiento en torno a la naturaleza del presente trabajo, que puede ser calificado como de tipo evaluativo, es aquel que se refiere al propósito de este tipo de indagación científica; en este sentido “la investigación evaluativa es siempre de carácter aplicado” (Bustelo 1999, p 1). En este caso concreto, se emplearan los hallazgos de este estudio para mejorar la Calidad pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela.

También se puede agregar que este fue un estudio de tipo exploratorio, por cuanto el tema tratado ha sido poco estudiado o no ha sido desarrollado en la institución y se buscó lograr mediante esta evaluación una primera aproximación al mismo. (Arias 2006). En el marco teórico referencial, se revisaron bibliografías en torno a la temática en estudio, pero no se encontró ningún trabajo que abordara la Calidad pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO, al menos en Venezuela ni en Latinoamérica; esto reforzó el carácter exploratorio del presente estudio.

La propiedad o atributo estudiada fue la Calidad pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO. Es un constructo complejo con múltiples manifestaciones, dimensiones e indicadores. Por lo tanto, exigió el empleo de distintas fuentes para la obtención de la información. En este sentido, se previó revisar la documentación necesaria para desarrollar el tema. Esto significa que se revisaron bibliografías sobre el constructo en estudio y los distintos aspectos evaluados como fueron las guías didácticas, la demostración didáctica y las pruebas de ensayo corto como instrumentos de evaluación aplicados antes de cada práctica con propósitos sumativos.

Igualmente, se obtuvieron datos de manera directa de la situación a partir de los expertos en Educación con formación en los procesos didácticos de planificación, conducción del proceso enseñanza-aprendizaje y evaluación; y de OO con disposición a participar como miembro del grupo de expertos. En este caso se consultaron a los profesores del área de educación, especialistas en los aspectos estudiados con más de 10 años de experiencia docente; mientras que los expertos en OO fueron seleccionados en tres grupos: el primer grupo de tres expertos con más de 15 años en la docencia en esta área; el segundo con 10 años y el tercero con cinco o más años. También fueron consultados los estudiantes.

### **Fuentes de Información. Población y muestra.**

En este estudio la población fue de dos tipos:

#### **1. Documental;** integrado por:

- 1.1. El Plan de Estudio, el programa de OO y los requerimientos de la CIA. Estas fuentes fueron analizadas para determinar la pertinencia de los aprendizajes ofrecidos en OO con el perfil. En el programa se examinaron sus objetivos, contenidos y estrategias del programa, estableciendo su ajuste con los requerimientos de la CIA, vinculados a OO.

- 1.2. Las guías de demostración práctica se analizaron todas las nueve (9) guías que se están empleando actualmente para orientar el desarrollo de cada una de las prácticas de preclínica en OO, verificando su calidad pedagógica.
- 1.3. Las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada una de las diez (10) prácticas. Se recolectaron las que se aplicaron en el período académico 2008-2009 y se analizaron todas las que se obtuvieron, determinado su validez.

## 2. **Personas**; conformadas por tres grupos:

- 2.1. Los profesores que conducen las preclínicas que en total son: 12 profesores.
- 2.2. Los estudiantes del 2do. año de la carrera que cursaron la asignatura OO en el período académico 2008-2009 (180 estudiantes) a quienes se le aplicó una encuesta, mediante cuestionarios, obteniendo su opinión sobre la ejecución de las demostraciones realizadas por los profesores en la PreOO.
- 2.3. Los expertos: fueron consultados expertos en Educación con formación en los procesos didácticos de planificación, conducción del proceso enseñanza-aprendizaje y evaluación (3 expertos); y de OO con disposición a participar como miembro del grupo de expertos (3 expertos), los cuales revisaron, tanto las guías de demostración práctica como las pruebas de ensayo corto y validaron el referente.

### **Procedimiento.**

En la presente investigación evaluativa, se emplearon un conjunto de procedimientos, los cuales se resumen de inmediato, precisando los aspectos más relevantes y teniendo en cuenta las particularidades de cada uno de los aspectos o componentes a estudiar.

- Para la información documental se hizo una revisión documental, a fin de extraer la información y se vació en las hojas de registro de información, matrices de análisis y escalas de frecuencia, los datos que se obtuvieron del Programa de la asignatura OO, la Guía de demostración práctica de la PreOO y las Pruebas de ensayo corto.

- Para la información suministrada por los profesores se tabuló en tablas u hojas de registro y luego se elaboraron los cuadros pertinentes.
- Para la información suministrada por los estudiantes en el cuestionario de opinión, se tabuló por preguntas, luego se agruparon las preguntas afines y se elaboraron cuadros y gráficos para presentar los resultados obtenidos.

### **Fuentes e instrumentos de recolección de datos.**

Las fuentes e instrumentos de recolección de datos son variados y se ajustan a las dimensiones e indicadores de la variable.

Se consideraron fuentes de información, como se indicó, el Programa de la asignatura OO, la Guía de demostración Práctica de la PreOO, las Pruebas de ensayo corto, los estudiantes, los profesores de la Cátedra de OO responsables de la sala de preclínica, profesores expertos en Educación y de Odontología.

Como instrumentos se utilizaron hojas de registro de información, matrices de análisis o cuadros de doble entrada, cuestionarios y escalas de frecuencia.

- Hojas de registro y cuadros donde se organizó la información recabada.
- Matrices de análisis donde se cruzaron los aspectos en comparación.
- Hojas de registro tipo listas de cotejo.
- Cuestionarios de opinión aplicados a los estudiantes del 2do. año de la carrera que estaban cursando la asignatura OO.

### **Procedimiento Metodológico para el Logro de cada uno de los Objetivos**

#### **Objetivo 1:**

Este estuvo dirigido a generar y validar el referente evaluativo que sirvió de patrón para valorar la Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO en cuanto a:

1. Pertinencia de sus aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) para el desempeño en la CIA.

2. Calidad didáctica de las guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
3. Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes.
4. Validez de sus pruebas de ensayo corto.

El logro de este objetivo supuso trabajar en función de cada uno de los puntos allí numerados.

1. En cuanto al patrón para lograr la **Pertinencia de los aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía)** se hizo lo siguiente:
  - 1.1. Se revisó el Plan de Estudios en cuanto a Perfil y exigencias al curso de OO.
  - 1.2. Se extrajeron los rasgos del Perfil y las exigencias que son inherentes a OO.
  - 1.3. Se revisó el programa de OO.
  - 1.4. Se extrajeron los objetivos, contenidos y bibliografía.
  - 1.5. Se extrajeron los requerimientos de la CIA vinculados con la PreOO.
  - 1.6. Se estructuró el patrón para evaluar la pertinencia de los aprendizajes que se desarrollan en la PreOO.
  - 1.7. Se sometió a consideración de los siguientes tres (3) grupos de expertos el referente estructurado para su validación:
    - 1.7.1. Grupo A de expertos: Profesores con conocimiento del área y con experiencia en la enseñanza, investigación y las necesidades sociales del área de OO.
    - 1.7.2. Grupo B de expertos: Profesores con conocimiento del área y enseñanza con más de 15 años de experiencia (3).
    - 1.7.3. Grupo C de expertos: Profesores con conocimiento del área y enseñanza con más de 5 años de experiencia (3).
  - 1.8. Se generó a partir de la validación de expertos lo que debe enseñarse en un programa de OO, precisando objetivos, contenidos y bibliografía.
  - 1.9. Un punto importante en la creación y validación de un referente evaluativo, son los estándares. Según Camperos (2005b; p. 17), se entienden como “[...] el punto de apoyo de una investigación evaluativa para emitir un juicio de valor”.

En el presente trabajo se establecieron estándares de acuerdo a cinco (5) categorías evaluativas, comprendidas entre “**Muy Alta**”, “**Alta**”, “**Moderada**”, “**Baja**” y “**Muy Baja**”; donde la categoría “**Moderada**” es la básica aceptable para evaluar la calidad del proceso instruccional en OO en la categoría de Pertinencia. Se expresaron en términos porcentuales, para facilitar la comprensión de las distintas variables e indicadores de cada categoría evaluativa. Estos estándares se presentaron a los expertos para su validación los cuales hicieron las sugerencias y recomendaciones al respecto.

2. Para arribar al referente sobre la **Calidad didáctica de la guía de demostración** práctica se cumplieron las siguientes actividades:
  - 2.1. Se revisó bibliografía sobre cómo deben ser las guías de demostración para que tengan calidad didáctica y se extrajeron los componentes o recomendaciones.
  - 2.2. Con base a lo obtenido en las revisiones hechas, se diseñó un formato descriptivo de lo que debe ser una guía de demostración para que tenga calidad didáctica y se estableció el estándar de los puntos que deben integrar las guías para que reúnan la calidad básica, con cinco (5) categorías evaluativas, comprendidas entre “**Muy Alta**”, “**Alta**”, “**Moderada**”, “**Baja**” y “**Muy Baja**”; donde la categoría “**Moderada**” es la básica aceptable para evaluar la calidad didáctica de las GDP en la categoría de Eficiencia. Se expresaron en términos porcentuales, para facilitar la comprensión de las distintas variables, dimensiones e indicadores de cada categoría evaluativa.
  - 2.3. Se validó el diseño descriptivo y el estándar con expertos en el área de OO (3) y en el área de la planificación educativa, diseño instruccional, didáctica y currículum (3).
  - 2.4. Se procesó lo obtenido en la validación por expertos y se diseñó el formato definitivo que sirvió de patrón para verificar la calidad didáctica de las nueve (9) guías que se usan actualmente en la PreOO en la Facultad de Odontología de la UCV.

3. Para arribar al referente evaluativo que permita evaluar **la Calidad didáctica de demostración práctica** se cumplieron las siguientes actividades:
  - 3.1. Se revisó la bibliografía específica del área de Odontología sobre lo qué es una demostración didáctica y una demostración en OO.
  - 3.2. Se consultó a expertos en Educación (profesores con más de 5 años de experiencia en la enseñanza en el área de educación, diseño instruccional, didáctica, currículum) y en el área de OO sobre cómo debe ser una demostración didáctica general y en OO.
  - 3.3. A partir de lo derivado en el punto 3.1 y 3.2, se construyó un cuestionario con su correspondiente escala valorativa para recoger la opinión de los alumnos sobre la ejecución de las demostraciones didácticas en OO por los profesores.
  - 3.4. Se validó el cuestionario con su correspondiente escala valorativa para evaluar demostraciones didácticas en OO.
  - 3.5. Se precisó la validación hecha por expertos y estructuraron los cuestionarios para la encuesta a los estudiantes del 2do. año que cursaron, en el período académico 2008-2009, OO.
  
4. Para generar el referente evaluativo que sirva de patrón al determinar la **Validez de las pruebas de ensayo corto** se cumplieron las siguientes actividades:
  - 4.1. Se revisó el programa de OO y se precisaron los objetivos y contenidos.
  - 4.2. Se realizó la revisión bibliográfica sobre pruebas de ensayo corto y pruebas de respuesta breve.
  - 4.3. Se precisó, con la ayuda de expertos en OO, los prerrequisitos esenciales (aprendizajes básicos) de cada una de las 10 prácticas, que debe dominar el estudiante para desarrollar con éxito la respectiva práctica.
  - 4.4. Se validaron los prerrequisitos derivados del punto 4.3, para cada una de las 10 prácticas.
  - 4.5. Se procesó la validación de los aprendizajes básicos y se estableció el referente evaluativo utilizado en cada grupo de pruebas por práctica, a fin de verificar su validez.

## **Objetivo 2:**

Valorar la Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje que se cumple en la PreOO a partir del referente evaluativo validado, a objeto de verificar:

1. Pertinencia de sus aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) para el desempeño en la CIA.
2. Calidad didáctica de las guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
3. Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes.
4. Validez de sus pruebas de ensayo corto.

Para el logro de este objetivo se trabajó en cuatro puntos:

**Punto 1:** Se determinó la Pertinencia de los aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) explícitos en el programa de OO. Su logro exigió cumplir las siguientes actividades:

- 1.1. Se extrajeron objetivos, contenidos y bibliografía del programa de OO vigente.
- 1.2. Se compararon los objetivos, contenidos y bibliografía del programa con el referente validado por los expertos sobre lo que debe enseñarse en OO, estableciendo las congruencias y las discrepancias entre ambos.
- 1.3. Se describieron las congruencias y discrepancias observadas y se propusieron soluciones a los problemas que se detectaron.

**Punto 2:** Se estableció la Calidad didáctica de la guía de demostración práctica. Para el logro de este objetivo se procedió de la manera siguiente:

- 2.1. Cada una de las nueve (9) guías de demostración se comparó con el modelo de guía descriptiva validado por los expertos en cuanto a:
  - 2.1.1. Congruencias.
  - 2.1.2. Discrepancias.
  - 2.1.3. Vacíos.
- 2.2. Se valoró la Calidad Didáctica de las guías aplicando el estándar validado.
- 2.3. Se generaron las posibles sugerencias para superar las carencias y reforzar los logros.

**Punto 3:** Se estableció la Calidad didáctica de la demostración práctica. Para el logro de este objetivo se procedió de la manera siguiente:

- 3.1. Se aplicó un cuestionario de preguntas escalares a los alumnos del 2do. año cursantes del período académico 2008-2009.
- 3.2. Se procesó la información registrada en los cuestionarios y se procedió a aplicar la escala valorativa, a fin de determinar la Calidad Didáctica de las demostraciones.

**Punto 4:** Se determinó la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas en la PreOO. Para el logro de este objetivo se requirió:

- 4.1. Recolectar las pruebas de ensayo corto que se habían aplicado durante el período académico 2008-2009. Un total de 60 pruebas.
- 4.2. Organizar las pruebas por cada práctica, obteniendo un total de diez (10) grupos de pruebas.
- 4.3. Aplicar el referente validado a cada prueba, verificando que los diez (10) grupos de pruebas organizados correspondían a cada práctica.
- 4.4. Procesar la información derivada de la aplicación del referente evaluativo a las pruebas de ensayo corto.

### **Objetivo 3:**

Generar conjuntamente con profesores y estudiantes involucrados en este estudio, acciones pedagógicas que contribuyan a reforzar los logros alcanzados en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO y a superar las carencias y limitaciones que se detecten.

Para lograr este objetivo se precisaron los aspectos positivos y los que presentaron carencias o alguna debilidad y se discutieron con algunos profesores las carencias o debilidades y fortalezas encontradas en los resultados; y todos aceptaron que esta es la realidad de la Cátedra de OO e hicieron sugerencias que se incluyen en las recomendaciones.

## CAPITULO IV

### Resultados

Para la consecución de los objetivos, se desarrolló una investigación de tipo evaluativo, lo que llevó a cubrir tres momentos bien diferenciados, el primero la derivación, construcción y validación del modelo deseable del proceso enseñanza-aprendizaje de la PreOO; el segundo la aprehensión de la situación actual de ese proceso enseñanza-aprendizaje para poderlo comparar con el modelo ideal y verificar si tiene coincidencias o hay discrepancias entre ellos. El tercero fue la valoración de la situación actual de dicho proceso enseñanza-aprendizaje, una vez efectuada la comparación del modelo deseable con esa realidad para poder emitir el juicio valorativo sobre su calidad, todo lo cual se hizo cumpliendo con los tres (3) objetivos específicos formulados para el presente estudio.

Los resultados obtenidos en este estudio, se van a ir presentando en función de los objetivos específicos propuestos.

#### **Logros Alcanzados con el Objetivo Específico Nº 1**

Este objetivo específico estuvo dirigido a generar y validar el referente evaluativo que sirviera de patrón para valorar la Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO en cuanto a:

- la Pertinencia de sus aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) para el desempeño en la CIA.
- la Calidad didáctica de las guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
- la Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes.
- la Validez de sus pruebas de ensayo corto.

El referente estuvo centrado en torno al constructo a evaluar que es la calidad pedagógica del proceso instruccional desarrollado en la preclínica, visto en sus cuatro

componentes básicos: 1º La pertinencia de los aprendizajes ofrecidos, 2º La calidad de las guías que orientan las demostraciones, 3º La calidad pedagógica de la demostración didáctica y 4º La validez de las pruebas de ensayo corto. Es decir, la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje, se examinó sólo en dos (2) de sus grandes categorías evaluativas: la pertinencia y la eficiencia, puesto que la eficacia no fue analizada en este estudio. Estas categorías en conjunto, según opinión de los expertos que validaron el patrón o referente evaluativo aquí definido, permitieron valorar la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje en la PreOO. Por consiguiente, el referente evaluativo se estructuró en dos partes:

- La pertinencia de los aprendizajes deseados y propuestos en la PreOO con los requeridos en la CIA y que son inherentes a dicha Preclínica.
- La eficiencia de la ejecución o desarrollo de las Prácticas de Preclínica en OO, vista en tres de sus componentes: las pruebas cortas aplicadas antes de cada práctica de Preclínica, las guías de demostración y la propia demostración didáctica realizada por los profesores.

De inmediato se presenta cada una de esas dos partes que conforman el referente o patrón de evaluación. Por supuesto, precedido de la conceptualización de lo que en este estudio se connotó como calidad pedagógica del proceso enseñanza-aprendizaje en la PreOO.

La calidad pedagógica del proceso enseñanza-aprendizaje (ver tabla N° 1) es el atributo, cualidad, que debe distinguir el hacer pedagógico didáctico, es la característica esencial, tanto de entes, instancias institucionales como docentes, directores y demás personal que labora en una institución universitaria. Esta refiere a la opinión de Villarroel (2007) sobre la calidad, para quien la misma es: “[...] la interrelación, congruencia e integración de los diferentes componentes evaluativos del enfoque sistémico: **pertinencia, eficiencia y eficacia**” (Villarroel, 2007, p.54). Para el autor, la pertinencia es la “categoría o criterio evaluativo básico” en el que se apoyan las otras categorías, pues mediante la pertinencia se construye el referente evaluativo (Villarroel, 2007), es la congruencia entre lo que ofrece la institución universitaria y lo que espera

la sociedad en la solución de sus problemas. Mientras que la eficiencia es lograr las metas con la optimización de los recursos, lo que en palabras de Villarroel (2007) es “la Buena Práctica [...] es hacer lo correcto, correctamente [...]” (p. 56), es “[...] establecer una estrecha y diáfana correspondencia entre el Deber Ser y el Quehacer [...]” (p. 114) Por otro lado, para el auto, la eficacia apunta hacia la obtención de los “[...] objetivos y metas” (Villarroel, 2007, p. 62). Por lo que para Villarroel (2007) la calidad universitaria es la “[...] correspondencia entre el Quehacer y Ser de la Educación Superior con su Deber Ser”. (p.115)

Por lo que la calidad pedagógica en el presente estudio hizo referencia a cómo se desarrolla el proceso enseñanza-aprendizaje en la PreOO, la pertinencia del mismo y la eficiencia en el desarrollo de ese proceso de aprendizaje.

Facultad de Odontología. UCV.			
REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.			
TABLA NÚM. 1: Evaluación de la Calidad Pedagógica del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.			
	Momento de:	Categoría Evaluativa	Variables
<b>Calidad</b>	<b>Organización</b>	<b>Pertinencia</b>	1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.
			2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.
			3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuestos en el programa de Odontología Operatoria.
	<b>Ejecución</b>	<b>Eficiencia</b>	1.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
			2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.
			3.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.

**En cuanto a la Pertinencia de los aprendizajes propuestos en Odontología Operatoria con lo requerido en la Clínica Integral de Adultos.**

La tabla número 2, corresponde a la categoría evaluativa de **Pertinencia**; obsérvese que el referente tiene 7 componentes esenciales: la categoría evaluativa con su definición conceptual, las variables que la componen, con su respectiva definición, que en este caso fueron tres: 1- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de OO con lo estipulado en el Perfil, 2- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de OO con los requerimientos de la CIA y 3- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de OO; se incluyen además los indicadores derivados de cada una de esas variables, las fuentes, los procedimientos, instrumentos y los estándares respectivos.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Organización.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 2:** Operacionalización de la Categoría Pertinencia para valorar las Variables: Coherencia de los aprendizajes propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa.

Categoría Evaluativa	Variable	Indicadores	Fuente	Procedimientos / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Pertinencia (Definición conceptual)</b>                      Hace referencia a la relación entre lo planificado y lo requerido para el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje; se manifiesta con el ajuste entre lo estipulado en el Perfil con lo previsto en el programa, así como la adecuación y ajuste de los aprendizajes (propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.</p>	<p><b>1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.</b></p> <p>La pertinencia se ubicó en la <b>fase de organización</b>, se decidió examinarla a la luz de tres indicadores: 1°.- coherencia de lo que se enseña con lo que se establece en el Perfil; 2°.- coherencia de lo que se enseña con lo que se exige en la Clínica Integral de Adultos y 3°.- la correspondencia o relación estrecha entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de la guía con los propósitos, objetivos contenidos y bibliografía del programa de la asignatura.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Número de propósitos u objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria que tienen congruencia con los rasgos, funciones y tareas del Perfil.</li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Plan de Estudios.</li> <li>▪ Programa de Odontología Operatoria.</li> </ul> <p><b>Personas:</b></p> <p><b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos en Odontología Operatoria y el área de Educación.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b>                      Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hoja de registro.</li> <li>▪ Cuadros comparativos.</li> </ul>	<p><b>Muy Alta coherencia:</b> Si el 85% y más de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.</p> <p><b>Alta coherencia:</b> Si del 70 al 84% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.</p> <p><b>Moderada coherencia:</b> Si del 55 al 69% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.</p> <p><b>Baja coherencia:</b> Si del 40 al 54% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.</p> <p><b>Muy Baja coherencia:</b> Si el 39% y menos de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Organización.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 2:** Operacionalización de la Categoría Pertinencia para valorar las Variables: Coherencia de los aprendizajes propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Indicadores	Fuente	Procedimientos / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Pertinencia (Definición conceptual)</b> Hace referencia a la relación entre lo planificado y lo requerido para el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje; se visualiza con el ajuste entre lo estipulado en el Perfil con lo previsto en el programa, así como la adecuación y ajuste de los aprendizajes (propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.</p>	<p><b>2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Número de propósitos u objetivos y contenidos del programa que tienen congruencia con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos en el área de Odontología Operatoria.</li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programa de Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Requisitos de la Clínica Integral de Adultos.</li> </ul> <p><b>Personas:</b></p> <p><b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos en Odontología Operatoria.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b> Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hoja de registro.</li> <li>▪ Matrices de análisis.</li> <li>▪ Cuadros comparativos.</li> </ul>	<p><b>Muy Alta coherencia:</b> Si el 85% y más de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.</p> <p><b>Alta coherencia:</b> Si del 70 al 84% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.</p> <p><b>Moderada coherencia:</b> Si del 55 al 69% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.</p> <p><b>Baja coherencia:</b> Si del 40 al 54% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.</p> <p><b>Muy Baja coherencia:</b> Si el 39% y menos de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Organización.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 2:** Operacionalización de la Categoría Pertinencia para valorar las Variables: Coherencia de los aprendizajes propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Indicadores	Fuente	Procedimientos / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Pertinencia (Definición conceptual)</b>                      Hace referencia a la relación entre lo planificado y lo requerido para el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje; se visualiza con el ajuste entre lo estipulado en el Perfil con lo previsto en el programa, así como la adecuación y ajuste de los aprendizajes (propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.</p>	<p><b>3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nivel de congruencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de la Guías de demostración práctica con los establecidos en el programa.</li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Las guías de demostración práctica.</li> <li>▪ Programa de Odontología Operatoria.</li> </ul> <p><b>Personas:</b>  <b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos en Odontología y en Educación.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b>                      Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Matrices de análisis.</li> <li>▪ Instrumentos para registrar los juicios de los expertos.</li> </ul>	<p><b>Muy Alta coherencia:</b> Si el 85% y más de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Alta coherencia:</b> Si del 70 al 84% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Moderada coherencia:</b> Si del 55 al 69% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Baja coherencia:</b> Si del 40 al 54% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Muy Baja coherencia:</b> Si el 39% y menos de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.</p>

Esa definición conceptual y operacional de la categoría pertinencia y sus variables fue sometida a la consideración de un panel de expertos, conformado por cinco (5) profesores tres de OO y dos del Área de Educación, con formación en evaluación, quienes analizaron y validaron lo allí explícito. A objeto de que el lector visualice los aportes de los expertos en ese proceso de validación, se diseñó la tabla N° 3, la cual muestra las variables con la respectiva opinión, sugerencia y la decisión que se tomó al respecto.

<b>TABLA NÚM. 3: Categoría Evaluativa Pertinencia. Momento de Organización. (Opinión de los expertos)</b>			
<b>Variable</b>	<b>Opinión de los expertos.</b>	<b>Sugerencia de los expertos.</b>	<b>Decisión.</b>
1- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	Todos la consideraron necesaria, es decir, Pertinente.	No hicieron ninguna sugerencia.	Se dejó tal cual estaba definido.
2- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.	Todos la consideraron pertinente.	No hicieron ninguna sugerencia.	Se dejó tal cual estaba definido.
3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuestos en el programa de Odontología Operatoria.	Todos la consideraron pertinente.	No hicieron ninguna sugerencia.	Se dejó tal cual estaba definido.

Evidénciese en esa tabla 3, que todos los expertos consideraron válidas las definiciones dadas, tanto a la categoría como a las variables y al resto de los componentes. Además, no hicieron sugerencias de ningún tipo, por lo cual el modelo a utilizar como patrón evaluativo al valorar la pertinencia de los aprendizajes propuestos en la PreOO es el mostrado en esa **tabla 2**.

### **En relación con la Eficiencia de la ejecución o desarrollo de las Prácticas de Preclínica en Odontología Operatoria.**

La categoría evaluativa de **Eficiencia** está enmarcada en el proceso de ejecución de las Prácticas de Preclínica y se decidió examinar tres de los componentes básicos que intervienen en esa ejecución: las guías de demostración, las pruebas cortas y la demostración didáctica que hacen los profesores en cada práctica para modelar el trabajo que deben realizar los estudiantes, teniendo presente que la categoría a evaluar es la eficiencia en la ejecución de las prácticas de preclínica, para lo cual se delimitaron tres variables: Calidad didáctica de las guías de demostración; calidad de la demostración didáctica realizada por los docentes y validez de las pruebas cortas aplicadas a los alumnos antes de cada práctica. De ahí que el patrón evaluativo definido y validado, se va ir insertando por cada uno de esos componentes, pero siempre teniendo adjunto la categoría de eficiencia y su definición.

#### ***Para la valoración de la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.***

La tabla 4, nos indica que a la calidad didáctica de las guías de demostración, se le delimitaron tres dimensiones: 1º.- Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional, 2º.- Claridad en las orientaciones y 3º Nivel de cobertura de los conceptos básicos a desarrollar en la guía. Al igual que se hizo con la categoría de pertinencia, una vez elaborada la definición de la categoría de Eficiencia y la definición operacional de sus respectivas variables, se sometió a consideración del panel de expertos (3 de OO y 2 del área de Educación), a fin de que señalaran si eso era lo deseable para cada aspecto considerado. En el caso de la definición de la Calidad didáctica de la Guía de demostración, los aportes obtenidos de los expertos se muestran en la tabla 5.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
Momento de Ejecución.

REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.

TABLA NÚM. 4: Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	Procedimiento / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b></p> <p>Concierno al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, para determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 4 se verifica la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes para llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje de Odontología Operatoria por parte de los mismos.</p>	<p><b>1.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.</b></p> <p>Capacidad que tienen las guías para canalizaren forma homogénea la acción de los docentes ejecutores y conductores de las prácticas de preclínica. Esa calidad se apreció por la existencia de los componentes esenciales que hacen que las guías reúnan las condiciones requeridas para que sirvan de verdadera orientación a los profesores, por lo cual facilitan la promoción del aprendizaje por parte del profesor a sus alumnos. Se visualiza por:</p> <p>1°.- Existencia de los componentes estructurales básicos de una guía instruccional. 2°.-Claridad en las orientaciones que explicitan para que el profesor cumpla su trabajo en el momento de ejecutar la práctica. 3°.- Cobertura de los conceptos básicos a desarrollar en cada práctica.</p>	<p>Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Las Guías explicitan: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</li> <li>• Introducción.</li> <li>• Propósitos u Objetivos de la práctica.</li> <li>• Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios. Contenidos básicos.</li> <li>• Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.</li> <li>• Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.</li> </ul> </li> <li>• La Metodología o procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.</li> <li>• Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programa de Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Las nueve (9) Guía de demostración práctica.</li> </ul> <p><b>Personas</b></p> <p><b>Fuentes principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Especialistas en Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Especialistas y expertos en construcción y diseños de materiales instruccionales.</li> </ul> <p><b>Fuente auxiliar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Los profesores que ejecutan las prácticas.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b></p> <p>Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Cuadros comparativos.</li> <li>▪ Matrices de análisis.</li> <li>▪ Instrumentos para recoger y registrar los juicios de los especialistas, expertos y usuarios de las guías (los profesores)</li> </ul>	<p><b>Muy Alta presencia de los componentes estructurales:</b> Si el 85% y más de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Alta presencia de los componentes estructurales:</b> Si el 70 al 84% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Moderada presencia de los componentes estructurales:</b> Si del 55 al 69% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Baja presencia de los componentes estructurales:</b> Si del 40 al 54% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Muy Baja presencia de los componentes estructurales:</b> Si el 39% y menos de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

Momento de Ejecución.

REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.

**TABLA NÚM. 4:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	/ Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b></p> <p>Concierne al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, para determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 4 se verifica la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes para llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje de Odontología Operatoria por parte de los mismos.</p>	<p><b>1.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.</b></p> <p>Capacidad que tienen las guías para canalizar en forma homogénea la acción de los docentes ejecutores y conductores de las prácticas de preclínica. Esa calidad se apreció por la existencia de los componentes esenciales que hacen que las guías reúnan las condiciones requeridas para que sirvan de verdadera orientación a los profesores, por lo cual facilitan la promoción del aprendizaje por parte del profesor a sus alumnos. Se visualiza por:</p> <p>1°.- Existencia de los componentes estructurales básicos de una guía instruccional. 2°.-Claridad en las orientaciones que explicitan para que el profesor cumpla su trabajo en el momento de ejecutar la práctica. 3°.- Cobertura de los conceptos básicos a desarrollar en cada práctica.</p>	<p>Claridad en las orientaciones explicitas en las Guías.</p>	<p>Cada Guía:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El lenguaje utilizado es técnico ajustado al área pero formulado en forma directa, clara y precisa que facilita la comprensión del lector.</li> <li>▪ Enumera y hace énfasis destacando con negritas, subrayado o cursiva, los conceptos básicos.</li> <li>▪ Enuncia y hace énfasis en los pasos o momentos operatorios complejos.</li> <li>▪ Describe el orden secuencial en que debe cumplirse los pasos de la práctica.</li> <li>▪ Describe con precisión lo que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lo conceptual</li> <li>• Lo práctico o procedimientos.</li> <li>• Lo actitudinal <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Cuidados de la bioseguridad.</li> <li>◆ Cumplimiento de los principios de Ergonomía.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programa de Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Las nueve (9) Guía de demostración práctica.</li> </ul> <p><b>Personas</b></p> <p><b>Fuentes principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Especialistas en Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Especialistas y expertos en construcción y diseños de materiales instruccionales.</li> </ul> <p><b>Fuente auxiliar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Los profesores que ejecutan las prácticas.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b></p> <p>Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Cuadros comparativos.</li> <li>▪ Matrices de análisis.</li> <li>▪ Instrumentos para recoger y registrar los juicios de los especialistas, expertos y usuarios de las guías (los profesores)</li> </ul>	<p><b>Muy Alta claridad:</b> Si el 85% y más de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.</p> <p><b>Alta claridad:</b> Si del 70 al 84% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.</p> <p><b>Moderada claridad:</b> Si del 55 al 69% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.</p> <p><b>Baja claridad:</b> Si del 40 al 54% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.</p> <p><b>Muy Baja claridad:</b> Si el 39% y menos de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 4:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	Procedimiento/ Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b></p> <p>Concierne al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, para determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 4 se verifica la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes para llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje de Odontología Operatoria por parte de los mismos.</p>	<p><b>1.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.</b> Capacidad que tienen las guías para canalizar en forma homogénea la acción de los docentes ejecutores y conductores de las prácticas de preclínica. Esa calidad se apreció por la existencia de los componentes esenciales que hacen que las guías reúnan las condiciones requeridas para que sirvan de verdadera orientación a los profesores, por lo cual facilitan la promoción del aprendizaje por parte del profesor a sus alumnos. Se visualiza por: 1°.- Existencia de los componentes estructurales básicos de una guía instruccional. 2°.-Claridad en las orientaciones que explicitan para que el profesor cumpla su trabajo en el momento de ejecutar la práctica. 3°.- Cobertura de los conceptos básicos a desarrollar en cada práctica.</p>	<p>Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Total de conceptos básicos que debe incluirse en cada Guía generados de la opinión de los profesores de la Cátedra de Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Porcentaje de conceptos básicos requeridos para la práctica que debe cubrir cada guía:</li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Programa de Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Las nueve (9) Guía de demostración práctica.</li> </ul> <p><b>Personas</b> <b>Fuentes principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Especialistas en Odontología Operatoria.</li> <li>▪ Especialistas y expertos en construcción y diseños de materiales instruccionales.</li> </ul> <p><b>Fuente auxiliar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Los profesores que ejecutan las prácticas.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Análisis de documentos.</li> <li>▪ Instrumento para la Opinión de los especialistas, expertos y usuarios de las guías (los profesores)</li> </ul> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Cuadros comparativos.</li> <li>▪ Matrices de análisis.</li> <li>▪ Instrumentos para recoger y registrar las opiniones de los especialistas, expertos y usuarios de las guías (los profesores)</li> </ul>	<p><b>Muy Alto Nivel cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 85% y 100%.</p> <p><b>Alto Nivel cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 70% y 84%.</p> <p><b>Moderado Nivel cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 55% y 69%.</p> <p><b>Bajo Nivel cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 40% y el 54%.</p> <p><b>Muy Bajo Nivel cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 39% y menos.</p>

Categoría Evaluativa Eficiencia.

Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 5:** Opinión de los expertos sobre la definición conceptual y operacional dada a la Variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes en Odontología Operatoria.

Dimensiones	Indicadores	Opinión de los expertos.	Sugerencia de los expertos	Decisión
Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Las Guías explicitan:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</li> <li>• Introducción.</li> <li>• Propósitos u Objetivos de la práctica.</li> <li>• Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios. Contenidos básicos.</li> <li>• Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.</li> <li>• Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.</li> <li>• La Metodología o procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.</li> <li>• Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	Todos los expertos opinaron que eso eran los componentes básicos que debía tener toda guía escrita para orientar a los profesores en su trabajo en la preclínica.	Agregar la palabra <b>Si</b> , antes de incluir el porcentaje de cada categoría del estándar, ejemplo: Muy Alta Calidad Didáctica: <b>Si</b> el 85% y más... También agregar la palabra <b>analizadas</b> después de Guía de demostración práctica de Odontología Operatoria en el estándar.	Se aceptaron las sugerencias, por eso se incorporaron al estándar, como se puede ver en la tabla N° 4.
Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.	<p>Cada Guía:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El lenguaje utilizado es técnico ajustado al área pero formulado en forma directa, clara y precisa que facilita la comprensión del lector.</li> <li>▪ Enumera y hace énfasis destacando con negritas, subrayado o cursiva, los conceptos básicos.</li> <li>▪ Enuncia y hace énfasis en los pasos o momentos operatorios complejos.</li> <li>▪ Describe el orden secuencial en que debe cumplirse los pasos de la práctica.</li> <li>▪ Describe con precisión lo que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor en:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lo conceptual.</li> <li>• Lo práctico o procedimientos.</li> <li>• Lo actitudinal:                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Cuidados de la bioseguridad.</li> <li>◆ Cumplimiento de los principios de Ergonomía.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	Todos los expertos opinaron que la definición y los indicadores eran los deseables para valorar la dimensión de Claridad de las orientaciones en las guías.	1° Completara la Dimensión con la expresión <b>explícitas</b> en las Guías. 2°.- Que colocara la expresión: <b>Cada Guía</b> , como encabezado de los indicadores. 3°.- En el primer indicador reformularlo de la siguiente forma: El lenguaje utilizado es técnico ajustado al área pero formulado en forma <b>directa, clara y precisa</b> que facilita...	Se aceptaron las sugerencias, por eso se incorporaron en sus respectivos lugares.
Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Porcentaje de conceptos básicos requeridos para la práctica que debe cubrir cada guía:</li> <li>▪ Total de conceptos básicos que debe incluirse en cada Guía generados de la opinión de los profesores de la Cátedra de Odontología Operatoria.</li> </ul>	Todos los expertos opinaron que la dimensión era apropiada y el indicador.	Recomendaron incluir un segundo indicador que hiciera referencia al total de conceptos básico que debía desarrollar cada Guía.	Se aceptó la sugerencia y se incorporó en el referente o patrón validado.

Al examinar lo mostrado en la tabla N° 5, se puede constatar que las tres dimensiones delimitadas con sus respectivos indicadores para evaluar la calidad didáctica de las Guías de demostración práctica, fueron aceptadas como válidas por los 5 expertos que fungieron como validadores de este referente evaluativo. Sus observaciones, puede decirse que fueron pocas, pero todas se aceptaron como pertinentes y se incorporaron de inmediato a las definiciones que se habían realizado; por ende el patrón de valoración definitivo para evaluar la calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes en la PreOO, presentado en la tabla N° 4, es el aquí validado; éste fungió y se utilizó como patrón deseable para evaluar la calidad didáctica de las guías que se usan actualmente en el desarrollo de las prácticas.

Si bien es cierto, que alguien podría decir que las guías atañen más a la pertinencia, que a la eficiencia, también es cierto que la guía puede ser vista como un medio, un puente para comunicar el qué con el proceso, sirve de vaso comunicante entre el ser y el hacer.

***Para la valoración de la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.***

La tabla N° 6 contiene la definición conceptual y operacional de la variable Calidad Didáctica de la Demostración práctica que ejecutan los docentes, obsérvese que para esta variable se le delimitaron cuatro dimensiones, que están vinculadas con los tres momentos que deberían cumplirse en todo proceso instruccional, pero además, se incluyó una cuarta dimensión, debido a la naturaleza misma de la demostración, que exige destrezas posturales y gestuales para poder modelar el tipo de aprendizaje que se está promoviendo en la preclínica; recuérdese, que allí el docente está frente a un simulador (maniquí) que representa en ese momento al futuro paciente, complementariamente debe manipular diferentes instrumentos para lo cual requiere pericia motora que permita al estudiante visualizar los distintos movimientos y posiciones de forma correcta, a fin de que pueda luego reproducir y hacer imitación de lo que hace el profesor. Sumado a ello, el docente en ese ejercicio tiene que evidenciar

la práctica rutinaria sobre bioseguridad, control del área de trabajo y simplificación, tanto en el uso del instrumental como en los tipos de movimientos que realiza.

Esa tabla N° 6, con todo su contenido, al igual que las anteriores tablas (contentivas del referente o patrón evaluativo) fue sometido a la revisión y consideración del panel de expertos, a objeto de que nos ayudaran a decidir si eran esos aspectos los que deberían considerarse al determinar si una demostración tiene o no calidad pedagógica, por lo tanto se les remitió a los 5 expertos; los resultados de esa validación de expertos se muestran en la tabla N° 7.

Nótese que en esa tabla N° 7, sólo la segunda dimensión recibió observaciones por parte de los expertos, en verdad allí se había incluido como un indicador el siguiente enunciado: “Muestra respeto al atender”, ello causó ruido a los validadores, porque no estaba claro lo que se quería indagar, por ello en la columna de sugerencia de la tabla N° 7 aparece la cantidad de enunciados que escribieron los 5 expertos en sus observaciones, motivado a estas observaciones fue necesario conversar con ellos y arribar acuerdo de que los enunciados que a continuación se listan eran los indispensables de incluir en el referente, además, se acordó que al diseñar el instrumento a aplicar a los estudiantes, se podía recurrir a otros de los enunciados sugeridos en esa tabla N° 7. En virtud de lo expuesto, es importante reiterar que el referente definitivo para evaluar la Calidad Didáctica de la Demostración práctica que ejecutan los docentes, tal como fue validado por los expertos, es el que está en la tabla N° 6.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
Momento de Ejecución.

REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.

**TABLA NÚM. 6:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	Procedimiento / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b> Concieme al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, a fin de determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 6 se verifica la calidad didáctica de la demostración práctica ejecutada por los docentes con sus respectivas dimensiones e indicadores.</p>	<p><b>2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.</b></p> <p>Se puede entender como el desempeño adecuado del docente en la ejecución y desarrollo de la demostración práctica en la Preclínica de Odontología Operatoria, a objeto de lograr promover el aprendizaje de sus alumnos. Se observó por: uso de los momentos básicos de una exposición (inicio, desarrollo y cierre), el nivel de interacción con sus alumnos, el tono de voz, el tipo de ademanes y gesticulación utilizada. La atención y aclaratoria de dudas. La capacidad de modelar y ejemplificar. Para su evaluación se delimitaron cuatro dimensiones.</p>	<p>1.- Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica.</p>	<p>Opinión de los estudiantes sobre si el profesor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Motiva para atrapar la atención del estudiante.</li> <li>■ Explica la importancia de la práctica.</li> <li>■ Organiza los contenidos de manera que facilite la comprensión de los tópicos tratados.</li> </ul>	<p><b>Personas</b> <b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Estudiantes que hayan aprobado la materia Odontología Operatoria en el año inmediato anterior y que no hayan transcurrido más de tres meses.</li> </ul> <p><b>Fuente complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Expertos: profesores de Odontología Operatoria y en el área de Educación.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b> Encuesta para estudiantes.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Cuestionario para recabar opinión de los estudiantes del 2do. año de la carrera.</li> <li>■ Hojas de registro.</li> <li>■ Cuadros para organizar la información recabada.</li> </ul>	<p><b>Muy Alta calidad de desempeño:</b> Cuando el 80% y más de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de siempre.</p> <p><b>Alta calidad de desempeño:</b> Cuando el 65% y más de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Moderada calidad de desempeño:</b> Cuando del 50 al 64% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Baja calidad de desempeño:</b> Cuando del 35 al 49% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Muy Baja calidad de desempeño:</b> Cuando el 34% y menos de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 6:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	Procedimiento / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b> Concieme al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, a fin de determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 6 se verifica la calidad didáctica de la demostración práctica ejecutada por los docentes con sus respectivas dimensiones e indicadores.</p>	<p><b>2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.</b></p> <p>Se puede entender como el desempeño adecuado del docente en la ejecución y desarrollo de la demostración práctica en la Preclínica de Odontología Operatoria, a objeto de lograr promover el aprendizaje de sus alumnos. Se observó por: uso de los momentos básicos de una exposición (inicio, desarrollo y cierre), el nivel de interacción con sus alumnos, el tono de voz, el tipo de ademanes y gesticulación utilizada. La atención y aclaratoria de dudas. La capacidad de modelar y ejemplificar. Para su evaluación se delimitaron cuatro dimensiones.</p>	<p>2.- Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica <u>propia</u>mente dicha.</p>	<p>Opinión de los estudiantes sobre si el profesor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.</li> <li>▪ Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.</li> <li>▪ Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.</li> <li>▪ Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.</li> <li>▪ Aclara oportunamente dudas.</li> <li>▪ Cordialidad con el estudiante.</li> <li>▪ Receptividad para las dudas.</li> <li>▪ Muestra buen humor al trabajar.</li> <li>▪ Refuerza los aciertos</li> <li>▪ Corrige en forma oportuna los desaciertos</li> <li>▪ Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.</li> </ul>	<p><b>Personas Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estudiantes que hayan aprobado la materia Odontología Operatoria en el año inmediato anterior y que no hayan transcurrido más de tres meses.</li> </ul> <p><b>Fuente complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos: profesores de Odontología Operatoria y en el área de Educación.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b> Encuesta para estudiantes.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuestionario para recabar opinión de los estudiantes del 2do. año de la carrera.</li> <li>▪ Hojas de registro</li> <li>▪ Cuadros para organizar la información recabada.</li> </ul>	<p><b>Muy Alto desempeño:</b> Cuando el 80% y más de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de siempre.</p> <p><b>Alto desempeño:</b> Cuando el 65% y más de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Moderado desempeño:</b> Cuando del 50 al 64% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Bajo desempeño:</b> Cuando del 35 al 49% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Muy Bajo desempeño:</b> Cuando el 34% y menos de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 6:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	Procedimiento / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b> Concierne al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, a fin de determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 6 se verifica la calidad didáctica de la demostración práctica ejecutada por los docentes con sus respectivas dimensiones e indicadores.</p>	<p><b>2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.</b></p> <p>Se puede entender como el desempeño adecuado del docente en la ejecución y desarrollo de la demostración práctica en la Preclínica de Odontología Operatoria, a objeto de lograr promover el aprendizaje de sus alumnos. Se observó por: uso de los momentos básicos de una exposición (inicio, desarrollo y cierre), el nivel de interacción con sus alumnos, el tono de voz, el tipo de ademanes y gesticulación utilizada. La atención y aclaratoria de dudas. La capacidad de modelar y ejemplificar. Para su evaluación se delimitaron cuatro dimensiones.</p>	<p>3.- Desempeño del docente durante el <b>cierre</b> de la demostración práctica.</p>	<p>Opinión de los estudiantes sobre si el profesor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aclara dudas al finalizar la demostración práctica.</li> <li>▪ Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.</li> <li>▪ Emula el estudio.</li> <li>▪ Refuerza lo explicado en la demostración práctica.</li> <li>▪ Promueve experiencias complementarias.</li> <li>▪ Indica la bibliografía para la práctica.</li> </ul>	<p><b>Personas Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estudiantes que hayan aprobado la materia Odontología Operatoria en el año inmediato anterior y que no hayan transcurrido más de tres meses.</li> </ul> <p><b>Fuente complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos: profesores de Odontología Operatoria y en el área de Educación.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b> Encuesta para estudiantes.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuestionario para recabar opinión de los estudiantes del 2do. año de la carrera.</li> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Cuadros para organizar la información recabada.</li> </ul>	<p><b>Muy Alto desempeño:</b> Cuando el 80% y más de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de siempre.</p> <p><b>Alto desempeño:</b> Cuando el 65% y más de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Moderado desempeño:</b> Cuando del 50 al 64% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Bajo desempeño:</b> Cuando del 35 al 49% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Muy Bajo desempeño:</b> Cuando el 34% y menos de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 6:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Dimensión	Indicadores	Fuente	/ Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b> Concieme al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, a fin de determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Aquí en esta tabla N° 6 se verifica la calidad didáctica de la demostración práctica ejecutada por los docentes con sus respectivas dimensiones e indicadores.</p>	<p><b>2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.</b></p> <p>Se puede entender como el desempeño adecuado del docente en la ejecución y desarrollo de la demostración práctica en la Preclínica de Odontología Operatoria, a objeto de lograr promover el aprendizaje de sus alumnos. Se observó por: uso de los momentos básicos de una exposición (inicio, desarrollo y cierre), el nivel de interacción con sus alumnos, el tono de voz, el tipo de ademanes y gesticulación utilizada. La atención y aclaratoria de dudas. La capacidad de modelar y ejemplificar. Para su evaluación se delimitaron cuatro dimensiones.</p>	<p>4.- Nivel de destreza postural y gestual.</p>	<p>Opinión de los estudiantes sobre si el profesor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.</li> <li>▪ Sigue los principios de Ergonomía: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Postura y Posición en el área de trabajo.</li> <li>• Control de los procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Control del ambiente de trabajo.</li> <li>❖ Control claro del espacio en el que se trabaja.</li> <li>❖ Control y exactitud del instrumental.</li> <li>❖ Precisión en la utilización del instrumental.</li> <li>❖ Simplificación del área de trabajo: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eliminar lo superfluo.</li> <li>○ Combinar instrumental.</li> <li>○ Reubicar instrumental.</li> <li>○ Simplificar movimientos.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Personas</b> <b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estudiantes que hayan aprobado la materia Odontología Operatoria en el año inmediato anterior y que no hayan transcurrido más de tres meses.</li> </ul> <p><b>Fuente complementaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos: profesores de Odontología Operatoria y en el área de Educación.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b> Encuesta para estudiantes.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuestionario para recabar opinión de los estudiantes del 2do. año de la carrera.</li> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Cuadros para organizar la información recabada.</li> </ul>	<p><b>Muy Alto Nivel:</b> Cuando el 80% y más de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de siempre.</p> <p><b>Alto Nivel:</b> Cuando el 65% y más de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Moderado Nivel:</b> Cuando del 50 al 64% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías de siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Bajo Nivel:</b> Cuando del 35 al 49% de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p> <p><b>Muy Bajo Nivel:</b> Cuando el 34% y menos de las opiniones de los encuestados se ubican entre las categorías siempre y la mayoría de las veces.</p>

Categoría Evaluativa Eficiencia.

Momento de Ejecución.

**TABLA NUM. 7: Opinión de los expertos sobre la definición conceptual y operacional dada a la Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes en Odontología Operatoria.**

Dimensiones	Indicadores	Opinión de los expertos.	Sugerencia de los expertos	Decisión
Desempeño del docente durante <u>el inicio</u> de la demostración práctica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Motiva para atrapar la atención del estudiante.</li> <li>▪ Explica la importancia de la práctica.</li> <li>▪ Organiza los contenidos de manera que facilite la comprensión de los tópicos tratados.</li> </ul>	Todos los expertos opinaron que la definición y los indicadores eran los pertinentes.	No hubo sugerencia.	La dimensión quedó tal y como estaba definida.
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica <u>propiamente dicha.</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.</li> <li>▪ Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.</li> <li>▪ Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.</li> <li>▪ Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.</li> <li>▪ Aclara oportunamente dudas.</li> <li>▪ Cordialidad con el estudiante.</li> <li>▪ Receptividad para las dudas.</li> <li>▪ Muestra buen humor al trabajar.</li> <li>▪ Refuerza los aciertos</li> <li>▪ Corrige en forma oportuna los desaciertos</li> <li>▪ Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.</li> </ul>	Todos los expertos opinaron que la definición y los indicadores eran los deseables para valorar la dimensión.	Sugirieron incluir los siguientes indicadores: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Es cordial en su trato.</li> <li>- Es receptivo hacia sus dudas e inquietudes.</li> <li>- Expresa entusiasmo ante su desempeño.</li> <li>- Enfrenta su trabajo con buen humor.</li> <li>- Es respetuoso con los estudiantes.</li> <li>- Es exigente en relación a su desempeño.</li> <li>- Se siente cercano a él.</li> <li>- Siente confianza acerca de su capacidad.</li> <li>- Estimula la interacción docente-alumno para favorecer su aprendizaje.</li> <li>- Está atento ante sus dificultades.</li> <li>- Refuerza sus aciertos.</li> <li>- Estimula su trabajo independiente.</li> <li>- Corrige apropiadamente sus desaciertos.</li> <li>- Propicia un clima agradable de trabajo.</li> <li>- Estimula a confiar en sus capacidades.</li> </ul>	Se aceptó la sugerencia de los expertos, se incorporaron los indicadores propuestos al referente, como se puede apreciar en la tabla N° 6.
Desempeño del docente durante <u>el cierre</u> de la demostración práctica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aclara dudas al finalizar la demostración práctica.</li> <li>▪ Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.</li> <li>▪ Emula el estudio.</li> <li>▪ Refuerza lo explicado en la demostración práctica.</li> <li>▪ Promueve experiencias complementarias.</li> <li>▪ Indica la bibliografía para la práctica.</li> </ul>	Todos los expertos opinaron que la definición y los indicadores eran los pertinentes.	No hubo sugerencia.	La dimensión quedó tal y como estaba definida.
Nivel de destreza postural y gestual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.</li> <li>▪ Sigue los principios de Ergonomía: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Postura y Posición en el área de trabajo.</li> <li>● Control de los procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Control del ambiente de trabajo.</li> <li>❖ Control claro del espacio en el que se trabaja.</li> <li>❖ Control y exactitud del instrumental.</li> <li>❖ Precisión en la utilización del instrumental.</li> <li>❖ Simplificación del área de trabajo: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eliminar lo superfluo.</li> <li>○ Combinar instrumental.</li> <li>○ Reubicar instrumental.</li> <li>○ Simplificar movimientos.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	Todos los expertos opinaron que la definición y los indicadores eran los pertinentes.	No hubo sugerencia.	La dimensión quedó tal y como estaba definida.

***Para la valoración de la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.***

La variable validez de las pruebas cortas aplicadas por los profesores, quedó conformada en definitiva por sólo dos indicadores, como se puede constatar en la tabla N° 8, allí está la definición conceptual de la categoría evaluativa, de la variable correspondiente al presente punto, así como sus respectivos indicadores y demás componentes aceptados para estructurar la operacionalización de toda la variable, incluyendo los estándares. Como se ha venido demostrando con las anteriores variables, ésta, fue también revisada y validada por el panel de expertos.

Las observaciones y sugerencias hechas por el panel de expertos, una vez efectuada la definición conceptual y operacional, fueron igualmente que en las anteriores aceptadas en su totalidad, en la tabla N° 9 se puede leer lo indicado por los expertos para esta variable y sus respectivos indicadores. Esta variable presentaba cuatro indicadores, pero los expertos sugirieron una reorganización de los mismos para no ser reiterativos en su planteamiento. En este mismo sentido, pidieron eliminar los siguientes tres indicadores que se habían incluido inicialmente al efectuar la definición operacional de las variables: Nivel de cobertura de las preguntas de las pruebas a la extensión del contenido del tema a desarrollar en la práctica correspondiente; Nivel de ajuste de las preguntas a las características de cada una de las cavidades y materiales de restauración a realizar; y Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con los objetivos, así como el total de los mismos. Además, expresaron que las evaluaciones de las pruebas cortas no se realizaban a través de los objetivos. Así mismo, consideraron que los otros dos indicadores que se había definido eran poco factible de ser observados en las pruebas cortas que elaboraban los profesores para ser aplicadas a los estudiantes antes de cada práctica; por lo tanto era conveniente que se eliminaran de la definición operacional de esta variable. También recomendaron incluir como parte del primer indicador el total de contenidos del programa de OO, ya que eso permitía comprender de donde salía el porcentaje para precisar los estándares. Las observaciones y sugerencia fueron acogidas y se procedió a eliminar los indicadores y agregar como parte del primer indicador. Por consiguiente, el referente o

patrón evaluativo a ser utilizado para evaluar la validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica por los profesores, es el que está contenido en la tabla N° 8.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM.8:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.

Categoría Evaluativa	Variable	Indicadores	Fuente	Procedimiento / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b> Concieme al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, para determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos. Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. En la presente tabla N° 8 se muestra la definición conceptual y operacional de la variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica con sus respectivos indicadores.</p>	<p><b>3.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.</b></p> <p>Se asumió como la coherencia de las preguntas de las pruebas aplicadas con los requerimientos esenciales de los temas centrales y contenidos específicos de cada práctica de Odontología Operatoria. Se visualiza por los siguientes dos indicadores: 1°.- Correspondencia de las preguntas con los requerimientos esenciales de cada práctica. 2°.- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas con contenidos específicos del tema central de cada práctica.</p>	<p>1°.- Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica, estos es correspondencia de las preguntas con los siguientes aspectos, según el tema tratado en cada práctica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exigir como realizar un diagnóstico.</li> <li>• Conceptos claves de la práctica.</li> <li>• Indicar y describir los Tiempos operatorios.</li> <li>• Señalar los Materiales Dentales requeridos y el uso que se les debe dar.</li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Las 60 pruebas de ensayo corto correspondientes a las 10 prácticas de preclínicas realizadas en el período académico (2008-2009)</li> <li>▪ Los contenidos específicos a ser atendidos en cada una de las 10 prácticas</li> <li>▪ Total de preguntas por prácticas a ser analizadas.</li> <li>▪ Total de contenidos específicos por prácticas y para las 10 prácticas.</li> </ul> <p><b>Personas</b> <b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Expertos en Odontología y en Evaluación del aprendizaje.</li> </ul> <p><b>Fuente auxiliar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Los profesores de la Cátedra de Odontología Operatoria.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b> Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hojas de registro.</li> <li>▪ Matrices de análisis.</li> <li>▪ Cuadros para registrar los juicios de los expertos.</li> </ul>	<p><b>Muy Alto Nivel de correspondencia (Validez):</b> Si el 85% y más de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Alto Nivel de correspondencia (Validez):</b> Si del 70 al 84% de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Moderado Nivel de correspondencia (Validez):</b> Si del 55 al 69% de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Bajo Nivel de correspondencia (Validez):</b> Si del 40 al 54% de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Muy Bajo Nivel de correspondencia (Validez):</b> Si el 39% y menos de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.</p>

**REFERENTE O PATRÓN EVALUATIVO.**

**TABLA NÚM. 8:** Operacionalización de la Categoría Eficiencia. Variable a considerar al valorar la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. (Continuación)

Categoría Evaluativa	Variable	Indicadores	Fuente	Procedimiento / Instrumentos	Estándar Evaluativo
<p><b>Eficiencia (Definición Nominal)</b>                      Concierne al desarrollo del proceso, aquí se verifica la forma en que es desarrollado el proceso enseñanza-aprendizaje en la Preclínica de Odontología Operatoria, por parte de los profesores, para determinar si lo ejecutado se ajusta a lo deseado, por lo cual comprende también el uso apropiado y oportuno de las estrategias, medios y recursos por parte de los mismos.                      Esta categoría se visualizó mediante tres grandes variables: 1°.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, 2°.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes y 3°.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.                      En la presente tabla N° 8 se muestra la definición conceptual y operacional de la variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica con sus respectivos indicadores.</p>	<p><b>3.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.</b></p> <p>Se asumió como la coherencia de las preguntas de las pruebas aplicadas con los requerimientos esenciales de los temas centrales y contenidos específicos de cada práctica de Odontología Operatoria. Se visualiza por los siguientes dos indicadores:                      1°.- Correspondencia de las preguntas con los requerimientos esenciales de cada práctica.                      2°.- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas con contenidos específicos del tema central de cada práctica.</p>	<p>2°.- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Contenidos específicos por tema central de cada práctica.</li> <li>● Total de contenidos específicos de cada práctica.</li> </ul>	<p><b>Documental:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Las 60 pruebas de ensayo corto correspondientes a las 10 prácticas de preclínicas realizadas en el período académico (2008-2009)</li> <li>■ Programa de Odontología Operatoria.</li> </ul> <p><b>Personas</b></p> <p><b>Fuente principal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Expertos en Odontología y en Evaluación del aprendizaje.</li> </ul> <p><b>Fuente auxiliar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Los profesores de la Cátedra de Odontología Operatoria.</li> </ul>	<p><b>Procedimiento</b>                      Análisis de documentos.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hojas de registro.</li> <li>■ Matrices de análisis.</li> <li>■ Cuadros para registrar los juicios de los expertos.</li> </ul>	<p><b>Muy Alta Nivel de coherencia (Validez):</b> Si el 85% y más de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 50% y más de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Alta Nivel de coherencia (Validez):</b> Si del 70 al 84% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 50% y más de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Moderado Nivel de coherencia (Validez):</b> Si del 55% al 69% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 40% al 50% de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Bajo Nivel de coherencia (Validez):</b> Si del 40 al 54% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 30% al 49% de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.</p> <p><b>Muy Bajo Nivel de coherencia (Validez):</b> Si el 39% y menos de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 29% y menos de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.</p>

Categoría Evaluativa Eficiencia.

Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 9:** Opinión de los expertos sobre la definición conceptual y operacional dada a la Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica en Odontología Operatoria.

Variable	Indicadores	Opinión de los expertos.	Sugerencia de los expertos	Decisión
<b>Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.</b>	<p>1º.- Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica, estos es correspondencia de las preguntas con los siguientes aspectos, según el tema tratado en cada práctica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exigir como realizar un diagnóstico.</li> <li>• Conceptos claves de la práctica.</li> <li>• Indicar y describir los Tiempos operatorios.</li> <li>• Señalar los Materiales Dentales requeridos y el uso que se les debe dar.</li> </ul>	<p>Todos los expertos opinaron que la definición y los indicadores 1 y 2 eran los pertinentes y deseables para valorar la variable.</p>	<p>Esta variable presentaba cuatro indicadores, pero los expertos sugirieron una reorganización de los mismos para no ser reiterativos en su planteamiento. Además, consideraron que los otros dos indicadores que se había definido eran poco factible de ser observados en las pruebas cortas que elaboraban los profesores para ser aplicadas a los estudiantes antes de cada práctica; por lo tanto era conveniente que se eliminaran de la definición operacional de esta variable. Así mismo, expresaron que la evaluación de las pruebas cortas no se realizaban a través de los objetivos. También recomendaron incluir como parte del primer indicador el total de contenidos del programa de Odontología Operatoria, ya que eso permitía comprender de donde salía el porcentaje para precisar los estándares.</p>	<p>Se aceptaron las sugerencias, tal como se observa en la tabla N° 8, que muestra en definitiva como quedó estructurado el referente o patrón evaluativo para esta variable.</p>
	<p>2º .- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Contenidos específicos por tema central de cada práctica.</li> <li>•Total de contenidos específicos de cada práctica.</li> </ul>			

## **Logros Alcanzados con el Objetivo Específico N° 2**

Este objetivo específico estuvo dirigido a valorar la Calidad Pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje que se cumple en la PreOO a partir del referente evaluativo validado, a fin de verificar:

- Pertinencia de sus aprendizajes (objetivos, contenidos y bibliografía) para el desempeño en la CIA.
- Calidad didáctica de las guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.
- Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes.
- Validez de sus pruebas de ensayo corto.

### **Logros observados en cuanto a la Valoración de la Pertinencia de los aprendizajes propuestos en Odontología Operatoria con lo requerido en la Clínica Integral de Adultos.**

Con el propósito de aproximarnos a la categoría evaluativa Pertinencia, se revisó y analizó el programa teórico-práctico del curso de segundo año de OO, dicha revisión se hizo para determinar en la primera variable la coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa con los rasgos, funciones y tareas del Perfil, que eran inherentes a OO; en el caso de la segunda variable (coherencia) se hizo lo mismo con el programa, pero con respecto a los requerimientos o exigencias de la CIA en el área de OO. En cuanto a la tercera variable, se indagó sobre la GDP en cuanto a sus propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía y su congruencia con los establecidos en el programa. Esto debido a que estos componentes representan, en este caso, la misión de la Institución, tal como lo plantea Villarroel (2007, p. 40), la Pertinencia se relaciona con las necesidades de la sociedad, de acuerdo a la UNESCO (1998), en su Artículo 6 que versa sobre: Orientación a largo plazo fundada en la pertinencia, explica que “La pertinencia de la educación superior debe evaluarse en función de la adecuación entre lo que la sociedad espera de las instituciones y lo que éstas hacen”.

A fin de establecer cuál debía ser la Pertinencia de los aprendizajes ofrecidos en la preclínica, se procedió a revisar las siguientes fuentes documentales: el Plan de Estudios de la carrera de Odontología en la UCV, en cuanto a Perfil y exigencias al área de OO, del cual se extrajo los rasgos del Perfil y las exigencias que son inherentes a OO. Se revisó el programa de OO con el fin de extraer los objetivos, contenidos y bibliografía.

Luego de ubicados los requerimientos de la CIA vinculados con la PreOO, se organizaron por igual, en hojas de registro, matrices de análisis y cuadros comparativos, de manera que se pudiera contrastar lo obtenido en el Programa de OO con lo exigido en la CIA, el propósito fue determinar la pertinencia de los aprendizajes que se desarrollan en la PreOO en relación con la CIA.

Con respecto a la coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de OO, se utilizó también el proceso de análisis documental y como instrumentos: las hojas de registro, tipo listas de cotejo para precisar y anotar; por igual se usaron, cuadros comparativos y matrices de análisis para organizar la información recabada.

Con la finalidad de evidenciar cuáles eran los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía establecidos en el programa de OO que, concretamente, corresponderían emplearse en cada una de las 10 actividades que involucran la realización y desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la PreOO, se desglosaron y compararon los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía por Unidad, tal y como está establecido en dicho programa; se procedió primero con el Perfil, después con los contenidos propiamente dichos, luego con los requerimientos de la CIA y por último con las Guías de demostración práctica.

En este caso específico de la pertinencia, se decidió trabajar con diagramas motivado a que este tipo de representación permite visualizar con mayor claridad y comprender las relaciones de congruencia que se dan entre los dos entes de

comparación (objetivos del programa de OO con los rasgos del Perfil). Los resultados obtenidos en la relación con la categoría Pertinencia se desarrolló en tres (3) variables: 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de OO con lo estipulado en el Perfil; 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de OO con los requerimientos de la CIA y 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de OO; se presentan a continuación.

***1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.***

Los resultados de esta variable se presentaran en dos partes, primero la relación entre propósitos y objetivos propuestos en el programa con el Perfil y después la congruencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos del mismo.

***En cuanto a la Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.***

Los resultados obtenidos en las Unidades I, II y III del programa de OO, se observan en las figuras N° 1, 2 y 3 y las tablas N° 10, 11 y 12, donde están representados los objetivos de cada una de las Unidades, véase que en los recuadros centrales están los rasgos del Perfil, evidénciese que los objetivos articulan con lo estipulado en el Perfil; es decir, guardan estrecha relación con el Perfil inherentes a OO, dando como resultado una congruencia entre ambos; hay ajuste entre los aprendizajes que debe obtener al alumno en la asignatura OO con lo establecido en el Plan.

*Valoración de la Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.*

Los resultados obtenidos se presentaron en las figuras N° 1, 2 y 3 y en las tablas N° 10, 11 y 12, al aplicar el estándar evaluativo, este indicador es valorado como de **“Muy Alta coherencia”**, ya que el 100% de los objetivos tienen congruencia con el Perfil; es decir, conducen al logro de lo estipulado en el Perfil. Sin embargo, a pesar de ser valorada en una categoría **Muy Alta**, se hace necesario que se formulen propósitos y objetivos generales, que enuncien de forma clara y precisa en términos de aprendizajes la intención del docente y lo que se espera del alumno, una vez se haya culminado el desarrollo de la asignatura.

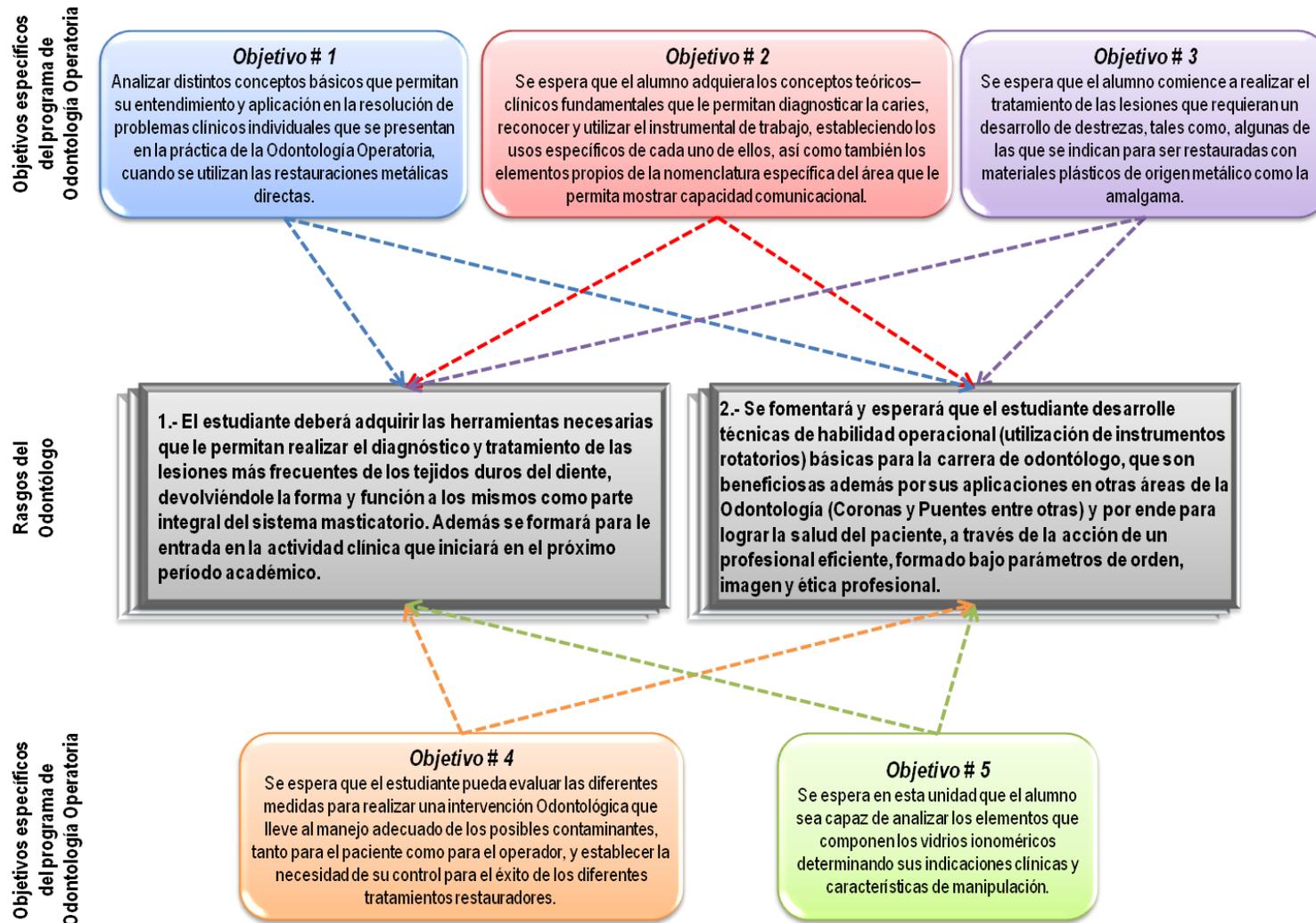


Figura Nº 1: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. **Unidad I.**



Figura N° 2: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. **Unidad II.**

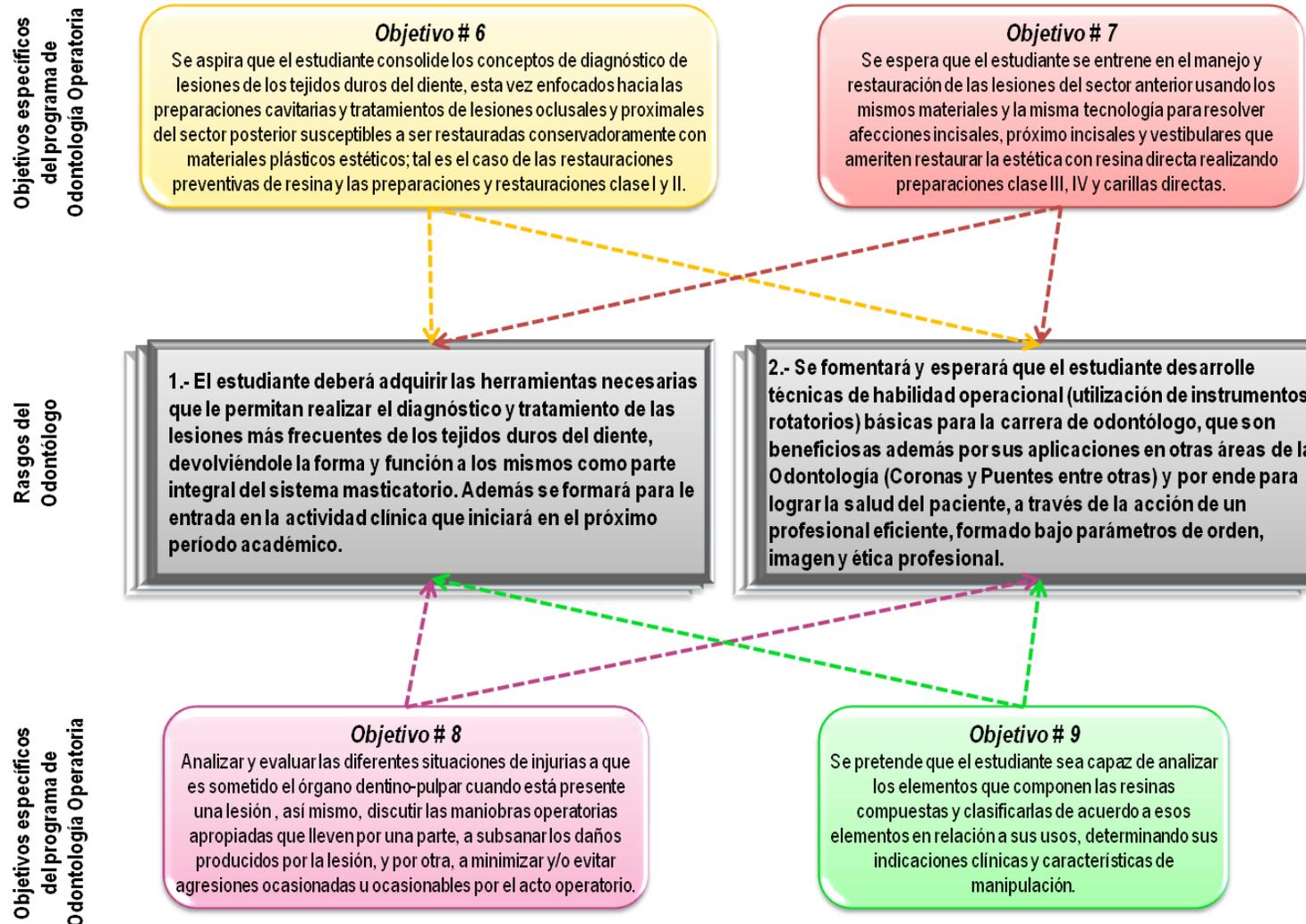


Figura N° 2: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. **Unidad II.** (Continuación)

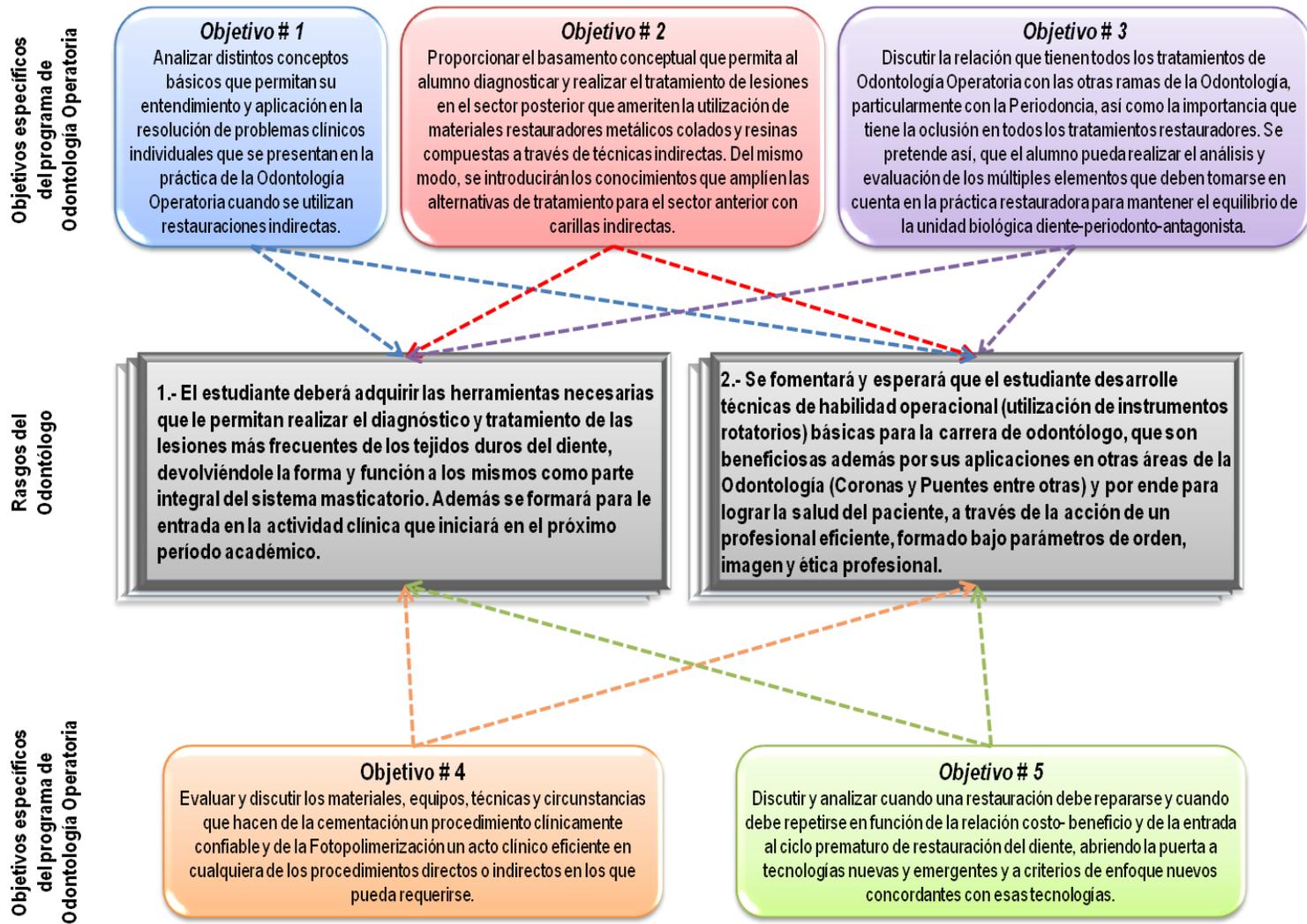


Figura Nº 3: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con lo estipulado en el Perfil. **Unidad III.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV

Momento de Organización.

**TABLA NÚM. 10: Categoría Pertinencia. Variable: 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. Unidad I.**

UNIDAD I										
OBJETIVOS DEL PROGRAMA										
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones metálicas directas.		2.- Se espera que el alumno adquiera los conceptos teóricos-clínicos fundamentales que le permitan diagnosticar la caries, reconocer y utilizar el instrumental de trabajo, estableciendo los usos específicos de cada uno de ellos, así como también los elementos propios de la nomenclatura específica del área que le permita mostrar capacidad comunicacional.		3.- Se espera que el alumno comience a realizar el tratamiento de las lesiones que requieran un desarrollo de destrezas, tales como, algunas de las que se indican para ser restauradas con materiales plásticos de origen metálico como la amalgama.		4.- Se espera que el estudiante pueda evaluar las diferentes medidas para realizar una intervención Odontológica que lleve al manejo adecuado de los posibles contaminantes, tanto para el paciente como para el operador, y establecer la necesidad de su control para el éxito de los diferentes tratamientos restauradores.		5.- Se espera en esta unidad que el alumno sea capaz de analizar los elementos que componen los vidrios ionoméricos determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.	
COHERENCIA										
PERFIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.- El estudiante deberá adquirir las herramientas necesarias que le permitan realizar el diagnóstico y tratamiento de las lesiones más frecuentes de los tejidos duros del diente, devolviéndole la forma y función a los mismos como parte integral del sistema masticatorio. Además se formará para la entrada en la actividad clínica que iniciará en el próximo periodo académico.	X		X		X		X		X	
2.- Se fomentará y esperará que el estudiante desarrolle técnicas de habilidad operacional (utilización de instrumentos rotatorios) básicas para la carrera de odontólogo, que son beneficiosas además por sus aplicaciones en otras áreas de la Odontología (Coronas y Puentes entre otras) y por ende para lograr la salud del paciente, a través de la acción de un profesional eficiente, formado bajo parámetros de orden, imagen y ética profesional.	X		X		X		X		X	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 11: Categoría Pertinencia. Variable: 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. Unidad II.**

UNIDAD II										
OBJETIVOS DEL PROGRAMA										
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones adhesivas, estéticas, conservadoras y estéticas directas.		2.- Analizar y evaluar lo concerniente a la adhesión de los materiales restauradores a los diferentes substratos dentarios, relacionándole con las distintas circunstancias clínicas que conduzcan a la toma de decisiones referentes al manejo de los adhesivos dentales.		3.- Evaluar las distintas circunstancias clínicas que conducen a la toma de decisiones referentes a los indicadores de las modalidades de tratamientos no invasivos y mínimamente invasivos, manejando los criterios terapéuticos respectivos, así como lo relativo a la selección, manejo y mejoras (blanqueamientos) del color para obtener restauraciones color del diente.		4.- Analizar y evaluar las condiciones clínicas de los defectos estructurales del esmalte donde se indique como conducta terapéutica la utilización de sellantes de puntos y fisuras, considerando estos estadios clínicos como primera intervención restaurativa de lesiones en los defectos estructurales del esmalte.		5.- Se espera que el alumno cimiente los conceptos de diagnóstico de las lesiones de los tejidos duros del diente ubicadas en el tercio gingival, discriminando las características clínicas de acuerdo con el factor etiológico que las producen y abordarlas para su tratamiento de acuerdo a etiología y material restaurador a usar para su restauración.	
COHERENCIA										
PERFIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.- El estudiante deberá adquirir las herramientas necesarias que le permitan realizar el diagnóstico y tratamiento de las lesiones más frecuentes de los tejidos duros del diente, devolviéndole la forma y función a los mismos como parte integral del sistema masticatorio. Además se formará para le entrada en la actividad clínica que iniciará en el próximo período académico.	X		X		X		X		X	
2.- Se fomentará y esperará que el estudiante desarrolle técnicas de habilidad operacional (utilización de instrumentos rotatorios) básicas para la carrera de odontólogo, que son beneficiosas además por sus aplicaciones en otras áreas de la Odontología (Coronas y Puentes entre otras) y por ende para lograr la salud del paciente, a través de la acción de un profesional eficiente, formado bajo parámetros de orden, imagen y ética profesional.	X		X		X		X		X	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 11: Categoría Pertinencia. Variable: 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. Unidad II. (Continuación)**

UNIDAD II								
OBJETIVOS DEL PROGRAMA								
	6.- Se aspira que el estudiante consolide los conceptos de diagnóstico de lesiones de los tejidos duros del diente, esta vez enfocados hacia las preparaciones cavitarias y tratamientos de lesiones oclusales y proximales del sector posterior susceptibles a ser restauradas conservadoramente con materiales plásticos estéticos; tal es el caso de las restauraciones preventivas de resina y las preparaciones y restauraciones clase I y II.		7.- Se espera que el estudiante se entrene en el manejo y restauración de las lesiones del sector anterior usando los mismos materiales y la misma tecnología para resolver afecciones incisales, próximo incisales y vestibulares que ameriten restaurar la estética con resina directa realizando preparaciones clase III, IV y carillas directas.		8.- Analizar y evaluar las diferentes situaciones de injurias a que es sometido el órgano dentino-pulpar cuando está presente una lesión, así mismo, discutir las maniobras operatorias apropiadas que lleven por una parte, a subsanar los daños producidos por la lesión, y por otra, a minimizar y/o evitar agresiones ocasionadas u ocasionables por el acto operatorio.		9.- Se pretende que el estudiante sea capaz de analizar los elementos que componen las resinas compuestas y clasificarlas de acuerdo a esos elementos en relación a sus usos, determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.	
COHERENCIA								
PERFIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.- El estudiante deberá adquirir las herramientas necesarias que le permitan realizar el diagnóstico y tratamiento de las lesiones más frecuentes de los tejidos duros del diente, devolviéndole la forma y función a los mismos como parte integral del sistema masticatorio. Además se formará para la entrada en la actividad clínica que iniciará en el próximo período académico.	X		X		X		X	
2.- Se fomentará y esperará que el estudiante desarrolle técnicas de habilidad operacional (utilización de instrumentos rotatorios) básicas para la carrera de odontólogo, que son beneficiosas además por sus aplicaciones en otras áreas de la Odontología (Coronas y Puentes entre otras) y por ende para lograr la salud del paciente, a través de la acción de un profesional eficiente, formado bajo parámetros de orden, imagen y ética profesional.	X		X		X		X	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 12: Categoría Pertinencia. Variable: 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil. Unidad III.**

UNIDAD III										
OBJETIVOS DEL PROGRAMA										
1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria cuando se utilizan restauraciones indirectas.		2.- Proporcionar el basamento conceptual que permita al alumno diagnosticar y realizar el tratamiento de lesiones en el sector posterior que ameriten la utilización de materiales restauradores metálicos colados y resinas compuestas a través de técnicas indirectas. Del mismo modo, se introducirán los conocimientos que amplíen las alternativas de tratamiento para el sector anterior con carillas indirectas.		3.- Discutir la relación que tienen todos los tratamientos de Odontología Operatoria con las otras ramas de la Odontología, particularmente con la Periodoncia, así como la importancia que tiene la oclusión en todos los tratamientos restauradores. Se pretende así, que el alumno pueda realizar el análisis y evaluación de los múltiples elementos que deben tomarse en cuenta en la práctica restauradora para mantener el equilibrio de la unidad biológica diente-periodonto-antagonista.			4.- Evaluar y discutir los materiales, equipos, técnicas y circunstancias que hacen de la cementación un procedimiento clínicamente confiable y de la Fotopolimerización un acto clínico eficiente en cualquiera de los procedimientos directos o indirectos en los que pueda requerirse.		5.- Discutir y analizar cuando una restauración debe repararse y cuando debe repetirse en función de la relación costo-beneficio y de la entrada al ciclo prematuro de restauración del diente, abriendo la puerta a tecnologías nuevas y emergentes y a criterios de enfoque nuevos concordantes con esas tecnologías.	
COHERENCIA										
PERFIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.- El estudiante deberá adquirir las herramientas necesarias que le permitan realizar el diagnóstico y tratamiento de las lesiones más frecuentes de los tejidos duros del diente, devolviéndole la forma y función a los mismos como parte integral del sistema masticatorio. Además se formará para le entrada en la actividad clínica que iniciará en el próximo período académico.	X		X		X		X		X	
2.- Se fomentará y esperará que el estudiante desarrolle técnicas de habilidad operacional (utilización de instrumentos rotatorios) básicas para la carrera de odontólogo, que son beneficiosas además por sus aplicaciones en otras áreas de la Odontología (Coronas y Puentes entre otras) y por ende para lograr la salud del paciente, a través de la acción de un profesional eficiente, formado bajo parámetros de orden, imagen y ética profesional.	X		X		X		X		X	

**2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.**

Los resultados obtenidos se muestran de dos maneras, primero en las figuras N° 4, 5 y 6, allí se pueden observar los requerimientos exigidos por OO para ser desarrollados en la CIA, los cuales se encuentran ubicados en los recuadros centrales y, segundo en las tablas N° 13, 14 y 15. Véase la figura N° 4 y la tabla N° 13 correspondiente a la Unidad I, la articulación de los cinco (5) objetivos específicos con los diez (10) requerimientos exigidos, nótese que el objetivo N° 2, es el que muestra mayor articulación, es decir tiene relación con todos los requerimientos, mientras que los objetivos N° 4 y 5 articulan con 8 y 5 requerimientos respectivamente; pero el objetivo N° 1 sólo lo hace con 2 requerimientos y el N° 3 con 3 de los requerimientos; sin embargo, ambos tienen coherencia con esos mismos requerimientos, ello indica que son objetivos extremadamente específicos.

En cuanto a los contenidos de la Unidad II (Véase figura N° 5 y tabla N° 14), ésta posee 9 objetivos específicos y los 10 requerimientos exigidos por OO, la relación es parecida a la anterior, el objetivo N° 8 es el de mayor articulación, porque guarda relación con los 10 requerimientos exigidos, seguida de los objetivos N° 2 y 9, los cuales se articulan, cada uno, con 8 de los 10 requerimientos. Mientras que los de menor articulación son los objetivos N° 4, 5, 6 y 7, los mismos se relacionan cada uno con sólo dos (2) de los contenidos, no obstante, estos tienen coherencia con los requerimientos, lo que muestra que son objetivos de un contenido muy particular; es decir, extremadamente específicos. Llama la atención que sólo tres (3) de los nueve (9) objetivos específicos tengan articulación con todos o casi todos los requerimientos, mientras que el grueso de los objetivos guardan una relación casi etérea, por no decir escasa, con la mayoría de los requerimientos. Por lo que se hace necesaria una revisión de todos los objetivos planteados en esta Unidad.

La Unidad III se muestra en la figura N° 6 y la tabla N° 15, en la cual se observa que esta unidad presenta 5 objetivos específicos y los mismos 10 requerimientos

exigidos por OO, los resultados indican que el objetivo N° 3 se relacionan con todos los requerimientos exigidos, siendo el de mayor articulación, seguido de los objetivos N° 4 y 5, los cuales se relacionan con 9 y 8 de los requerimientos respectivamente. Los de menor articulación son: el objetivo N° 1 que se relaciona con 3 requerimientos y el N° 2 con 2 de los requerimientos exigidos. Sin embargo, a pesar de que en esta Unidad se presenta la mayor articulación de los objetivos con los requerimientos en contraste a las otras Unidades, se hace por igual necesario realizar una revisión de los objetivos planteados que obtuvieron una menor articulación, a fin de lograr que los aprendizajes deseados en OO para ser desarrollados en la CIA permitan al alumno adquirir las competencias necesarias, a ser aplicadas y desarrolladas en la futura atención a los pacientes; es decir lograr la formación a nivel de excelencia.

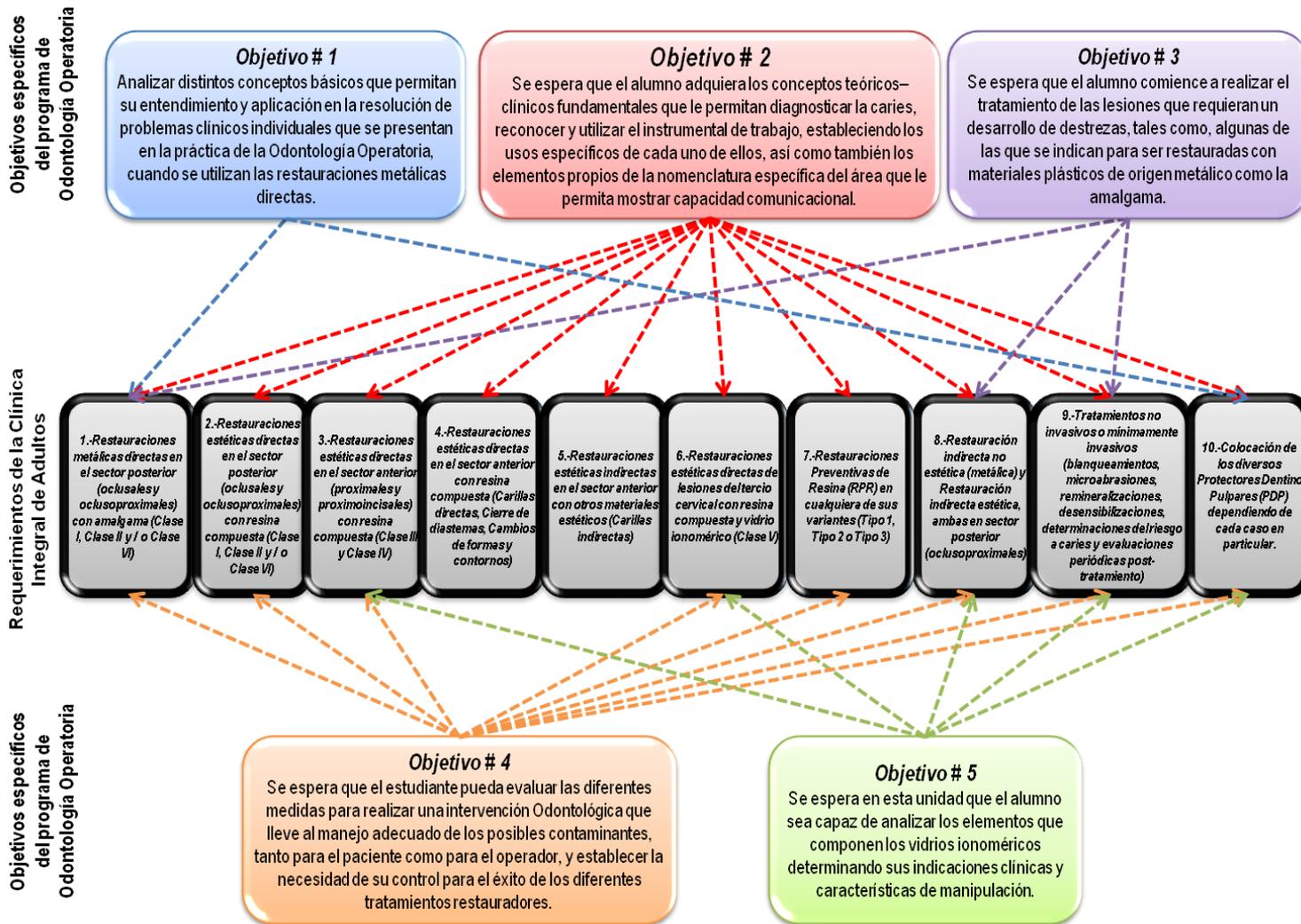


Figura N° 4: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad I.**

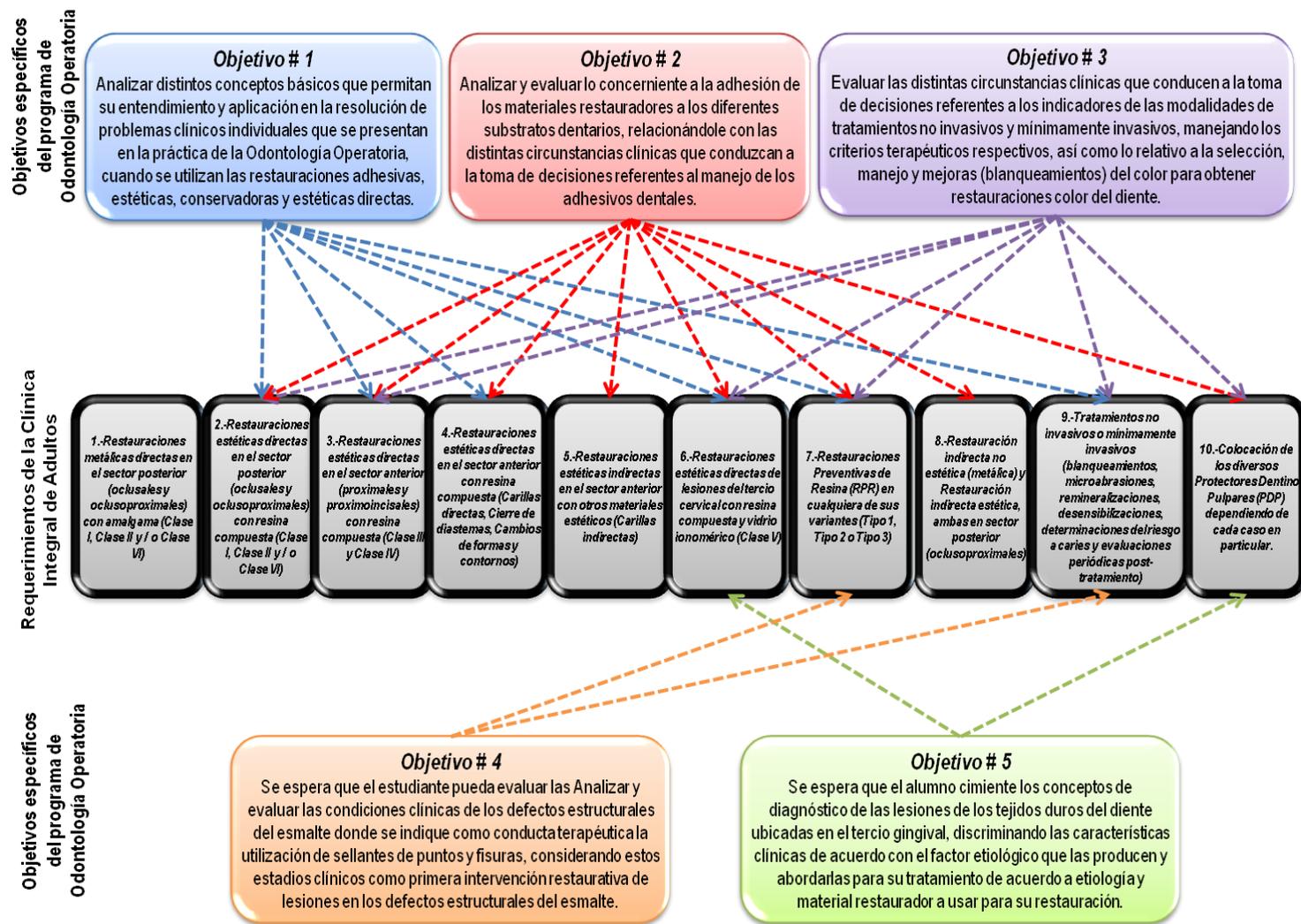


Figura N° 5: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad II.**

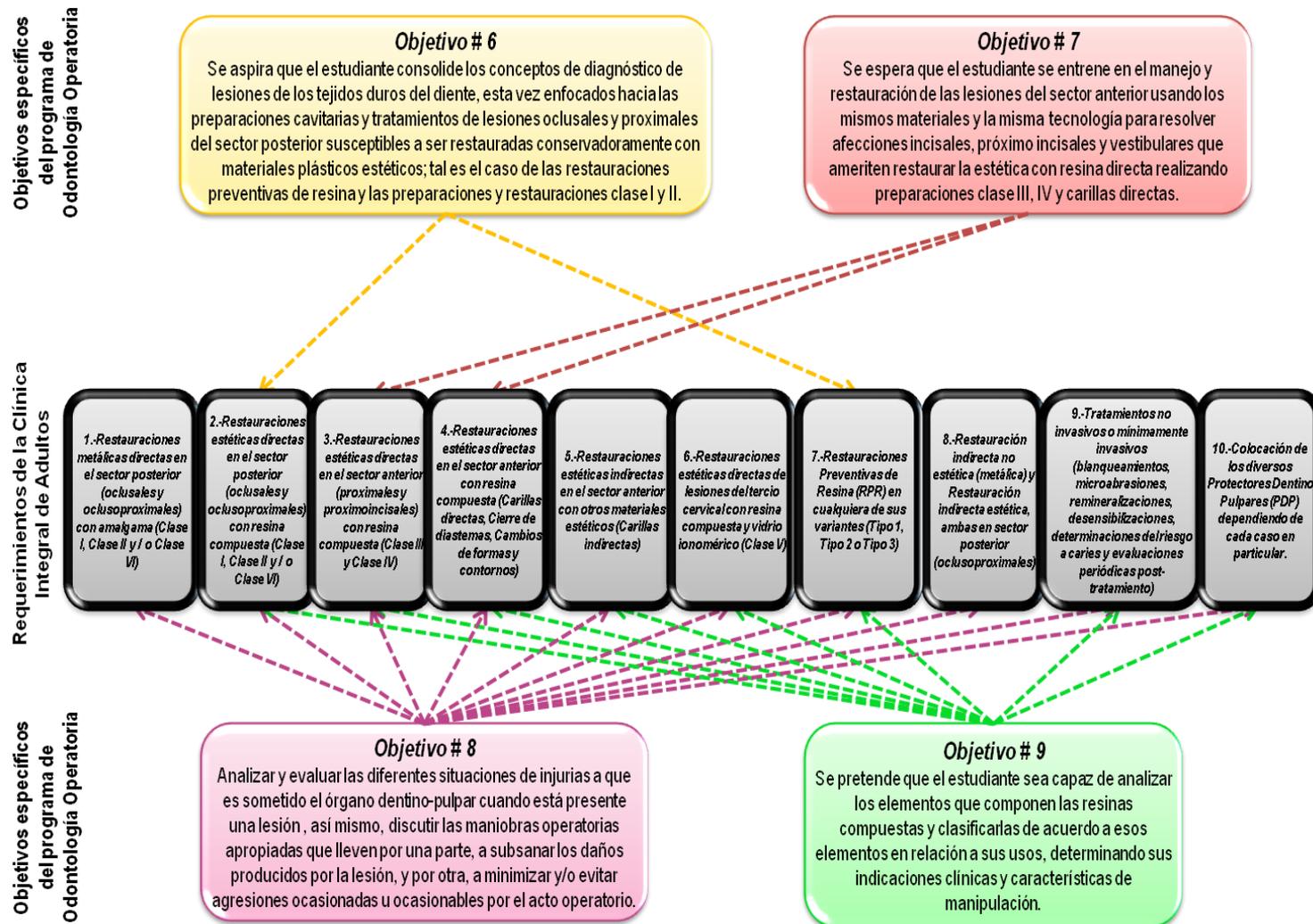


Figura Nº 5: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad II.** (Continuación)

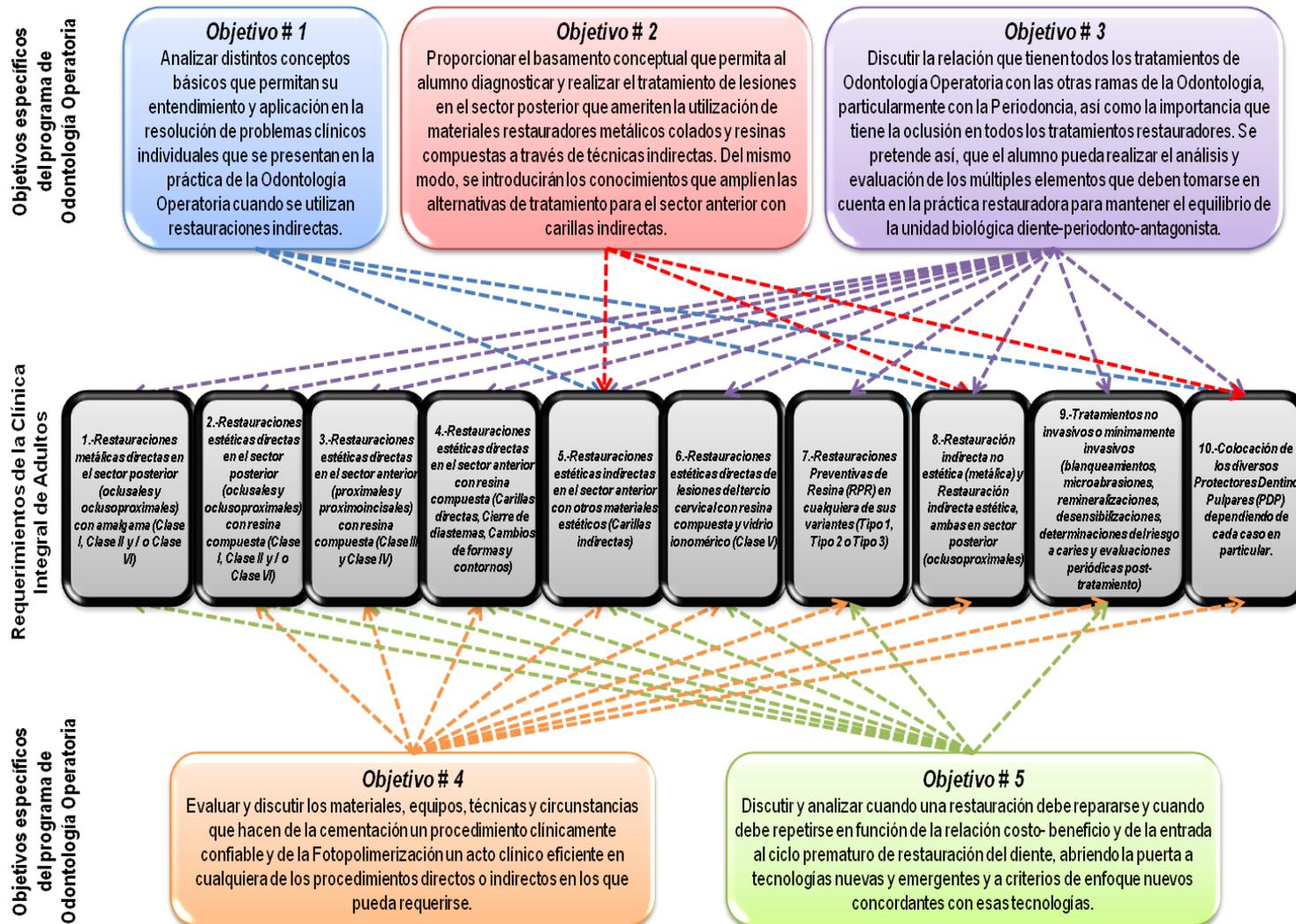


Figura Nº 6: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad III.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 13: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad I.**

UNIDAD I										
OBJETIVOS DEL PROGRAMA										
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones metálicas directas.	2.- Se espera que el alumno adquiera los conceptos teóricos-clínicos fundamentales que le permitan diagnosticar la caries, reconocer y utilizar el instrumental de trabajo, estableciendo los usos específicos de cada uno de ellos, así como también los elementos propios de la nomenclatura específica del área que le permita mostrar capacidad comunicacional.	3.- Se espera que el alumno comience a realizar el tratamiento de las lesiones que requieran un desarrollo de destrezas, tales como, algunas de las que se indican para ser restauradas con materiales plásticos de origen metálico como la amalgama.	4.- Se espera que el estudiante pueda evaluar las diferentes medidas para realizar una intervención Odontológica que lleve al manejo adecuado de los posibles contaminantes, tanto para el paciente como para el operador, y establecer la necesidad de su control para el éxito de los diferentes tratamientos restauradores.	5.- Se espera en esta unidad que el alumno sea capaz de analizar los elementos que componen los vidrios ionoméricos determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.					
COHERENCIA										
Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.-Restauraciones metálicas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con amalgama (Clase I, Clase II y / o Clase VI)	X		X		X		X			X
2.-Restauraciones estéticas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con resina compuesta (Clase I, Clase II y / o Clase VI)		X	X			X	X			X
3.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior (proximales y proximoincisorales) con resina compuesta (Clase III y Clase IV)		X	X			X	X		X	
4.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior con resina compuesta (Carillas directas, Cierre de diastemas, Cambios de formas y contornos)		X	X			X		X		X
5.-Restauraciones estéticas indirectas en el sector anterior con otros materiales estéticos (Carillas indirectas)		X	X			X		X		X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 13: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad I. (Continuación)**

<b>UNIDAD I</b>										
<b>OBJETIVOS DEL PROGRAMA</b>										
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones metálicas directas.	2.- Se espera que el alumno adquiera los conceptos teóricos-clínicos fundamentales que le permitan diagnosticar la caries, reconocer y utilizar el instrumental de trabajo, estableciendo los usos específicos de cada uno de ellos, así como también los elementos propios de la nomenclatura específica del área que le permita mostrar capacidad comunicacional.	3.- Se espera que el alumno comience a realizar el tratamiento de las lesiones que requieran un desarrollo de destrezas, tales como, algunas de las que se indican para ser restauradas con materiales plásticos de origen metálico como la amalgama.	4.- Se espera que el estudiante pueda evaluar las diferentes medidas para realizar una intervención Odontológica que lleve al manejo adecuado de los posibles contaminantes, tanto para el paciente como para el operador, y establecer la necesidad de su control para el éxito de los diferentes tratamientos restauradores.	5.- Se espera en esta unidad que el alumno sea capaz de analizar los elementos que componen los vidrios ionoméricos determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.					
<b>COHERENCIA</b>										
<b>Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
6.-Restauraciones estéticas directas de lesiones del tercio cervical con resina compuesta y vidrio ionomérico (Clase V)		X	X			X	X		X	
7.-Restauraciones Preventivas de Resina (RPR) en cualquiera de sus variantes (Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 3)		X	X			X	X			X
8.-Restauración indirecta no estética (metálica) y Restauración indirecta estética, ambas en sector posterior (occlusproximales)		X	X		X		X		X	
9.-Tratamientos no invasivos o mínimamente invasivos (blanqueamientos, microabrasiones, remineralizaciones, desensibilizaciones, determinaciones del riesgo a caries y evaluaciones periódicas post-tratamiento)		X	X		X		X		X	
10.-Colocación de los diversos Protectores Dentino Pulpares (PDP) dependiendo de cada caso en particular.	X		X			X	X		X	
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 14: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad II.**

UNIDAD II														
OBJETIVOS DEL PROGRAMA														
1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones adhesivas, estéticas, conservadoras y estéticas directas.	2.- Analizar y evaluar lo concerniente a la adhesión de los materiales restauradores a los diferentes substratos dentarios, relacionándole con las distintas circunstancias clínicas que conduzcan a la toma de decisiones referentes al manejo de los adhesivos dentales.	3.- Evaluar las distintas circunstancias clínicas que conducen a la toma de decisiones referentes a los indicadores de las modalidades de tratamientos no invasivos y mínimamente invasivos, manejando los criterios terapéuticos respectivos, así como lo relativo a la selección, manejo y mejoras (blanqueamientos) del color para obtener restauraciones color del diente.	4.- Analizar y evaluar las condiciones clínicas de los defectos estructurales del esmalte donde se indique como conducta terapéutica la utilización de sellantes de puntos y fisuras, considerando estos estadios clínicos como primera intervención restaurativa de lesiones en los defectos estructurales del esmalte.	5.- Se espera que el alumno cimiente los conceptos de diagnóstico de las lesiones de los tejidos duros del diente ubicadas en el tercio gingival, discriminando las características clínicas de acuerdo con el factor etiológico que las producen y abordarlas para su tratamiento de acuerdo a etiología y material restaurador a usar para su restauración.	COHERENCIA									
Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.-Restauraciones metálicas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con amalgama (Clase I, Clase II y / o Clase VI)						X		X		X		X		X
2.-Restauraciones estéticas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con resina compuesta (Clase I, Clase II y / o Clase VI)					X		X		X			X		X
3.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior (proximales y proximoincisales) con resina compuesta (Clase III y Clase IV)					X		X		X			X		X
4.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior con resina compuesta (Carillas directas, Cierre de diastemas, Cambios de formas y contornos)					X		X			X		X		X
5.-Restauraciones estéticas indirectas en el sector anterior con otros materiales estéticos (Carillas indirectas)						X	X			X		X		X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 14: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad II. (Continuación)**

	UNIDAD II									
	OBJETIVOS DEL PROGRAMA									
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones adhesivas, estéticas, conservadoras y estéticas directas.	2.- Analizar y evaluar lo concerniente a la adhesión de los materiales restauradores a los diferentes substratos dentarios, relacionándole con las distintas circunstancias clínicas que conduzcan a la toma de decisiones referentes al manejo de los adhesivos dentales.	3.- Evaluar las distintas circunstancias clínicas que conducen a la toma de decisiones referentes a los indicadores de las modalidades de tratamientos no invasivos y mínimamente invasivos, manejando los criterios terapéuticos respectivos, así como lo relativo a la selección, manejo y mejoras (blanqueamientos) del color para obtener restauraciones color del diente.	4.- Analizar y evaluar las condiciones clínicas de los defectos estructurales del esmalte donde se indique como conducta terapéutica la utilización de sellantes de puntos y fisuras, considerando estos estadios clínicos como primera intervención restaurativa de lesiones en los defectos estructurales del esmalte.	5.- Se espera que el alumno cimiente los conceptos de diagnóstico de las lesiones de los tejidos duros del diente ubicadas en el tercio gingival, discriminando las características clínicas de acuerdo con el factor etiológico que las producen y abordarlas para su tratamiento de acuerdo a etiología y material restaurador a usar para su restauración.	COHERENCIA				
Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6.-Restauraciones estéticas directas de lesiones del tercio cervical con resina compuesta y vidrio ionomérico (Clase V)	X		X		X			X	X	
7.-Restauraciones Preventivas de Resina (RPR) en cualquiera de sus variantes (Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 3)	X		X		X		X			X
8.-Restauración indirecta no estética (metálica) y Restauración indirecta estética, ambas en sector posterior (occlusoproximales)		X	X			X		X		X
9.-Tratamientos no invasivos o mínimamente invasivos (blanqueamientos, microabrasiones, remineralizaciones, desensibilizaciones, determinaciones del riesgo a caries y evaluaciones periódicas post-tratamiento)	X			X	X		X			X
10.-Colocación de los diversos Protectores Dentino Pulpares (PDP) dependiendo de cada caso en particular.		X	X		X			X	X	
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>8</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 14: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad II. (Continuación)**

UNIDAD II								
OBJETIVOS DEL PROGRAMA								
	6.- Se aspira que el estudiante consolide los conceptos de diagnóstico de lesiones de los tejidos duros del diente, esta vez enfocados hacia las preparaciones cavitarias y tratamientos de lesiones oclusales y proximales del sector posterior susceptibles a ser restauradas conservadoramente con materiales plásticos estéticos; tal es el caso de las restauraciones preventivas de resina y las preparaciones y restauraciones clase I y II.		7.- Se espera que el estudiante se entrene en el manejo y restauración de las lesiones del sector anterior usando los mismos materiales y la misma tecnología para resolver afecciones incisales, próximo incisales y vestibulares que ameriten restaurar la estética con resina directa realizando preparaciones clase III, IV y carillas directas.		8.- Analizar y evaluar las diferentes situaciones de injurias a que es sometido el órgano dentino-pulpar cuando está presente una lesión, así mismo, discutir las maniobras operatorias apropiadas que lleven por una parte, a subsanar los daños producidos por la lesión, y por otra, a minimizar y/o evitar agresiones ocasionadas u ocasionables por el acto operatorio.		9.- Se pretende que el estudiante sea capaz de analizar los elementos que componen las resinas compuestas y clasificarlas de acuerdo a esos elementos en relación a sus usos, determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.	
COHERENCIA								
Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.-Restauraciones metálicas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con amalgama (Clase I, Clase II y / o Clase VI)		X		X	X			X
2.-Restauraciones estéticas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con resina compuesta (Clase I, Clase II y / o Clase VI)	X			X	X		X	
3.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior (proximales y proximoincisorales) con resina compuesta (Clase III y Clase IV)		X	X		X		X	
4.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior con resina compuesta (Carillas directas, Cierre de diastemas. Cambios de formas y contornos)		X	X		X		X	
5.-Restauraciones estéticas indirectas en el sector anterior con otros materiales estéticos (Carillas indirectas)		X		X	X		X	
6.-Restauraciones estéticas directas de lesiones del tercio cervical con resina compuesta y vidrio ionomérico (Clase V)		X		X	X		X	
7.-Restauraciones Preventivas de Resina (RPR) en cualquiera de sus variantes (Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 3)	X			X	X		X	
8.-Restauración indirecta no estética (metálica) y Restauración indirecta estética, ambas en sector posterior (oclusoproximales)		X		X	X			X
9.-Tratamientos no invasivos o mínimamente invasivos (blanqueamientos, microabrasiones, remineralizaciones, desensibilizaciones, determinaciones del riesgo a caries y evaluaciones periódicas post-tratamiento)		X		X	X		X	
10.-Colocación de los diversos Protectores Dentino Pulpaes (PDP) dependiendo de cada caso en particular.		X		X	X		X	
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>2</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 15: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad III.**

UNIDAD III										
OBJETIVOS DEL PROGRAMA										
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria cuando se utilizan restauraciones indirectas.		2.- Proporcionar el basamento conceptual que permita al alumno diagnosticar y realizar el tratamiento de lesiones en el sector posterior que ameriten la utilización de materiales restauradores metálicos colados y resinas compuestas a través de técnicas indirectas. Del mismo modo, se introducirán los conocimientos que amplíen las alternativas de tratamiento para el sector anterior con carillas indirectas.		3.- Discutir la relación que tienen todos los tratamientos de Odontología Operatoria con las otras ramas de la Odontología, particularmente con la Periodoncia, así como la importancia que tiene la oclusión en todos los tratamientos restauradores. Se pretende así, que el alumno pueda realizar el análisis y evaluación de los múltiples elementos que deben tomarse en cuenta en la práctica restauradora para mantener el equilibrio de la unidad biológica diente-periodonto-antagonista.		4.- Evaluar y discutir los materiales, equipos, técnicas y circunstancias que hacen de la cementación un procedimiento clínicamente confiable y de la Fotopolimerización un acto clínico eficiente en cualquiera de los procedimientos directos o indirectos en los que pueda requerirse.		5.- Discutir y analizar cuando una restauración debe repararse y cuando debe repetirse en función de la relación costo- beneficio y de la entrada al ciclo prematuro de restauración del diente, abriendo la puerta a tecnologías nuevas y emergentes y a criterios de enfoque nuevos concordantes con esas tecnologías.	
COHERENCIA										
Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.-Restauraciones metálicas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con amalgama (Clase I, Clase II y / o Clase VI)		X		X	X			X	X	
2.-Restauraciones estéticas directas en el sector posterior (oclusales y oclusoproximales) con resina compuesta (Clase I, Clase II y / o Clase VI)		X		X	X		X		X	
3.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior (proximales y proximoincisorales) con resina compuesta (Clase III y Clase IV)		X		X	X		X		X	
4.-Restauraciones estéticas directas en el sector anterior con resina compuesta (Carillas directas, Cierre de diastemas, Cambios de formas y contornos)		X	X		X		X		X	
5.-Restauraciones estéticas indirectas en el sector anterior con otros materiales estéticos (Carillas indirectas)	X		X		X		X		X	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 15: Categoría Pertinencia. Variable: 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. Unidad III. (Continuación)**

UNIDAD III												
OBJETIVOS DEL PROGRAMA												
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria cuando se utilizan restauraciones indirectas.	2.- Proporcionar el basamento conceptual que permita al alumno diagnosticar y realizar el tratamiento de lesiones en el sector posterior que ameriten la utilización de materiales restauradores metálicos colados y resinas compuestas a través de técnicas indirectas. Del mismo modo, se introducirán los conocimientos que amplíen las alternativas de tratamiento para el sector anterior con carillas indirectas.	3.- Discutir la relación que tienen todos los tratamientos de Odontología Operatoria con las otras ramas de la Odontología, particularmente con la Periodoncia, así como la importancia que tiene la oclusión en todos los tratamientos restauradores. Se pretende así, que el alumno pueda realizar el análisis y evaluación de los múltiples elementos que deben tomarse en cuenta en la práctica restauradora para mantener el equilibrio de la unidad biológica diente-periodonto-antagonista.	4.- Evaluar y discutir los materiales, equipos, técnicas y circunstancias que hacen de la cementación un procedimiento clínicamente confiable y de la Fotopolimerización un acto clínico eficiente en cualquiera de los procedimientos directos o indirectos en los que pueda requerirse.	5.- Discutir y analizar cuando una restauración debe repararse y cuando debe repetirse en función de la relación costo- beneficio y de la entrada al ciclo prematuro de restauración del diente, abriendo la puerta a tecnologías nuevas y emergentes y a criterios de enfoque nuevos concordantes con esas tecnologías.	COHERENCIA						
Requerimientos de la Clínica Integral de Adultos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
6.-Restauraciones estéticas directas de lesiones del tercio cervical con resina compuesta y vidrio ionomérico (Clase V)		X		X	X		X		X			
7.-Restauraciones Preventivas de Resina (RPR) en cualquiera de sus variantes (Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 3)		X		X	X		X		X			
8.-Restauración indirecta no estética (metálica) y Restauración indirecta estética, ambas en sector posterior (occlusoproximales)	X		X		X		X			X		
9.-Tratamientos no invasivos o mínimamente invasivos (blanqueamientos, microabrasiones, remineralizaciones, desensibilizaciones, determinaciones del riesgo a caries y evaluaciones periódicas post-tratamiento)		X		X	X		X		X			
10.-Colocación de los diversos Protectores Dentino Pulpares (PDP) dependiendo de cada caso en particular.	X		X		X		X			X		
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>2</b>		

*Valoración obtenida en la Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adulto.*

Los resultados obtenidos por Unidad presentados en el punto anterior, se observan en las figuras N° 7a, 7b y 7c, véase que la Unidad I, en términos de porcentaje, presenta una relación de los objetivos específicos con los requerimientos exigidos en la CIA por OO, en un 56%; así mismo, la Unidad III se ubicó en 68%, estableciéndose para ambas, al aplicar el estándar, la categoría de **Moderada coherencia**, mientras que la Unidad II, se ubicó en la categoría de **Baja coherencia**, al obtener un 51% de relaciones entre objetivos y requerimientos.

La valoración alcanzada por la variable globalmente es de 58%, obtenida del promedio de los indicadores involucrados (Unidades I, II y III), ubica la variable 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de OO con los requerimientos de la CIA, en forma global, en la categoría de **Moderada coherencia**, según el estándar evaluativo establecido.

Estos resultados ponen en evidencia que se hace necesario realizar, a pesar de que la variable queda ubicada en la categoría de **Moderada coherencia**, una revisión y si es posible reformular todos los objetivos específicos de la asignatura, en particular los de la Unidad II, de manera que los mismos se planteen de forma clara y precisa, en donde haya una articulación completa, una estrecha relación, de los requerimientos exigidos por OO en la CIA con los objetivos específicos de la asignatura.

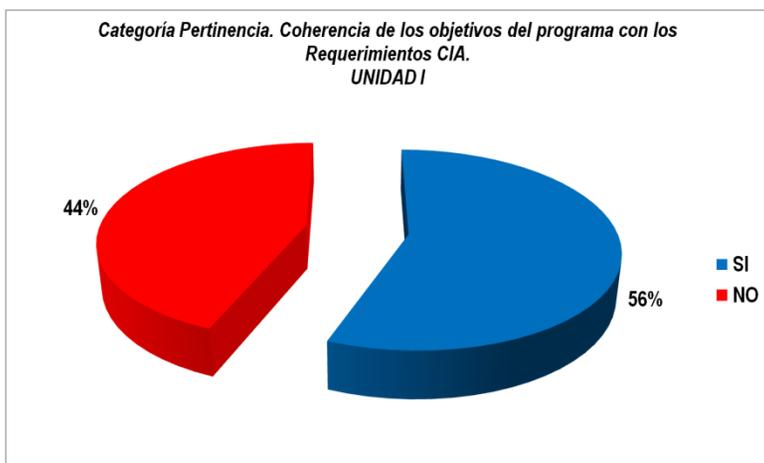


Figura N° 7a: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad I.** (Porcentajes)

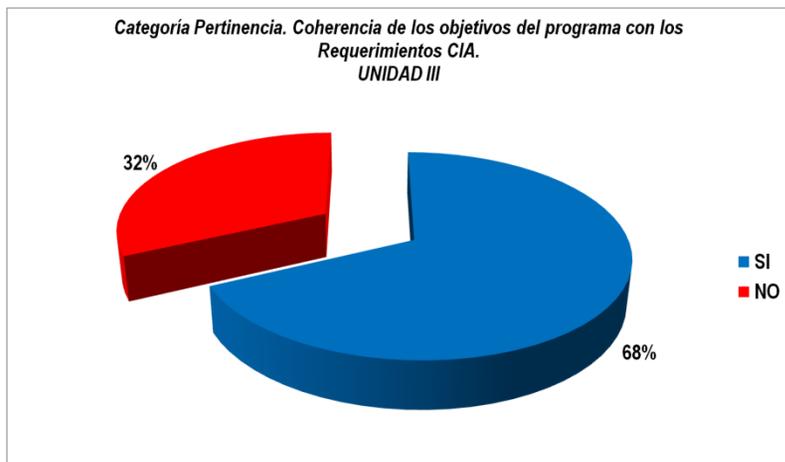


Figura N° 7c: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad III.** (Porcentajes)

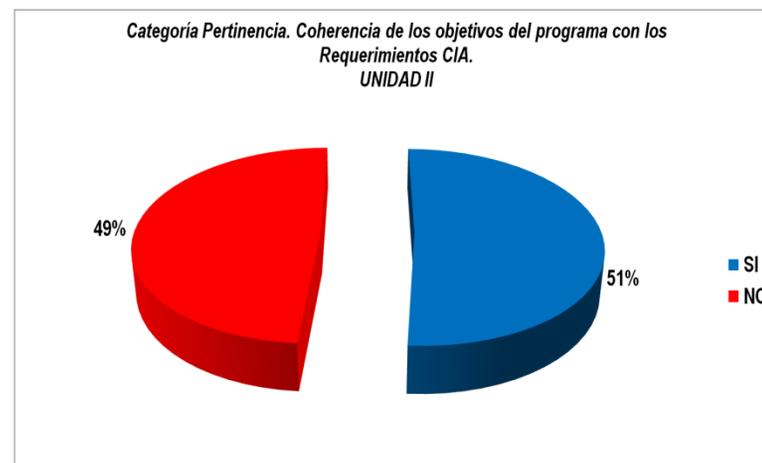


Figura N° 7b: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Clínica Integral de Adultos con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos. **Unidad II.** (Porcentajes)

### **3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria.**

Los resultados obtenidos se muestran primero en la tabla N° 16 y 17, allí se puede observar los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica y su relación con lo propuesto en el programa de OO, representados por cada una de las Unidades. Véase la tabla N° 16 correspondiente a los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías por Unidad, queda evidenciado que hay un (1) propósito en la Unidad II y 2 Objetivos correspondientes a las Unidades I y II, respectivamente; en cuanto a la Unidad III, se encontró que la guía de demostración correspondiente a esta unidad no ha sido realizada, no existe. Por lo que la carencia de propósitos y objetivos, se hace notoria, impidiendo observar la articulación de las guías con lo propuesto en el programa. Sin embargo, todas las Guías de demostración existentes si presentaban contenidos relacionados con las mismas.

En cuanto a la bibliografía, obsérvese la tabla N° 17, en donde queda reflejado que existe una bibliografía general en el programa de la asignatura; la misma es la apropiada, pero no se especifica por unidad programática, de manera que oriente al estudiante hacia los aprendizajes específicos de la asignatura, a fin de que se apropie de estos. Sin embargo, las Guías de demostración si adolecen de bibliografía, incluso la general.

Esta carencia de bibliografía hace necesario realizar una revisión exhaustiva de los propósitos, los objetivos, los contenidos y la bibliografía de las Guías de demostración práctica, de manera de reformular algunos aspectos que permitan dar orientación a los docentes en cuanto a los aprendizajes, su propósito y el contenido a enseñar en el momento de realizar la demostración didáctica.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 16: Categoría Pertinencia. Variable:** 3.- *Coherencia entre los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. Existencia o presencia.*

	EXISTENCIA O PRESENCIA DE:					
	Propósitos.		Objetivos.		Contenidos.	
<b>UNIDAD I</b>						
<b>Guía de demostración Práctica.</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Nº 1: Control del Campo Operatorio.		X	X		X	
Nº 2: Cavidad Clase I para Amalgama.		X		X	X	
Nº 3: Cavidad Clase II para Amalgama.		X		X	X	
Nº 4: Restauración con Amalgama.		X		X	X	
	0	4	1	3	4	0
<b>UNIDAD II</b>						
Nº 5: Protectores Dentino-Pulpaes (PDP).		X		X	X	
Nº 6: Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.		X		X	X	
Nº 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR).	X		X		X	
Nº 8: Cavidad Clase III Para Resina y Restauración.		X		X	X	
Nº 9: Cavidad Clase II Para Resina y Restauración.		X		X	X	
	1	4	1	4	5	0
<b>UNIDAD III</b>						
Nº 10: Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica. <b>NO EXISTE.</b>	---	---	---	---	---	---
	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL GENERAL</b>	1	8	2	7	9	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 17:** *Categoría Pertinencia. Variable: 3.- Coherencia entre la bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. Bibliografía.*

	<b>BIBLIOGRAFÍA.</b>	
	Presente.	Ausente.
<b>UNIDAD I.</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
<b>UNIDAD II.</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
<b>UNIDAD III.</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
<b>Programa.</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

*Valoración obtenida en la Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria.*

Es necesario señalar que obtener los resultados presentados en el punto anterior, fue un tanto dificultoso en esta variable, debido a la carencia de datos exhaustivos, sin embargo, los resultados se presentan en las figuras N° 8a y 8b, en donde la Unidad I, en términos de porcentaje, alcanzó una relación de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía, de un 42%; así mismo la Unidad II se ubicó en 47%, estableciéndose para ambas la categoría de **Baja coherencia** según el estándar evaluativo, mientras que la Unidad III se ubicó en la categoría de **Muy Baja coherencia**, al carecer de elementos para establecer la relación Guía Programa.

En síntesis la variable alcanzó una valoración de 30%, obtenida del promedio de los indicadores involucrados (Unidades I, II y III), lo que ubica la variable 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de OO, en forma global, en la categoría de **Muy Baja coherencia**, de acuerdo con el estándar evaluativo.

Estos resultados ponen de manifiesto la urgencia de realizar una revisión exhaustiva de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica en su totalidad, motivado a que es un material de orientación a los docentes, que es tan sensible e importante, se encuentre ubicado en una categoría **Muy Baja**, lleva a reflexionar sobre el valor que se le ha dado a las mismas y sobre la poca atención que se la ha prestado en su elaboración.

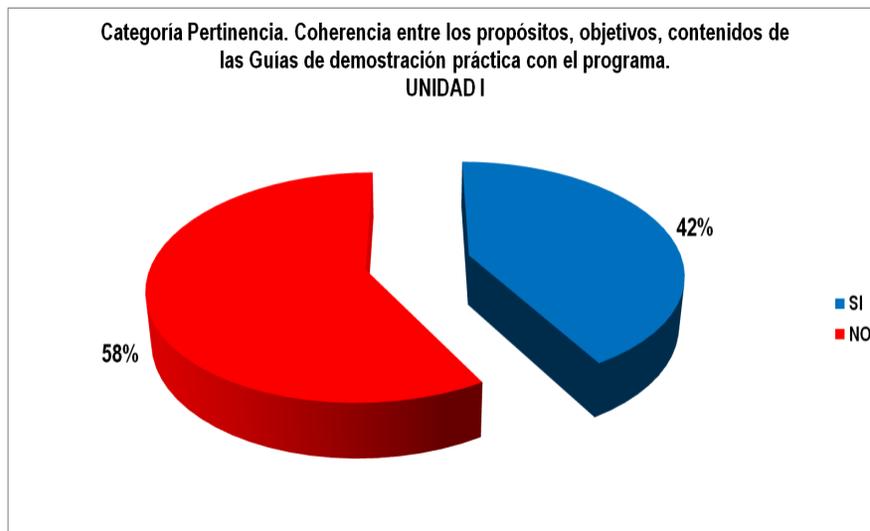


Figura N° 8a: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. **Unidad I.** (Porcentaje)

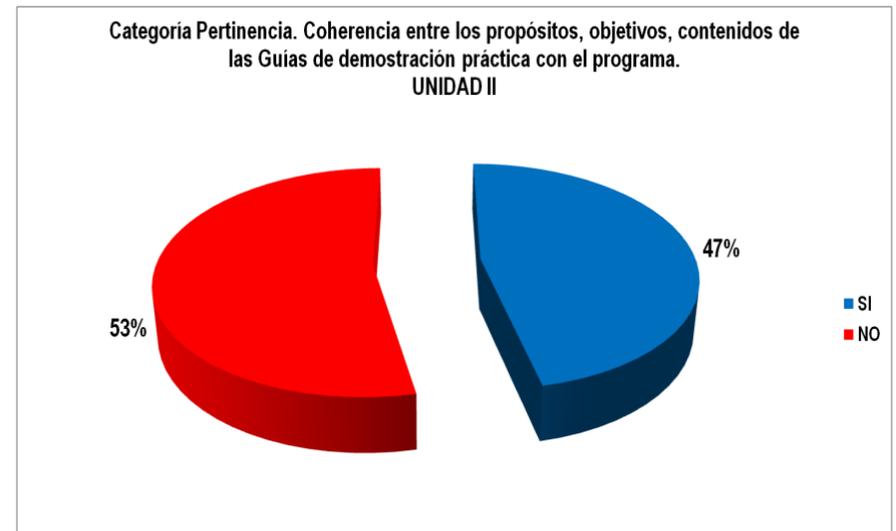


Figura N° 8b: **Categoría:** Pertinencia. **Variable:** 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos y contenidos de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria. **Unidad II.** (Porcentaje)

**Valoración alcanzada por cada variable que conforma la Pertinencia de los aprendizajes propuestos en Odontología Operatoria con lo requerido en la Clínica Integral de Adultos.**

En el punto anterior se presentaron los resultados por variable, de ahí que aquí se fijó la atención en las apreciaciones acumuladas por los enunciados (Unidad I, II y III) que estructuraban cada variable; puesto que fueron las opciones que los expertos consideraron y validaron como los que debían tomarse en cuenta al emitir el juicio valorativo.

Al examinar con detenimiento la tabla N° 18, se observan los resultados en porcentaje para cada Unidad (I, II y III), donde se evidencia que en la variable 1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de OO con lo estipulado en el Perfil, los enunciados en su totalidad acumularon el 100% de coherencia entre los Objetivos Específicos y el Perfil, ubicándose en la categoría **Muy Alta**. Lo obtenido aquí es muy halagador.

Los resultados obtenidos por la variable 2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de OO con los requerimientos de la CIA, como se demuestra en la tabla N° 18, los enunciados Unidad I y Unidad III, acumularon el 56% y el 68% de coherencia, respectivamente, ubicándose ambas en la categoría **Moderada**. No obstante, la Unidad II se ubicó en la categoría **Baja**, al acumular el 51%, lo cual es preocupante, porque el enunciado no logró una valoración de aceptable, es decir, **Moderada**, al acumular menos del 55%. La valoración global alcanzada por la variable es de 58%, lo que la ubicó en la categoría de **Moderada**.

En cuanto los resultados obtenidos por la variable 3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de OO, los cuales se observan en la tabla N° 18, donde los enunciados correspondientes a Unidad I y Unidad II, acumularon el 42% y el 47% de coherencia respectivamente, ubicándose ambos enunciados en la categoría de

**Baja.** Mientras que la Unidad III, acumuló un 0% de coherencia, porque carece de los elementos básicos, por lo que se ubicó en la categoría **Muy Baja**. Los resultados obtenidos en esta variable son preocupantes, porque los enunciados no lograron alcanzar el 55%, lo que ubicaría a la variable en una valoración **Moderada**; es decir, aceptable. Esta preocupación se debe a que la valoración total alcanzada por la variable, fue de 30% de coherencia, ubicándose en la categoría **Muy Baja**.

#### ***Valoración alcanzada por cada variable separadamente y valoración global.***

La tabla N° 18 muestra el porcentaje alcanzado en cada variable por unidad y en las tablas N° 19 y 20 se muestra la valoración global que obtuvo cada una de las variables que se delimitó para valorar la Pertinencia de los aprendizajes propuestos en OO con lo requerido en la CIA.

Para valorar las variables se siguió lo estipulado por Villarroel y Camperos (2008, pp.89-90) en el Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras Universitarias. Anexo 3, como puede observarse en las tablas N° 19 y 20, en donde una vez valorados, de acuerdo al porcentaje obtenido, todos los indicadores (Unidad I, II y III) asignados a cada variable, se procedió a calcular el promedio global, luego se ubicó la valoración alcanzada en el Estándar Evaluativo para estipular el nivel de Calidad de Pertinencia (Coherencia) de los aprendizajes propuestos en OO con lo requerido en la CIA.

Obsérvese que sin recurrir al manejo numérico de datos, fue calificada como de **Moderada Calidad de coherencia**, motivado a que la primera variable se enmarcó en la categoría de **Muy Alta**, la segunda alcanzó una valoración de **Moderada**; es decir, aceptable y la tercera se ubicó en **Muy Baja** en el estándar evaluativo, lo cual es lamentable, porque se trata de los aprendizajes propuestos en OO que permitirán el desarrollo de los mismos por parte del estudiante en la CIA. Por lo que a pesar de estar valorada en una categoría **Moderada**, se debe perseguir la excelencia, lo cual estaría dado por **Muy Alta Calidad**, de aquí, que se hace necesario que los profesores nos esforcemos por lograr esos niveles de excelencia en todo el hacer docente. No olvidemos que hubo una variable como fue la tercera, relacionada con la Guías de

demostración didáctica, valorada en **Muy Baja Calidad**, puesto que es lógico tomar en cuenta los puntos álgidos o débiles para superar las carencias.

Para finalizar, en cuanto al Programa en sí, en forma general, los objetivos específicos y contenidos del mismo para la formación del futuro profesional denotan sistematicidad e integración de la asignatura al perfil; describe la importancia de la asignatura dentro de la formación académica que debe adquirir el alumno. Además, se constató que los objetivos específicos están redactados con claridad y en términos de resultados o logros del alumno. En cuanto a los contenidos, es decir, aquellos tópicos del área de OO que se han planificado y desarrollado en el proceso de enseñanza-aprendizaje, destinados a que el estudiante adquiera y desarrolle las habilidades para su futuro desempeño en la CIA; se encontró que también tienen coherencia con los objetivos. Posee fuentes de Información; es decir bibliografía especializada de forma general y coherente con el programa. En cuanto a la existencia de un cronograma de actividades, con el fin de desarrollar el contenido programático, éste está presente, en función del número de horas de teoría y de actividades de preclínica, hay indicación en forma general de horas docentes para la asignatura, pero no hay exactitud en cuanto a la planificación por semana, tampoco se hace referencia a estrategias didácticas y de evaluación o actividades especiales. El sistema de evaluación se encuentra estipulado en el programa, más no los criterios para su aplicación.

El programa de la asignatura no incluye: Objetivos generales, los cuales indiquen los propósitos de la asignatura en la enseñanza, que es lo que se espera del alumno en términos de aprendizajes y cuáles serían las acciones que se aspira realice el docente en forma general; tampoco incluye recomendaciones metodológicas u orientaciones para el logro de los objetivos; es decir, los procedimientos que deben aplicarse en el proceso enseñanza con la finalidad de facilitar el aprendizaje y de esta forma alcanzar lo previsto en la asignatura. Esto significa que no se explicita la forma como se desarrollaran los contenidos, las formas organizativas de la enseñanza y la utilización de medios didácticos, los cuales contribuirán a desarrollar y potenciar los procesos cognitivos en el estudiante. Además, no se señalan las Estrategias de evaluación: que

permitan conocer tanto al docente como al estudiante, las formas y momentos en que se valorará el logro de los aprendizajes adquiridos.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 18:** *Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. Valoración alcanzada en porcentaje.*

<b>Variables.</b>	<b>Unidades.</b>	<b>Porcentajes obtenidos por unidad.</b>	<b>Porcentaje Global Integral.</b>	<b>Valoración alcanzada.</b>
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	I	100% Muy Alta	100%	<b>Muy Alta</b>
	II	100% Muy Alta		
	III	100% Muy Alta		
2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.	I	56% Moderada	58%	<b>Moderada</b>
	II	51% Baja		
	III	68% Moderada		
3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria.	I	42% Baja	30%	<b>Muy Baja</b>
	II	47% Baja		
	III	0% Muy Baja		

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 19: Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. Ubicación de las variables.**

		<b>Estándar Evaluativo.</b>					<b>Valoración por variables.</b>	<b>Valoración Global.</b>	
<b>Variables.</b>	<b>Unidades.</b>	Muy Alta coherencia: Si el 85% y más de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Alta coherencia: Si del 70 al 84% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Moderada coherencia: Si del 55 al 69% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Baja coherencia: Si del 40 al 54% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Muy Baja coherencia: Si el 39% y menos de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.			
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	I	5	4	3	2	1	5	5	
	II	9					5		
	III	5					5		
2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.	I	Muy Alta coherencia: Si el 85% y más de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.	Alta coherencia: Si del 70 al 84% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.	Moderada coherencia: Si del 55 al 69% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.	Baja coherencia: Si del 40 al 54% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.	Muy Baja coherencia: Si el 39% y menos de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de los requerimientos exigidos por la Cátedra de Odontología Operatoria en la Clínica Integral de Adultos.	3	2.66≈3	
	II			3	2		2		
	III			4	9	1	3		
3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria; se presentan a continuación.	I	Muy Alta coherencia: el 85% y más de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Alta coherencia: del 70 al 84% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Moderada coherencia: del 55 al 69% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Baja coherencia: del 40 al 54% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Muy Baja coherencia: el 39% y menos de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	2	3	0.99≈1
	II				4	5	1.4	1.3	
	III	---	---	---	---	---	---	---	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 20: Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. Ubicación Estándar Evaluativo.**

**Ubicación de las variables en el Estándar Evaluativo.**

Variables.	Estándar Evaluativo.				
	Muy Alta Calidad de coherencia: Cuando el 85% y más de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Alta Calidad de coherencia: Cuando entre el 70 y 84% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Moderada Calidad de coherencia: Cuando entre el 55 y 69% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Baja Calidad de coherencia: Cuando entre el 40 y 54% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	Muy Baja Calidad de coherencia: Cuando el 39% y menos de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.
	5	4	3	2	1
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	X				
2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.			X		
3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria; se presentan a continuación.					X

A fin de complementar el análisis de la Pertinencia de los aprendizajes ofrecidos o desarrollados en el programa de OO con lo estipulado en el Perfil y requerimientos de la CIA y los desarrollados en las Guías, se optó por verificar la pertinencia interna de esos aprendizajes con los contenidos previstos en el programa. En este sentido se diseñaron las tablas N° 21, 22 y 23 y las figuras N° 9, 10 y 11.

*En cuanto a la Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos.*

Los resultados obtenidos se muestran, primero en las figuras N° 9, 10 y 11, en éstas se puede observar los contenidos de cada Unidad, los cuales se encuentran ubicados en los recuadros centrales y, segundo, en las tablas N° 21, 22 y 23. Véase la figura N° 9 y la tabla N° 21 correspondiente a la Unidad I, evidénciese que los cinco (5) objetivos específicos articulan con los diez (10) contenidos de dicha unidad, siendo el objetivo N° 2 el de mayor articulación; es decir, tiene relación con todos los contenidos, mientras que los objetivos N° 1, 3 y 4 articulan con 7, 8 y 9 contenidos respectivamente; no obstante esta alta relación, se observa que el objetivo N° 5 sólo lo hace con dos (2) contenidos; pero tiene coherencia con los mismos, lo que indica que es un objetivo extremadamente específico.

En cuanto a los contenidos de la Unidad II (Véase figura N° 10 y tabla N° 22), ésta posee 9 objetivos específicos y 12 contenidos, es parecida a la anterior, los objetivos N° 1 y 2 son los que guardan mayor relación, lo hacen con 11 de los 12 contenidos de la unidad, seguida de los objetivos N° 8 y 9, los cuales se articulan con 10 contenidos cada uno. Mientras que los de menor articulación son los objetivos N° 4 y 5, los cuales se relacionan con 4 y 3 contenidos, respectivamente, pero todos tienen coherencia con los mismos, lo que muestra que son objetivos muy específicos. Llama la atención que el contenido denominado “Blanqueamiento”, sólo tiene relación con el objetivo N° 3, lo que lo hace un contenido muy particular; es decir, extremadamente específico.

La Unidad III se ilustra en la figura N° 11 y la tabla N° 23, en la cual se observa que esta unidad presenta 5 objetivos específicos y 12 contenidos, los resultados indican que los objetivos se relacionan con algunos de los contenidos, no existe un objetivo que se articule con todos; sin embargo, el de mayor relación es el objetivo N° 1, el cual tiene coherencia con 9 de los 12 contenidos; los objetivos N° 4 y 5 son los de menor articulación, aunque todos son coherentes o responden a los contenidos allí explícitos.

Aunque no existe totalidad en la articulación de los objetivos con los contenidos, tampoco hay escasa relación.

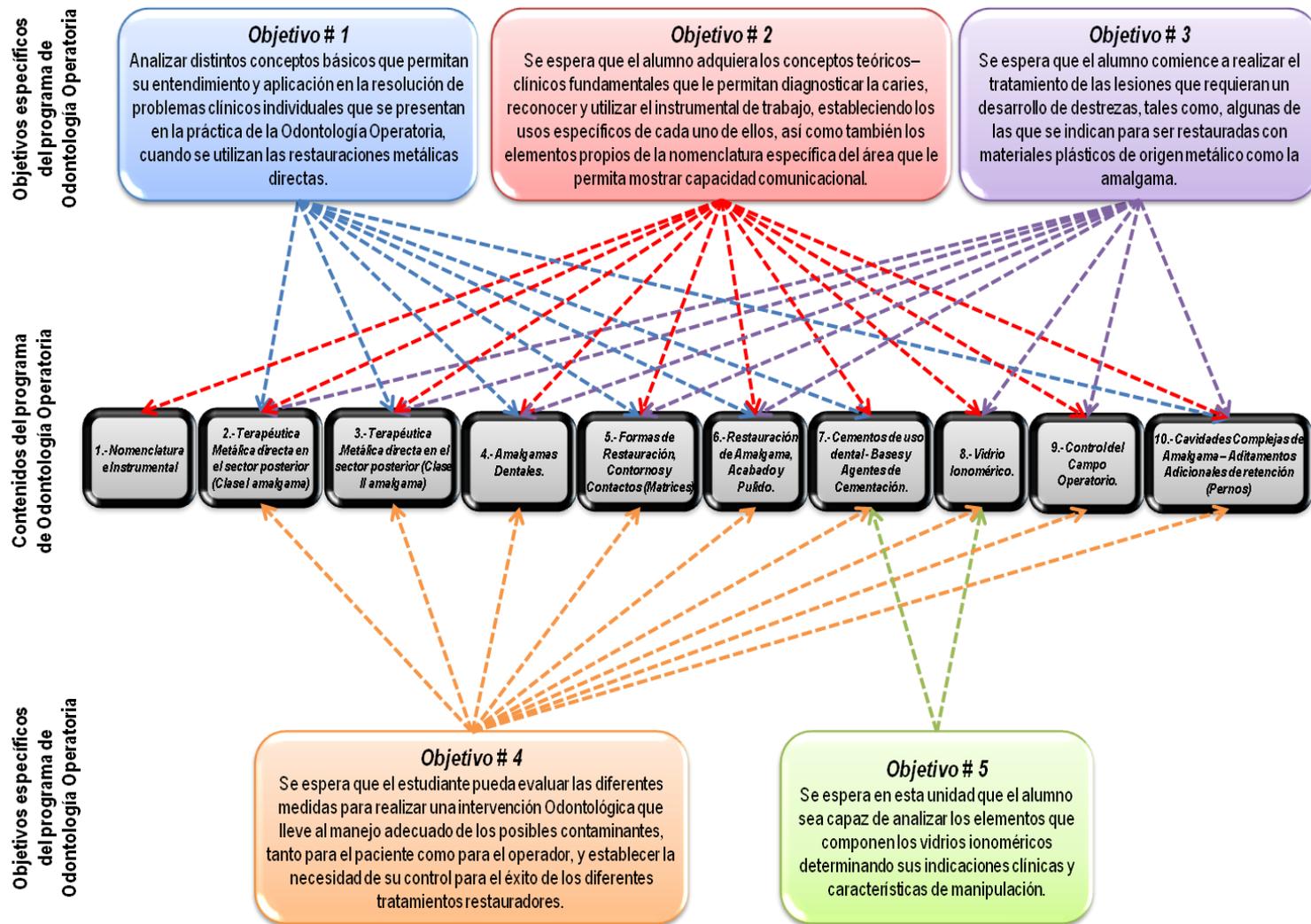


Figura Nº 9: **Categoría:** Pertinencia. **Variables:** Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad I.**

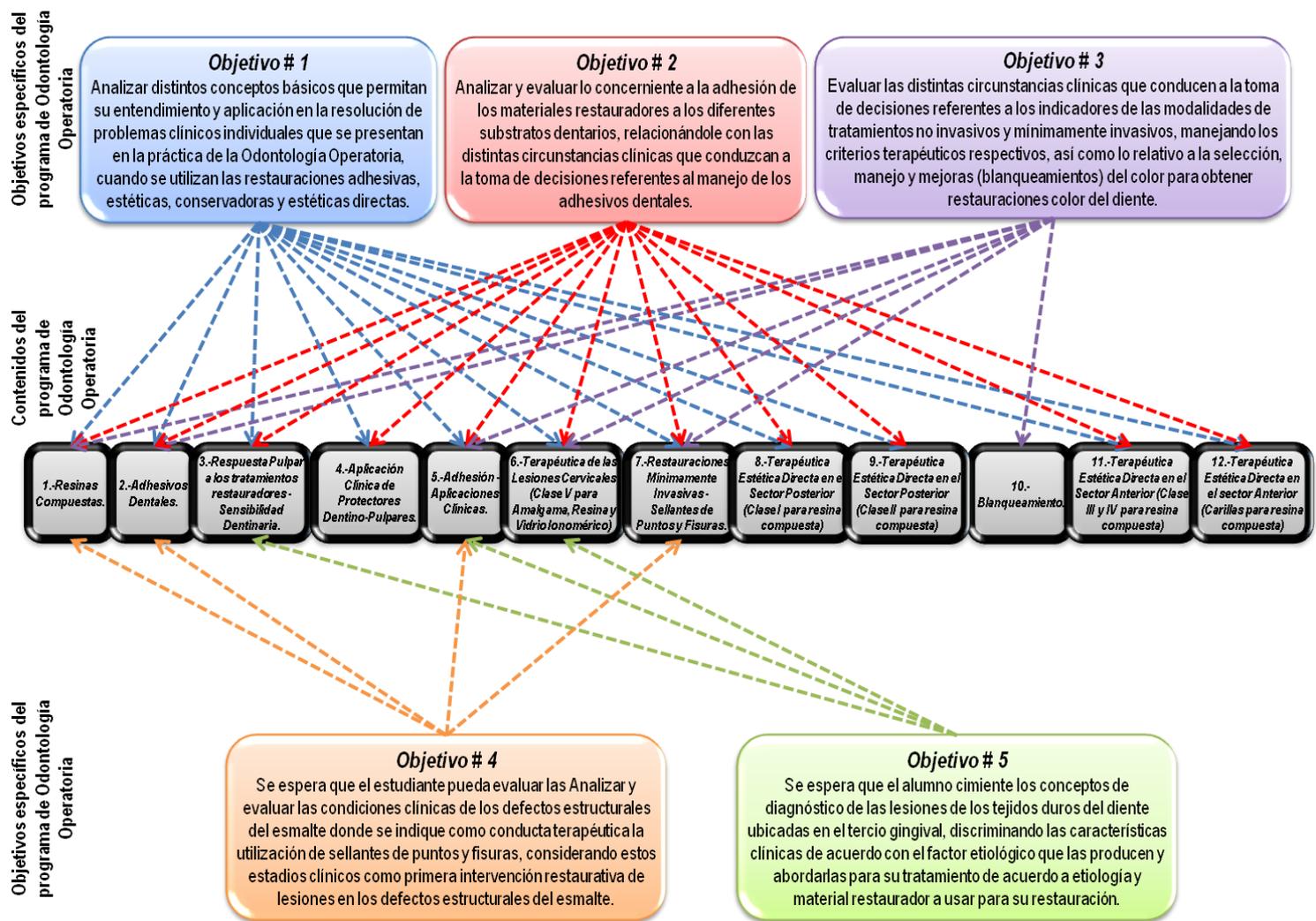


Figura Nº 10: **Categoría:** Pertinencia. **Variables:** Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II.**

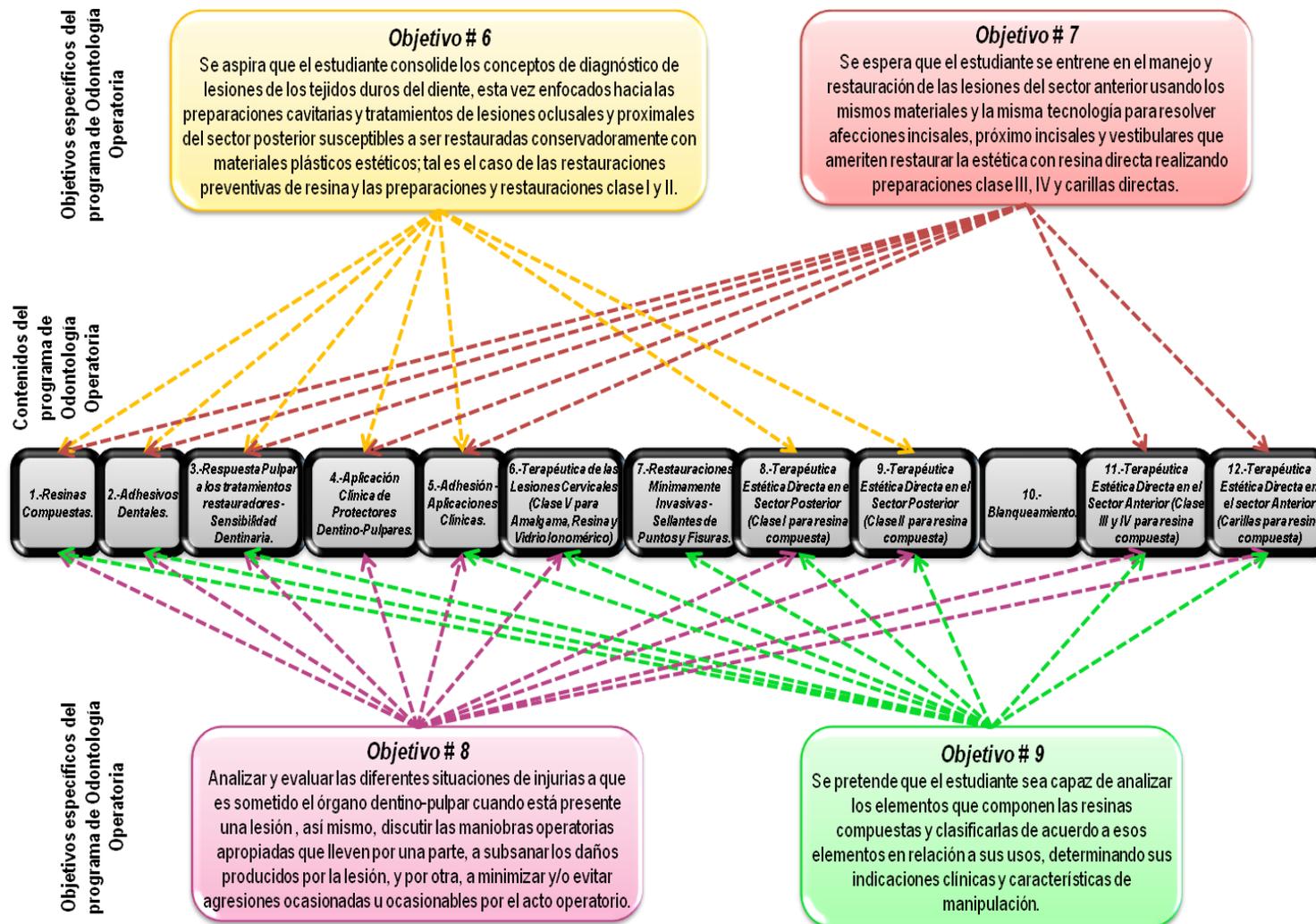


Figura N° 10: **Categoría:** Pertinencia. **Variables:** Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II. (Continuación)**

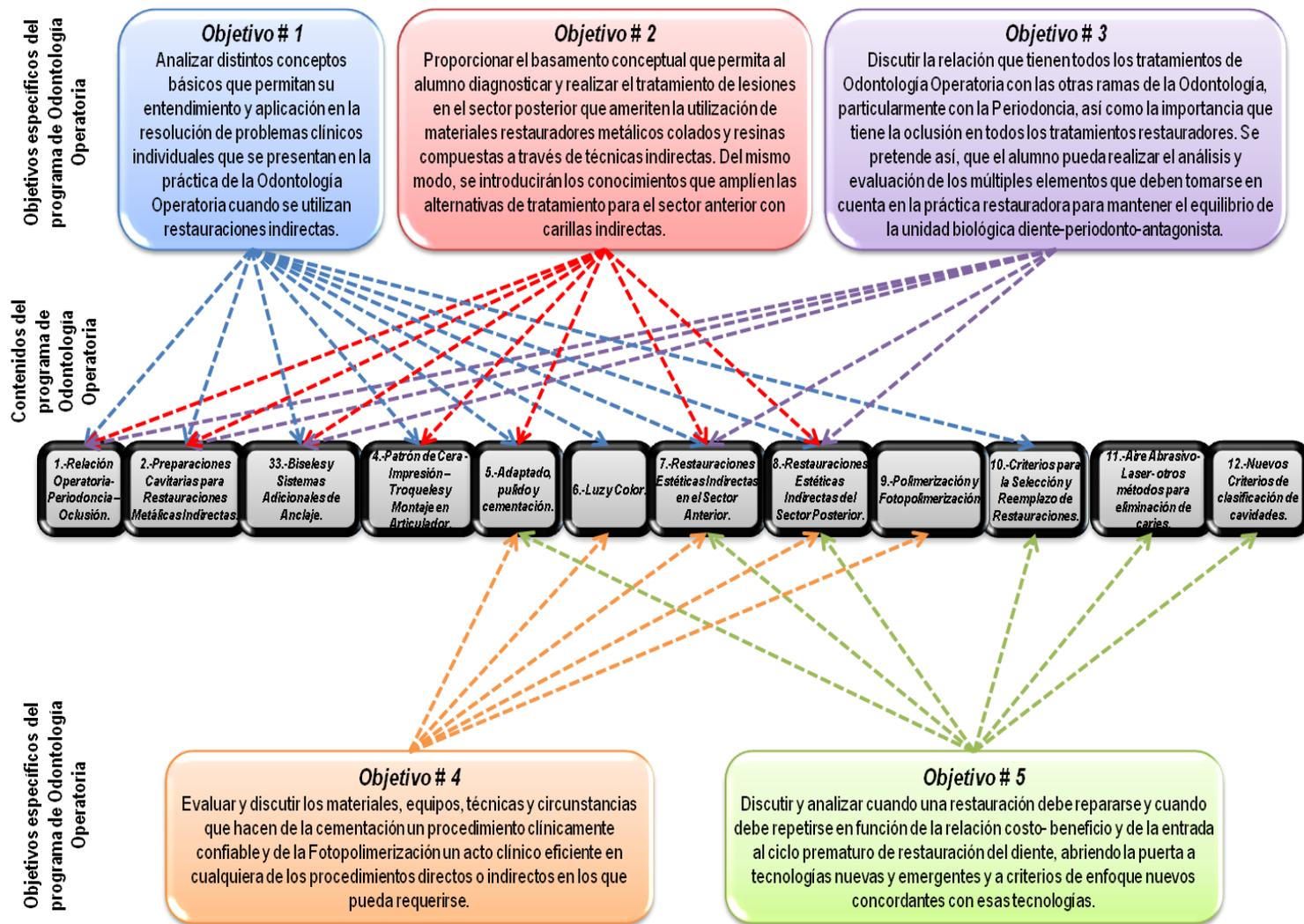


Figura Nº 11: **Categoría:** Pertinencia. **Variables:** Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad III.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

Momento de Organización.

**TABLA NÚM. 21: Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad I.**

CONTENIDOS.	UNIDAD I.									
	OBJETIVOS DEL PROGRAMA.									
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones metálicas directas.	2.- Se espera que el alumno adquiera los conceptos teóricos-clínicos fundamentales que le permitan diagnosticar la caries, reconocer y utilizar el instrumental de trabajo, estableciendo los usos específicos de cada uno de ellos, así como también los elementos propios de la nomenclatura específica del área que le permita mostrar capacidad comunicacional.	3.- Se espera que el alumno comience a realizar el tratamiento de las lesiones que requieran un desarrollo de destrezas, tales como, algunas de las que se indican para ser restauradas con materiales plásticos de origen metálico como la amalgama.	4.- Se espera que el estudiante pueda evaluar las diferentes medidas para realizar una intervención Odontológica que lleve al manejo adecuado de los posibles contaminantes, tanto para el paciente como para el operador, y establecer la necesidad de su control para el éxito de los diferentes tratamientos restauradores.	5.- Se espera en esta unidad que el alumno sea capaz de analizar los elementos que componen los vidrios ionoméricos determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.	COHERENCIA.				
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.- Nomenclatura e Instrumental.		X	X			X		X		X
2.- Terapéutica Metálica directa en el sector posterior (Clase I amalgama)	X		X		X		X			X
3.- Terapéutica .Metálica directa en el sector posterior (Clase II amalgama)	X		X		X		X			X
4.- Amalgamas Dentales.	X		X		X		X			X
5.- Formas de Restauración, Contornos y Contactos (Matrices)	X		X		X		X			X
6.- Restauración de Amalgama, Acabado y Pulido.	X		X		X		X			X
7.- Cementos de uso dental - Bases y Agentes de Cementación.	X		X			X	X		X	
8.- Vidrio Ionomérico.		X	X		X		X		X	
9.- Control del Campo Operatorio.		X	X		X		X			X
10.- Cavidades Complejas de Amalgama – Aditamentos Adicionales de retención (Permos)	X		X		X		X			X
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>8</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 22:** Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II.**

UNIDAD II.										
OBJETIVOS DEL PROGRAMA.										
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria, cuando se utilizan las restauraciones adhesivas, estéticas, conservadoras y estéticas directas.		2.- Analizar y evaluar lo concerniente a la adhesión de los materiales restauradores a los diferentes substratos dentarios, relacionándole con las distintas circunstancias clínicas que conduzcan a la toma de decisiones referentes al manejo de los adhesivos dentales.		3.- Evaluar las distintas circunstancias clínicas que conducen a la toma de decisiones referentes a los indicadores de las modalidades de tratamientos no invasivos y mínimamente invasivos, manejando los criterios terapéuticos respectivos, así como lo relativo a la selección, manejo y mejoras (blanqueamientos) del color para obtener restauraciones color del diente.		4.- Analizar y evaluar las condiciones clínicas de los defectos estructurales del esmalte donde se indique como conducta terapéutica la utilización de sellantes de puntos y fisuras, considerando estos estadios clínicos como primera intervención restaurativa de lesiones en los defectos estructurales del esmalte.		5.- Se espera que el alumno cimiente los conceptos de diagnóstico de las lesiones de los tejidos duros del diente ubicadas en el tercio gingival, discriminando las características clínicas de acuerdo con el factor etiológico que las producen y abordarlas para su tratamiento de acuerdo con etiología y material restaurador a usar para su restauración.	
COHERENCIA.										
CONTENIDOS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.-Resinas Compuestas.	X		X		X		X			X
2.-Adhesivos Dentales.	X		X		X		X			X
3.-Respuesta Pulpar a los tratamientos restauradores - Sensibilidad Dentinaria.	X		X			X		X	X	
4.-Aplicación Clínica de Protectores Dentino-Pulpaes.	X		X			X		X		X
5.-Adhesión - Aplicaciones Clínicas.	X		X		X		X		X	
6.-Terapéutica de las Lesiones Cervicales (Clase V para Amalgama, Resina y Vidrio Ionómico)	X		X		X			X	X	
7.-Restauraciones Mínimamente Invasivas - Sellantes de Puntos y Fisuras.	X		X		X		X			X
8.-Terapéutica Estética Directa en el Sector Posterior (Clase I para resina compuesta)	X		X			X		X		X
9.-Terapéutica Estética Directa en el Sector Posterior (Clase II para resina compuesta)	X		X			X		X		X
10.-Blanqueamiento.		X		X	X			X		X
11.-Terapéutica Estética Directa en el Sector Anterior (Clase III y IV para resina compuesta)	X		X			X		X		X
12.-Terapéutica Estética Directa en el sector Anterior (Carillas para resina compuesta)	X		X			X		X		X
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>9</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 22: Categoría:** Pertinencia. **Variables:** Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II. (Continuación)**

UNIDAD II.								
OBJETIVOS DEL PROGRAMA.								
	6.- Se aspira que el estudiante consolide los conceptos de diagnóstico de lesiones de los tejidos duros del diente, esta vez enfocados hacia las preparaciones cavitarias y tratamientos de lesiones oclusales y proximales del sector posterior susceptibles a ser restauradas conservadoramente con materiales plásticos estéticos; tal es el caso de las restauraciones preventivas de resina y las preparaciones y restauraciones clase I y II.		7.- Se espera que el estudiante se entrene en el manejo y restauración de las lesiones del sector anterior usando los mismos materiales y la misma tecnología para resolver afecciones incisales, próximo incisales y vestibulares que ameriten restaurar la estética con resina directa realizando preparaciones clase III, IV y carillas directas.		8.- Analizar y evaluar las diferentes situaciones de injurias a que es sometido el órgano dentino-pulpar cuando está presente una lesión , así mismo, discutir las maniobras operatorias apropiadas que lleven por una parte, a subsanar los daños producidos por la lesión, y por otra, a minimizar y/o evitar agresiones ocasionadas u ocasionables por el acto operatorio.		9.- Se pretende que el estudiante sea capaz de analizar los elementos que componen las resinas compuestas y clasificarlas de acuerdo a esos elementos en relación a sus usos, determinando sus indicaciones clínicas y características de manipulación.	
			COHERENCIA.					
CONTENIDOS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.-Resinas Compuestas.	X		X		X		X	
2.-Adhesivos Dentales.	X		X		X		X	
3.-Respuesta Pulpar a los tratamientos restauradores - Sensibilidad Dentinaria.	X		X		X		X	
4.-Aplicación Clínica de Protectores Dentino-Pulpaes.	X		X		X			X
5.-Adhesión - Aplicaciones Clínicas.	X		X		X		X	
6.-Terapéutica de las Lesiones Cervicales (Clase V para Amalgama, Resina y Vidrio Ionomérico)		X		X	X		X	
7.-Restauraciones Mínimamente Invasivas - Sellantes de Puntos y Fisuras.		X		X		X	X	
8.-Terapéutica Estética Directa en el Sector Posterior (Clase I para resina compuesta)	X			X	X		X	
9.-Terapéutica Estética Directa en el Sector Posterior (Clase II para resina compuesta)	X			X	X		X	
10.-Blanqueamiento.		X		X		X		X
11.-Terapéutica Estética Directa en el Sector Anterior (Clase III y IV para resina compuesta)		X	X		X		X	
12.-Terapéutica Estética Directa en el sector Anterior (Carillas para resina compuesta)		X	X		X		X	
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>2</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

**TABLA NÚM. 23: Categoría:** Pertinencia. **Variables:** Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad III.**

UNIDAD III.											
OBJETIVOS DEL PROGRAMA.											
	1.- Analizar distintos conceptos básicos que permitan su entendimiento y aplicación en la resolución de problemas clínicos individuales que se presentan en la práctica de la Odontología Operatoria cuando se utilizan restauraciones indirectas.	2.- Proporcionar el basamento conceptual que permita al alumno diagnosticar y realizar el tratamiento de lesiones en el sector posterior que ameriten la utilización de materiales restauradores metálicos colados y resinas compuestas a través de técnicas indirectas. Del mismo modo, se introducirán los conocimientos que amplíen las alternativas de tratamiento para el sector anterior con carillas indirectas.	3.- Discutir la relación que tienen todos los tratamientos de Odontología Operatoria con las otras ramas de la Odontología, particularmente con la Periodoncia, así como la importancia que tiene la oclusión en todos los tratamientos restauradores. Se pretende así, que el alumno pueda realizar el análisis y evaluación de los múltiples elementos que deben tomarse en cuenta en la práctica restauradora para mantener el equilibrio de la unidad biológica diente-periodonto-antagonista.	4.- Evaluar y discutir los materiales, equipos, técnicas y circunstancias que hacen de la cementación un procedimiento clínicamente confiable y de la Fotopolimerización un acto clínico eficiente en cualquiera de los procedimientos directos o indirectos en los que pueda requerirse.	5.- Discutir y analizar cuando una restauración debe repararse y cuando debe repetirse en función de la relación costo- beneficio y de la entrada al ciclo prematuro de restauración del diente, abriendo la puerta a tecnologías nuevas y emergentes y a criterios de enfoque nuevos concordantes con esas tecnologías.						
COHERENCIA.											
CONTENIDOS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.-Relación Operatoria- Periodoncia – Oclusión.	X		X		X			X		X	
2.-Preparaciones Cavitarias para Restauraciones Metálicas Indirectas.	X		X		X			X		X	
3.-Biseles y Sistemas Adicionales de Anclaje.	X		X		X			X		X	
4.-Patrón de Cera - Impresión – Troqueles y Montaje en Articulador.	X		X			X		X		X	
5.-Adaptado, pulido y cementación.	X		X			X	X		X		
6.-Luz y Color.	X			X		X	X			X	
7.-Restauraciones Estéticas Indirectas en el Sector Anterior.	X		X		X		X		X		
8.-Restauraciones Estéticas Indirectas del Sector Posterior.	X		X		X		X		X		
9.-Polimerización y Fotopolimerización.		X		X		X	X			X	
10.-Criterios para la Selección y Reemplazo de Restauraciones.	X			X		X		X	X		
11.-Aire Abrasivo- Laser- otros métodos para eliminación de caries.		X		X		X		X	X		
12.-Nuevos Criterios de clasificación de cavidades.		X		X		X		X	X		
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	

*Valoración obtenida en la Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos.*

Los resultados obtenidos por Unidad, se presentaron en el punto anterior. Al examinar con detenimiento la tabla N° 24 y las figuras N° 12a, 12b y 12c, se observan los resultados en términos de porcentaje para cada Unidad (I, II y III), donde se evidencia que en la Coherencia entre los propósitos u objetivos específicos del programa con los contenidos, la Unidad I acumuló el 72% por ello al aplicar el estándar evaluativo se valora en la categoría de **Alta**. Lo obtenido aquí es bastante halagador. Mientras que la Unidad II se ubicó en la categoría de **Moderada**, por obtener un 64%. Sin embargo, la Unidad III, se ubicó en la categoría de **Baja** al obtener un 53% de coherencia entre los objetivos específicos y los contenidos, de acuerdo al estándar evaluativo. El resultado obtenido por el enunciado Unidad III, es preocupante, motivado a que no logró alcanzar el 55% de coherencia, que lo ubicaría en una valoración de aceptable, es decir, **Moderada**. La valoración global alcanzada por la variable es de 63%, lo que la ubicó en la categoría de **Moderada**.

Para valorar la variable se siguió lo estipulado por Villarroel y Camperos (2008, pp.89-90) en el Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras Universitarias. Anexo 3, como puede observarse en las tablas N° 25 y 26, en donde una vez valorados, de acuerdo al porcentaje obtenido por los indicadores (Unidad I, II y III) asignados, se procedió a calcular el promedio global, luego se ubicó la valoración alcanzada en el Estándar Evaluativo para estipular el nivel de Calidad de Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos.

Obsérvese que sin recurrir al manejo numérico de datos, fue calificada como de **Moderada Calidad de coherencia**, motivado a que la primera variable se enmarcó en la categoría de **Alta**, la segunda alcanzó una valoración de **Moderada**; es decir, aceptable y la tercera se ubicó en **Baja** en el estándar evaluativo.

A pesar de que la pertinencia interna queda ubicada en la categoría de **Moderada Calidad de coherencia**, se hace necesario que se realice una revisión y

nuevos planteamientos sobre todos los objetivos específicos de la asignatura, en particular los de la Unidad III, allí es necesario formular en forma clara y precisa esos objetivos y revisar su coherencia con los contenidos.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Organización.</b>					
<b>TABLA NÚM. 24: Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Valoración alcanzada en porcentaje.</b>					
Variable.		Unidades.	Porcentajes obtenidos por unidad.	Porcentaje Global Integral.	Valoración alcanzada.
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos y objetivos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	Propósitos u objetivos del programa con los contenidos.	I	72% Alta	63%	Moderada
		II	64% Moderada		
		III	53% Baja		

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Organización.</b>									
<b>TABLA NÚM. 25: Categoría:</b> Pertinencia. <b>Variables:</b> Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. <b>Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Ubicación de la variable.</b>									
Variable.		Ubicación en el Estándar Evaluativo.					Valoración por variables.	Valoración Global.	
		Estándar Evaluativo.							
		Muy Alta coherencia: Si el 85% y más de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Alta coherencia: Si del 70 al 84% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Moderada coherencia: Si del 55 al 69% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Baja coherencia: Si del 40 al 54% de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.	Muy Baja coherencia: Si el 39% y menos de los propósitos, objetivos y contenidos del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil.			
		Unidades.	5	4	3	2	1		
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	Propósitos u objetivos del programa con los contenidos.	I		4			1	3.4	2.56≈ 3
		II			6		3	2.3	
		III				5		2	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

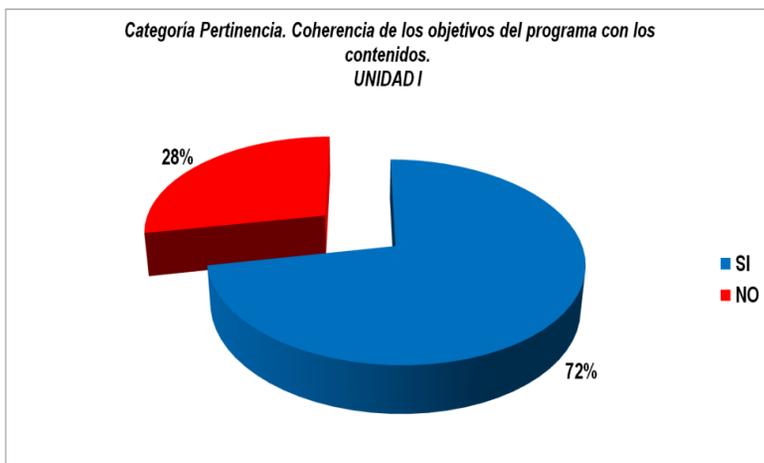
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Organización.**

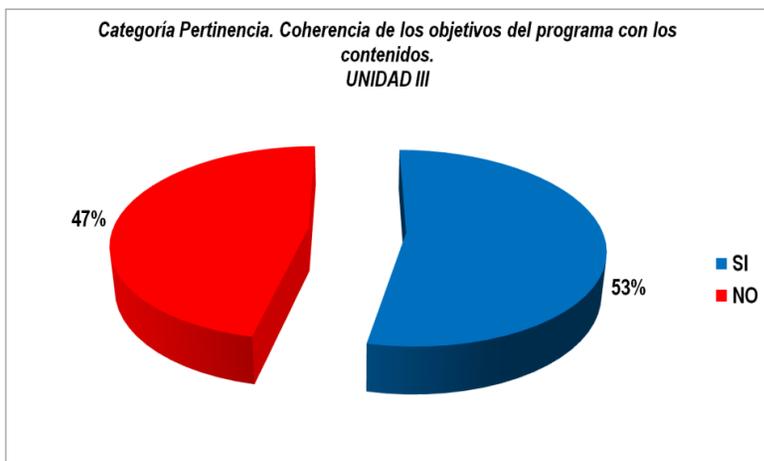
**TABLA NÚM. 26:** *Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Ubicación Estándar Evaluativo.*

**Ubicación en el Estándar Evaluativo.**

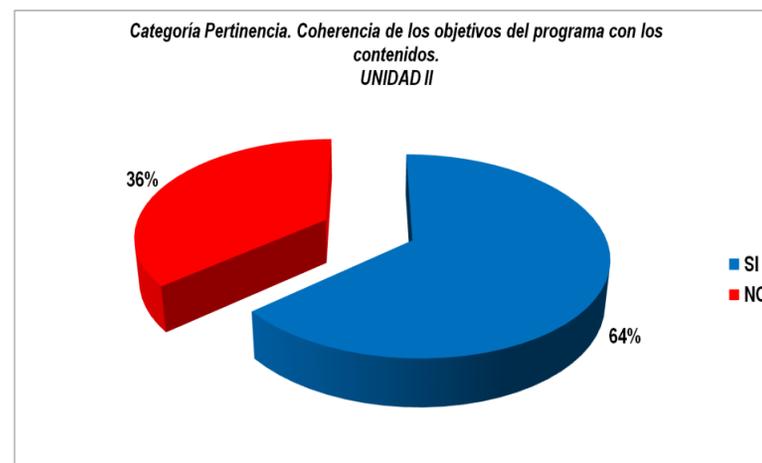
		Estándar Evaluativo.				
		<b>Muy Alta Calidad de coherencia:</b> Cuando el 85% y más de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	<b>Alta Calidad de coherencia:</b> Cuando entre el 70 y 84% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	<b>Moderada Calidad de coherencia:</b> Cuando entre el 55 y 69% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	<b>Baja Calidad de coherencia:</b> Cuando entre el 40 y 54% de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.	<b>Muy Baja Calidad de coherencia:</b> Cuando el 39% y menos de los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía del programa de Odontología Operatoria llevan al logro de lo estipulado en el Perfil y de los requerimientos exigidos en la Clínica Integral de Adultos , así como las Guías de demostración práctica de llevan al logro del desarrollo del programa de Odontología Operatoria.
<b>Variable.</b>		<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	Propósitos u objetivos del programa con los contenidos.			X		



**Figura N°12a:** Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad I.** (Porcentaje)



**Figura N°12c:** Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad III.** (Porcentaje)



**Figura N°12b:** Categoría: Pertinencia. Variables: Coherencia de los aprendizajes propuesto en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil, con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos y la coherencia entre propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa. **Coherencia entre los propósitos u objetivos del programa con los contenidos. Unidad II.** (Porcentaje)

**Logros observados en cuanto a la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.**

Para determinar la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, se indagó sobre lo que es una GDP en cuanto a sus propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía. La calidad de las Guías se observó a través de las siguientes tres dimensiones: 1.- Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional; 2.- Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías y 3.- Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la Guía. Los hallazgos encontrados se presentan por cada dimensión considerada para la valoración de las Guías de demostración práctica, a objeto de facilitar la interpretación y evitar repeticiones.

***En cuanto a la Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.***

Obsérvese la tabla N° 27, los resultados derivados, de acuerdo a lo precisado en el referente evaluativo, los cuales incluyeron: Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar, una Introducción, los propósitos de la práctica, los objetivos a lograr por los estudiantes en la práctica, los contenidos que se abordarán en la demostración práctica desde el punto de vista conceptual, procedimental y actitudinal, la metodología o procedimientos a seguir por el profesor y la bibliografía que debe ser consultada para poder desarrollar la práctica.

En la tabla N° 27, se puede observar que solamente 2 de los 8 elementos estructurales, que debe poseer una Guía Instruccional, estos son: N° 1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar y N° 4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como: a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios. Contenidos básicos, están presentes en todas las 9 Guías de demostración práctica de OO; uno (1) de esos elementos, el N° 4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como: b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales, está presente en 8 de las 9 Guías de demostración práctica, mientras que, los Propósitos u Objetivos de la práctica, sólo

están presentes en 2 guías y uno, la Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno, únicamente se hizo presente en una guía. Así mismo, se observa la ausencia en todas las Guías de demostración práctica, de 3 de los 9 elementos estructurales, los cuales están relacionados con la Introducción, con los contenidos que abordan manifestaciones Actitudinal (actitudes, valores y normas) y con la Metodología y procedimientos a seguir por el profesor.

En cuanto a la presencia de elementos estructurales en forma individual en cada una de las 9 Guías de demostración práctica, los resultados alcanzados se pueden observar en la tabla N° 27, en donde las Guías de demostración práctica N° 2: Cavidad Clase I para amalgama y N° 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR), presentaron la mayor cantidad de aspectos esenciales, acumulando el 50% de esos elementos cada una, al tener 4 de los 8 elementos estructurales, respectivamente; mientras que las otras 7 guías tienen sólo 3 de los 7 aspectos requeridos, lo que representa un porcentaje para cada una de 38% de los elementos requeridos. En este momento, cabe acotar que la guía N° 2: Cavidad Clase I para amalgama, es la única que posee una Bibliografía de referencia como elemento estructural; así mismo la guía N° 1 Control del Campo Operatorio y la N°7: Restauración Preventiva de Resina (RPR) son las únicas que poseen objetivos.

Los resultados encontrados en cada una de las 9 Guías de demostración práctica de OO, en cuanto a presencia de los elementos estructurales con los contenidos específicos de cada una, se pueden observar en los Apéndices N° 1 y N° 2.

Es importante recordar que, las estrategias didácticas para las diversas situaciones de aprendizajes, dependen siempre del contexto en el cual se desarrollan, del aprendizaje, propósito y contenido que el docente quiere enseñar, por lo que de acuerdo a De Anda (2007a, p.3), los docentes deberían dominar todo un conjunto de estrategias didácticas, según la situación donde serán utilizadas, siendo esencial la coherencia entre aprendizajes y las propias estrategias. Por consiguiente, las Guías de Demostración Práctica tendrían, aparte de apoyarse en una estrecha coherencia entre

propósitos, objetivos y contenidos de la guía con el programa de la asignatura, contemplar aspectos pedagógicos y didácticos fundamentales que estimulen el aprendizaje; de manera de relacionar “lo conceptual con lo procedimental y lo actitudinal”. (De Anda, 2007b, p.9). Sin embargo, la Guía Instruccional, es sólo una herramienta que permite al docente manejar y organizar una estrategia didáctica, dependiendo del aprendizaje que se espera logre el alumno; lo esencial es que estén organizadas en forma secuenciada, abarcando conocimientos referidos a datos, hechos, conceptos y principios; es decir, lo conceptual; que oriente en cuanto a destrezas, habilidades o estrategias, en otras palabras, realizar procedimientos y que estimulen, tanto los aprendizajes motores como las actitudes, valores y normas; esto es lo actitudinal; vinculándolas a las “dimensiones ética y social” Donati, (2004, párr. único). Las Guías de demostración práctica de OO deberían responder a estos planteamientos y cada una constituirse en una actividad que se transforma en requisito para la siguiente. Además, debe dar pautas claras a los docentes para orientar su desempeño y lograr canalizar en forma más o menos igual, el aprendizaje de todos los grupos de práctica. Lamentablemente, lo observado al revisar los componentes estructurales básicos de las nueve guías de demostración práctica de OO pusieron de manifiesto que distan mucho de ese modelo deseable que se esperaba encontrar, lo que exige una reflexión de todos los involucrados en la formación del profesional en esta preclínica, a objeto se superen las limitaciones que emergieron y trabajar para transformar esas guías en un verdadero recurso didáctico que oriente a los profesores y en particular favorezca el aprendizaje del alumno.

*Valoración alcanzada por la Existencia de los componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.*

Los resultados obtenidos para esta dimensión, presentados en el punto anterior, se observan en la tabla 27 (figuras N° 13 y 14), en donde los aspectos esenciales que deben estar presentes en una Guía Instruccional al vincularlos con los elementos presentes en la GDP de OO, se evidencia, que sólo dos de las GDP, la N° 2: Cavity Class I para amalgama y la N° 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR), se ubicaron, según el estándar validado, en la categoría **Baja**, las restantes 7 Guías, se

ubicaron en la categoría **Muy Baja**, lo que ubica a la dimensión Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional, en la categoría de **Muy Baja presencia de los componentes estructurales**, siguiendo el estándar evaluativo. Lo obtenido, es preocupante, porque en esas guías, supuestamente, están las pautas a seguir por los docentes en el desarrollo de los aprendizajes propuestos en OO al momento de realizar la demostración didáctica; aprendizajes que luego deben ejecutar los estudiantes en la preclínica y posteriormente en la CIA e incluso en el trabajo con infantes. Ante estos resultados se hace ineludible que los profesores nos esforcemos en reestructurar las Guías de demostración práctica, a fin de superar las carencias al tomar en cuenta los puntos álgidos o débiles que se presentan.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NUM. 27: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional. Elementos que debe tener una guía de demostración práctica.**

GUÍA DE DEMOSTRACIÓN.	ELEMENTOS QUE DEBE TENER UNA GUÍA DE DEMOSTRACIÓN PRÁCTICA																Total de elementos por Guía.				Valoración de la Existencia de componentes estructurales básicos según estándar.
	1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		2.- Introducción.		3.- Propósitos u Objetivos de la práctica.		4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:						5.- La Metodología o procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		SI		NO		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Cant.	%	Cant.	%	
Nº 1. Control del Campo Operatorio.	X			X	X		X			X		X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	X			X		X	X		X			X		X	X		4	50%	4	50%	Baja
Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	X			X		X	X		X			X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
Nº 4. Restauración con Amalgama.	X			X		X	X		X			X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
Nº 5. Protectores Dentino-Pulpares (PDP)	X			X		X	X		X			X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	X			X		X	X		X			X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	X			X	X		X		X			X		X		X	4	50%	4	50%	Baja
Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	X			X		X	X		X			X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	X			X		X	X		X			X		X		X	3	38%	5	63%	Muy Baja
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>8</b>					

**Nota:** Cant. = Cantidad

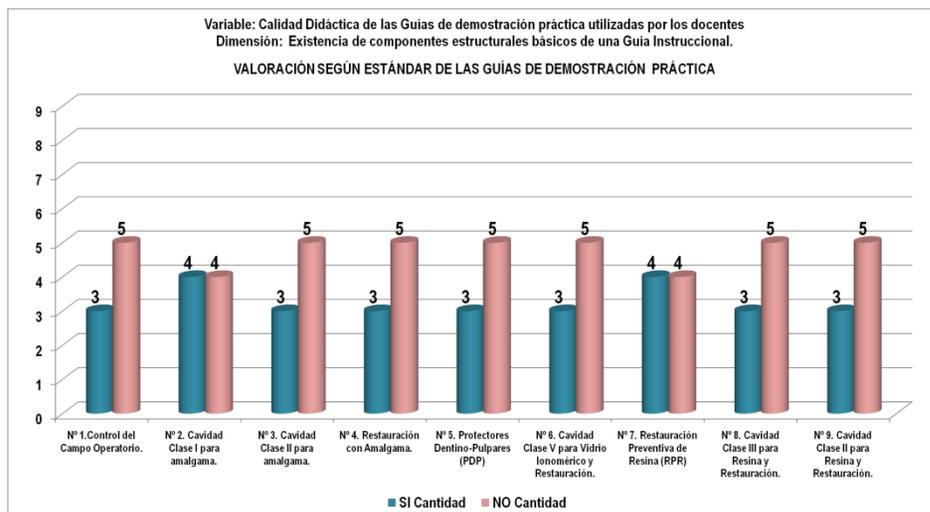


Figura Nº 13: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional. Elementos que debe tener una guía de demostración práctica. (Cantidad)

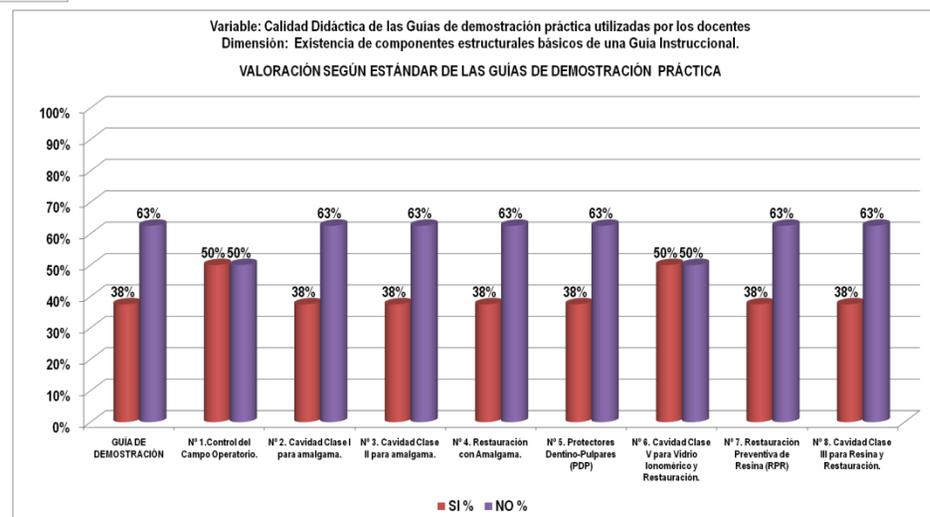


Figura Nº 14: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional. Elementos que debe tener una guía de demostración práctica. (Porcentaje)

***En cuanto a la Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.***

Los resultados obtenidos se desarrollaron siguiendo lo precisado en el referente evaluativo, se pueden observar en la tabla N° 28, donde se incluyó elementos como son los contenidos y aspectos que incluyen con explicación en un lenguaje claro; la inclusión y énfasis, tanto de los conceptos básicos como de los pasos o momentos operatorios complejos, el orden secuencial en que deben cumplirse los pasos de la práctica y la precisión al describir lo que debe realizar el profesor en base a lo conceptual, lo práctico o procedimental y lo actitudinal.

Véase en esa tabla N° 28, los resultados encontrados, allí se observa que 2 de los 10 aspectos relacionados con la precisión en las orientaciones explícitas que debe poseer una Guía Instruccional, como son: N° 1.- El lenguaje utilizado es técnico, ajustado al área, pero formulado en forma directa, clara y precisa que facilita la comprensión del lector y el N° 4.- Enuncia los pasos o momentos operatorios complejos, se encuentran presentes en todas las 9 Guías de demostración práctica, pero un (1) sólo aspecto, el N° 6.- Describe el orden secuencial en que debe cumplirse los pasos de la práctica, está explícito en 7 de las Guías. Igualmente se observa que los tres (3) aspectos siguientes: el N° 2.- Enumera destacando con negritas, subrayado o cursiva los conceptos básicos, el N° 3.- Hace énfasis en los conceptos básicos y el N° 5.- Hace énfasis en los pasos o momentos operatorios complejos, están relacionado con 5 de las 9 Guías de demostración práctica. Destaca en todas las Guías de demostración práctica, la total ausencia de 4 de los 10 aspectos.

En cuanto a la presencia de los 10 aspectos esenciales, en forma individual en cada una de las 9 Guías de demostración práctica, los resultados alcanzados se pueden observar también en la tabla N° 28, obsérvese que tres (3) de las Guías de demostración práctica, la N° 4: Restauración con Amalgama, la N° 6: Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración; y la N° 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR), presentaron la mayor cantidad de elementos esenciales, cada una tiene 6 de los 10 aspectos, acumulando el 60% de los requerimientos pautados cada una. Mientras que la GDP N° 5: Protectores Dentino-Pulpaes (PDP), sólo contiene 5 aspectos, por lo

cual alcanzó el 50% de los aspectos requeridos; las Guías N° 1: Control del Campo Operatorio y N° 8: Cavidad Clase III para Resina y Restauración, reúnen sólo 4 aspectos, acumulando cada una el 40% de los requerimientos básicos. Sin embargo, las Guías N° 2: Cavidad Clase I para amalgama, N° 3: Cavidad Clase II para amalgama y N° 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración, presentaron la menor cantidad de elementos esenciales, cada una tiene sólo 3 de los 10 elementos esenciales, acumulando un 30% de lo requerido como esencial cada una.

La presencia de los elementos estructurales con los contenidos específicos de cada una de las 9 Guías de demostración práctica de OO, así como la secuencialidad de las Guías, se pueden observar en los Apéndices N° 1 y N° 2, en cuanto a los resultados observados.

Es necesario acotar que la Guía Instruccional representa la forma en cómo se seleccionaran, delinearán y ordenarán los contenidos a ser desarrollados en la asignatura, que en este caso es OO a nivel de la preclínica. Siguiendo lo opinado por Salinas y Cotillas (2005, p.13-14) deben estar constituidos por contenidos importantes de enseñar y aprender, que no sea una estructura de procedimientos técnicos, únicamente, sino que incluya procesos de reflexión y de análisis, que sea la oferta formativa de concreción de los contenidos y objetivos como maneras de enseñanza y evaluación, los cuales deben expresarse en forma clara y breve, formulados adecuadamente (Donati, 2004, párr. único), siendo su norte el que la guía didáctica apoye y señale el camino al docente para que realice la demostración práctica de la forma pedagógica más acertada posible, todo bajo la finalidad de que el estudiante se apropie de los conocimientos necesarios para rendir con éxito en la CIA.

#### *Valoración obtenida por la Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.*

En el punto anterior se presentaron los resultados obtenidos por la dimensión. La aplicación del estándar a la dimensión referida a Claridad de las orientaciones se muestra en la tabla 28 (figuras N° 15 y 16), en donde se observan los aspectos relacionados con la precisión en las orientaciones explícitas que debe poseer una Guía

Instruccional con los elementos presentes en la GDP de OO. Obsérvese en esa tabla N° 28, que sólo tres (3) de las GDP, la N° 4: Restauración con Amalgama, la N° 6: Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración; y la N° 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR), se ubicaron en la categoría **Moderada**, de acuerdo al estándar evaluativo establecido; mientras que tres (3) Guías, la N° 1: Control del Campo Operatorio, la N° 5: Protectores Dentino-Pulpaes (PDP) y la N° 8: Cavidad Clase III para Resina y Restauración, se ubicaron en la categoría **Baja**. Sin embargo, las tres restantes guías, la N° 2: Cavidad Clase I para amalgama, la N° 3: Cavidad Clase II para amalgama y la N° 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración en la categoría **Muy Baja**, lo que ubica a la dimensión Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías, en la categoría de **Baja claridad**, según el estándar evaluativo. Estos resultados tornan preocupante la situación didáctico pedagógica que muestran las guías, por lo que se hace necesario que los profesores de OO asuman responsablemente la reestructuración de las GDP, tomando en cuenta los puntos débiles, a fin de superar las carencia que se presentan y reforzar los aspectos que tienden a ser positivos.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 28: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías. Cada Guía**

GUÍA DE DEMOSTRACIÓN.	CADA GUÍA:																				Valoración de la Claridad en las orientaciones explícitas según estándar.					
	1.- El lenguaje utilizado es técnico ajustado al área pero formulado en forma directa, clara y precisa que facilita la comprensión del lector.		2.- Enumera destacando con negritas, subrayado o cursiva, los conceptos básicos.		3.- Hace énfasis en los conceptos básicos.		4.- Enuncia los pasos o momentos operatorios complejos.		5.- Hace énfasis en los pasos o momentos operatorios complejos.		6.- Describe el orden secuencial en que debe cumplirse los pasos de la práctica.		7.- Describe con precisión lo que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor en:				Total de elementos por Guía.									
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No		Si	No	Cant.	%	Cant.
Nº 1. Control del Campo Operatorio.	X		X		X		X			X		X		X		X		X		X		4	40%	6	40%	Baja
Nº 2. Cavidad Clase I para amalgama.	X			X		X	X			X	X			X	X		X		X		X	3	30%	7	50%	Muy Baja
Nº 3. Cavidad Clase II para amalgama.	X			X		X	X			X	X			X	X		X		X		X	3	30%	7	50%	Muy Baja
Nº 4. Restauración con Amalgama.	X		X		X		X			X				X		X		X		X		6	60%	4	20%	Moderada
Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	X		X		X		X			X				X		X		X		X		5	50%	5	50%	Baja
Nº 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	X		X		X		X			X				X		X		X		X		6	60%	4	20%	Moderada
Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	X		X		X		X			X				X		X		X		X		6	60%	4	20%	Moderada
Nº 8. Cavidad Clase III para Resina y Restauración.	X			X		X	X			X				X		X		X		X		4	40%	6	40%	Baja
Nº 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración.	X			X		X	X			X	X			X		X		X		X		3	30%	7	50%	Muy Baja
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	

Nota: Cant. = Cantidad

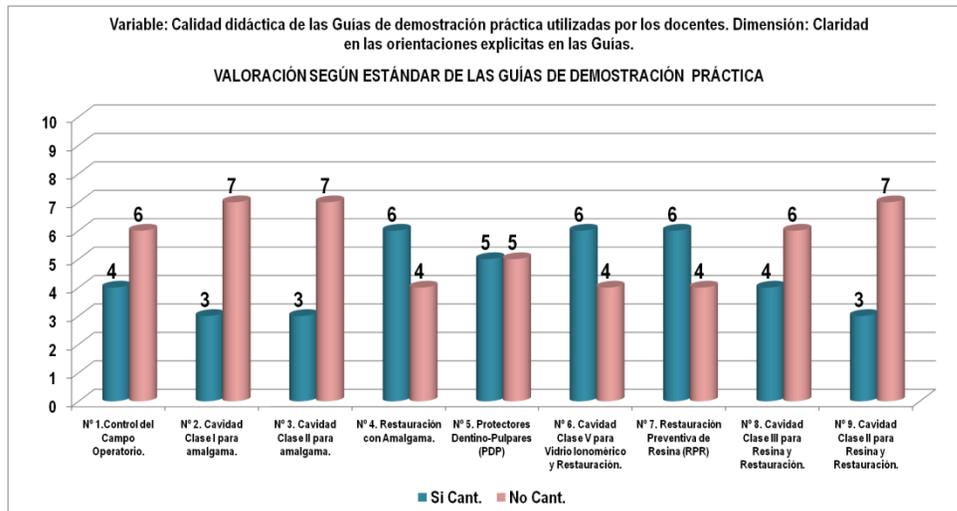


Figura Nº 15: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. **Dimensión:** Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías. **Cada Guía.** (Cantidad)

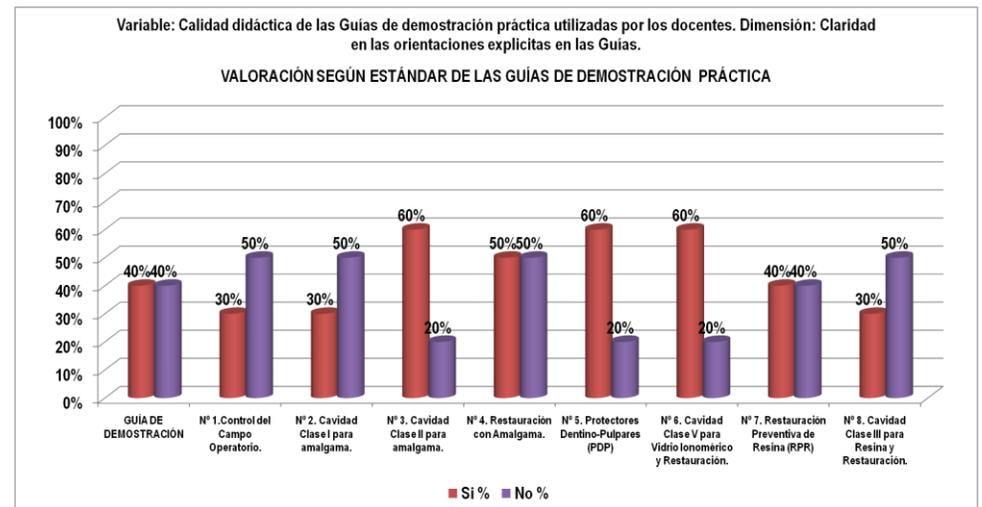


Figura Nº 16: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. **Dimensión:** Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías. **Cada Guía.** (Porcentaje)

***En cuanto al Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la Guía.***

Con el fin de realizar un análisis más fino y abarcador sobre la variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, se estableció la dimensión Nivel de cobertura que se da a los contenidos, conforme a los lineamientos establecidos en el referente evaluativo, en cuanto al porcentaje de conceptos básicos que son cubiertos realmente por las Guías de demostración práctica de OO. El conocer el nivel de cobertura puede permitirnos identificar el estado de las Guías de demostración, motivado a que involucra un conjunto de elementos y contenidos esenciales, que sirven de orientación al docente, para concebir una estrategia pedagógica, a fin de lograr un desarrollo satisfactorio en la demostración didáctica de la PreOO, facilitando la promoción por parte de los profesores del aprendizaje dirigido a los alumnos. Teniendo en consideración que los conceptos básicos y su dominio deben tener unos niveles de cobertura y profundidad que garanticen la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje; es importante recordar que estos aspectos son primordiales, ya que se trata de desarrollar destrezas motoras finas para el trabajo odontológico; por consiguiente, la Guía de demostración que orienta la demostración didáctica, debe servir de modelo tanto al docente como al estudiante.

Los resultados de esta dimensión se presentarán en dos partes, primero la relacionada con totalidad en cobertura en cuanto al desarrollo de los conceptos básicos esenciales alcanzados por cada guía de demostración y después la cobertura en términos de porcentaje de conceptos básicos requeridos para la práctica que deben cubrir cada GDP de OO. Recuérdese que la cantidad de contenidos básicos que debe incluir cada guía de demostración se generó de la opinión de los profesores de la Cátedra de OO, a quienes se les suministró un instrumento para que señalaran los contenidos básicos que deberían poseer cada Guía, en el Apéndice N° 3, se encuentran las opiniones suministradas por los docentes consultados para cada Guía.

Obsérvese la tabla N° 29, donde se destacan, los resultados derivados del desarrollo de lo precisado en el referente evaluativo, los cuales se presentan

simplificados, motivado a que incluyeron lo desarrollado en la dimensión. Se insiste que sólo se tomó en cuenta los contenidos específicos que se deben desarrollar en cada GDP. Todos estos elementos esenciales se desarrollaron para la evaluación de esta dimensión, en los aspectos de Cantidad de Contenidos básicos que deben estar en las Guías y Conceptos básicos que son o no considerados por cada Guía.

La tabla N° 29, muestra los resultados derivados, obsérvese que 3 de las 9 Guías de demostración práctica de OO, que son: la N° 2. Cuidado Clase I para amalgama, la N° 3. Cuidado Clase II para amalgama y la N° 5. Protectores Dentino-Pulpares (PDP), obtuvieron los mayores porcentajes de cobertura de los componentes básicos esenciales que debe poseer una Guía Instruccional, mientras 4 de las Guías de demostración, estas son: la N° 1. Control del Campo Operatorio, la N° 4. Restauración con Amalgama, la N° 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR) y la N° 8. Cuidado Clase III para Resina y Restauración, se ubicaron en los porcentajes intermedios, pero bajos. Destacan los porcentajes obtenidos por 2 de las Guías, estas son: la N° 6. Cuidado Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración y la N° 9. Cuidado Clase II para Resina y Restauración, éstas presentaron porcentajes de cobertura excesivamente bajos. Así mismo se observa el total de conceptos básicos alcanzados por cada Guía.

En cuanto a la cobertura de los aspectos esenciales y el porcentaje de conceptos básicos requeridos para la práctica que debe cubrir cada una de las 9 Guías de demostración práctica, en forma individual, los resultados alcanzados se pueden observar también en la tabla N° 29, en donde las Guías de demostración práctica N° 5: Protectores Dentino-Pulpares (PDP), N° 2. Cuidado Clase I para amalgama y N° 3. Cuidado Clase II para amalgama, presentaron la mayor cantidad de elementos esenciales al obtener 49%, 48 y 47% respectivamente. Los porcentajes de cobertura de las demás Guías, colocados aquí en orden decreciente, fueron los siguientes: N° 4: Restauración con Amalgama con 37%, N° 1. Control del Campo Operatorio con 34%, N° 8: Cuidado Clase III para Resina con 30% y N° 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR) con 27% de cobertura. Sin embargo, las Guías N° 6. Cuidado Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración; y N° 9. Cuidado Clase II para Resina y Restauración,

obtuvieron los porcentajes más bajos al obtener 19% y 15% de cobertura respectivamente, lo que invita a la reflexión de si estas guías se hicieron para salir del paso, por la necesidad de que cada demostración práctica posea una Guía de demostración.

En cuanto a los resultados derivados de cada una de las 9 Guías de demostración práctica de OO donde se observan los aspectos esenciales y los contenidos específicos de cada una, se encuentran en el Apéndice N° 2

*Valoración obtenida en el Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la Guía.*

Los resultados obtenidos por la dimensión se presentaron en el punto anterior, estos pueden observarse la tabla N° 29 (figuras N° 17 y 18), en donde se englobaron los resultados alcanzados por todas las Guías de demostración práctica con los elementos esenciales y contenidos específicos que como conceptos básicos debe poseer una Guía Instruccional, en cuanto a los aspectos de Cantidad de Contenidos básicos que deben estar en las Guías y Conceptos básicos que son o no considerados por cada Guía.

Obsérvese la tabla N° 29, en donde sólo tres (3) de las Guías de demostración práctica, la N° 2. Cavidad Clase I para amalgama, la N° 3. Cavidad Clase II para amalgama y la N° 5: Protectores Dentino-Pulpaes (PDP), se ubicaron en la categoría **Baja**, según el nivel de cobertura, mientras que las seis (6) Guías restantes, la N° 1: Control del Campo Operatorio, la N° 4: Restauración con Amalgama, la N° 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración, la N° 7: Restauración Preventiva de Resina (RPR), la N° 8: Cavidad Clase III para Resina y Restauración, y la N° 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración, se ubicaron en la categoría **Muy Bajo**, lo que ubica a la dimensión Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la Guía, en la categoría de **Muy Bajo Nivel cobertura**, según el estándar evaluativo.

Estos resultados agravan la situación que se ha venido observado en torno a la elaboración de las guías como material instruccional, Se hace necesario acotar que según el diccionario de la Real Academia Española (2001)<sup>19</sup> en unas de sus diferentes definiciones sobre la cobertura, expresa que es la “cantidad o porcentaje abarcado por una cosa o una actividad”, así mismo define que es el “conjunto de medios técnicos y humanos que hacen posible una información”. Esto tiene relación con la Guía de demostración en cuanto que es importante destacar que mientras mayor sea el nivel de cobertura o profundidad de un aprendizaje, mayor será su importancia, porque las referencias a ese conjunto de conocimiento serán mayores. De ahí la urgencia de revisar con celo pedagógico el contenido de las guías de OO, a fin de mejorarlas y hacerlas válidas para el uso de los profesores al conducir las prácticas de Preclínica.

---

<sup>19</sup> Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. (2001)

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 29:** *Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. Conceptos Básicos.*

GUÍA DE DEMOSTRACIÓN.	Cantidad de Contenidos básicos que deben estar en las Guías.	Conceptos básicos que son o no considerados por cada Guía.				Valoración del Nivel de Cobertura de los contenidos según estándar.
		Considerados		NO Considerados		
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Nº 1. Control del Campo Operatorio.	29	10	34%	19	66%	<b>Muy Bajo</b>
Nº 2. Cavidad Clase I para amalgama.	40	19	48%	21	52%	<b>Bajo</b>
Nº 3. Cavidad Clase II para amalgama.	55	26	47%	29	53%	<b>Bajo</b>
Nº 4. Restauración con Amalgama.	57	21	37%	34	63%	<b>Muy Bajo</b>
Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	43	21	49%	22	51%	<b>Bajo</b>
Nº 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	69	13	19%	56	81%	<b>Muy Bajo</b>
Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	64	17	27%	47	73%	<b>Muy Bajo</b>
Nº 8. Cavidad Clase III para Resina y Restauración.	61	26	30%	60	70%	<b>Muy Bajo</b>
Nº 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración.	92	14	15%	78	85%	<b>Muy Bajo</b>

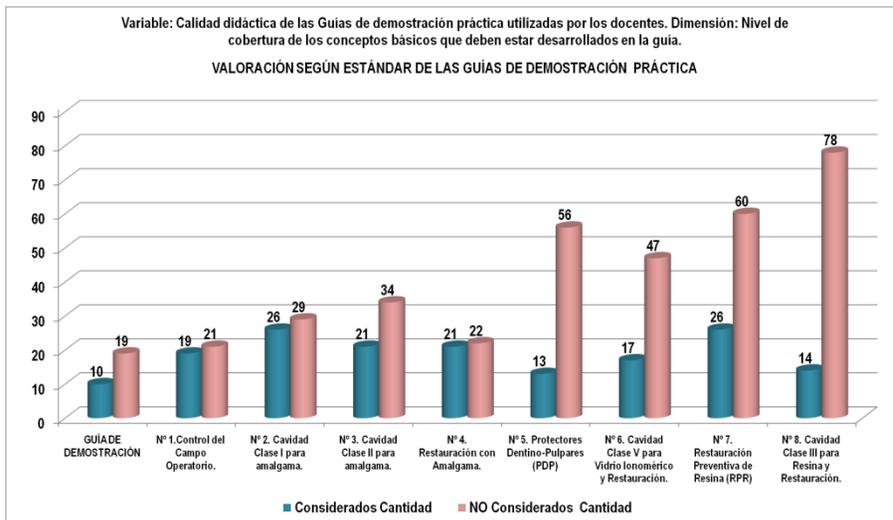


Figura Nº 17: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. **Dimensión:** Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. **Conceptos Básicos.** (Cantidad)

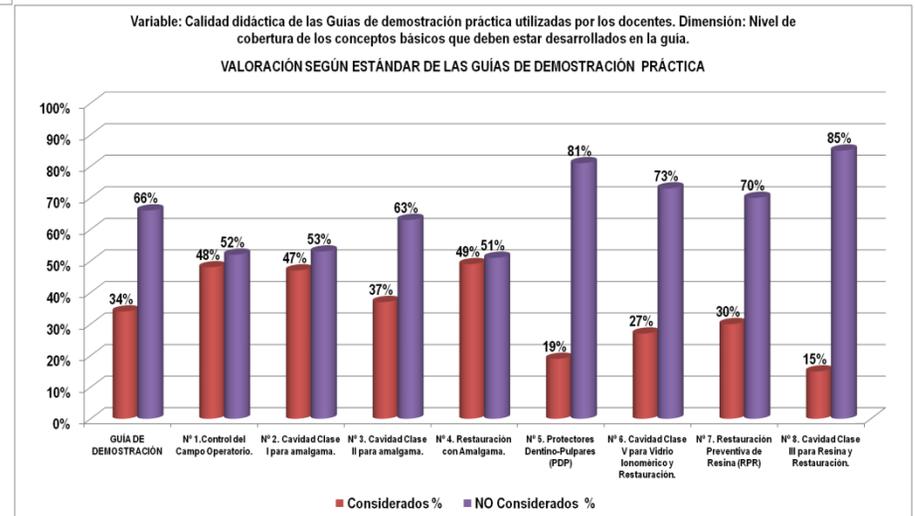


Figura Nº 18: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. **Dimensión:** Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. **Conceptos Básicos.** (Porcentaje)

***Valoración obtenida por cada dimensión que conforma la Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.***

En el punto anterior se presentaron los resultados por dimensión, de ahí que aquí se fijó la atención en las apreciaciones acumuladas por los enunciados que estructuraban cada dimensión; puesto que fueron las opciones que los expertos consideraron y validaron como los que debían tomarse en cuenta al emitir el juicio valorativo.

Al examinar con detenimiento la tabla N° 30, se observan los resultados en términos de porcentaje por cada Guía y en cada dimensión, donde se evidencia que en la variable Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica, utilizadas por los docentes, la cual estuvo organizada en tres dimensiones, la primera Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional, los enunciados en su totalidad acumularon el 41% de aspectos esenciales que deben estar presentes en una GDP, ubicándose en la categoría **Baja presencia de los componentes estructurales**. La segunda dimensión Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías, se ubicó en el 44% de claridad, en cuanto a la explicación, inclusión, énfasis y descripción de lo conceptual, lo práctico y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor, alcanzando una valoración de **Baja claridad** según el estándar evaluativo. En cuanto los resultados obtenidos por la tercera dimensión Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la Guía, ésta acumuló el 34% de cobertura de la totalidad de los conceptos básicos requeridos para la práctica que deben cubrir cada GDP de OO, valorándose la dimensión en una categoría **Muy Bajo Nivel de cobertura** en el estándar evaluativo.

***Valoración alcanzada por cada dimensión separadamente y valoración global.***

La tabla N° 30 muestra el porcentaje de aspectos alcanzado en cada Guía de demostración por cada dimensión y en esa misma tabla se muestra la valoración definitiva que obtuvo cada una de las dimensiones que se delimitó para valorar Calidad

Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, así como la valoración definitiva recibida por cada guía.

Para valorar la variable se siguió lo estipulado por Villarroel y Camperos (2008, pp.89-90) en el Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras Universitarias. Anexo 3, como puede observarse en las tablas N° 31, 32 y 33, en donde se ubicó la valoración alcanzada en el Estándar Evaluativo para estipular el nivel de Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.

Obsérvese que, sin recurrir a fórmulas estadísticas, ni manejo numérico de datos, se pudo arribar a la valoración de cada guía, según lo alcanzado en las tres dimensiones delimitadas. Si se revisa con detenimiento la tabla 31 (figuras N° 19), resalta de allí que la dimensión con mejores perspectivas en las guías es la referida es la Claridad en las orientaciones que explicitan, porque, al menos hay tres (3) guías, la N° 4. Restauración con Amalgama, N° 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración, y N° 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR), que alcanzaron la categoría de **Moderada** en la Claridad de sus orientaciones, que equivale a **Aceptable**, no así las restantes guías que obtuvieron una valoración entre **Baja** y **Muy Baja**. Las dimensiones que atañen a la presencia de los componentes estructurales básicos que toda guía debe tener y al nivel de cobertura que se da a los contenidos en las nueve guías mostraron una situación realmente lastimosa, porque en la primera dimensión, siete (7) de las nueve (9) guías fueron calificadas como **Muy Bajo** el nivel de presencia de sus componentes estructurales; en la segunda dimensión, seis (6) guías recibieron ese mismo calificativo en la cobertura que dan los contenidos básicos que deben ser desarrollados. En conclusión no queda otra opción que aceptar que, ninguna de las guías logró ubicarse como **Aceptable** en cuanto a su Calidad Didáctica, lo que significa que no están reuniendo las condiciones esenciales para servir de orientación a los docentes que deben usarlas al canalizar el aprendizaje en las prácticas de Preclínica en OO.

Esta situación sería menos preocupante, si se tuviera la certeza que todos los docentes son experimentados profesores, quienes han pasado su vida formando profesionales de la Odontología y saben a ciencia cierta lo que debe atenderse en esas prácticas, pero las circunstancias actuales obligan a mantener actualizados los materiales didácticos para orientar a los profesores noveles que se inician en las tareas de enseñanza. Además, porque es importante cuidar la imagen de la Institución y de la Cátedra, que después de todo ofrece los primeros y decisivos aprendizajes que ubicaran al profesional frente a sus futuros pacientes. En este sentido vale la pena acotar que la GDP, debe estar orientada hacia los tres ejes sobre los que se diseña la enseñanza, transpolando la opinión de Salinas y Cotillas (2005, p. 71) debe poseer aprendizajes y destrezas seleccionadas con relación a los contenidos de la asignatura, así como la estructuración de tareas y actividades que faciliten el proceso enseñanza-aprendizaje y lo que debe desarrollar el profesor, que sea un instrumento de apoyo al docente, con suficientes elementos de información para especificar lo que se quiere obtener del alumno en cuanto a su aprendizaje; la GDP simboliza el compromiso del docente y la Cátedra sobre el desarrollo de su enseñanza.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 30: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Valoración alcanzada en porcentaje. Guías.**

Dimensiones.	Guías de demostración.	Porcentajes obtenidos por Guías.	Porcentaje Global Integral.	Valoración alcanzada.
Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	38%	41%	<b>Baja</b>
	Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	50%		
	Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	38%		
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	38%		
	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	38%		
	Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	38%		
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	50%		
	Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	38%		
	Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	38%		
Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	40%	44%	<b>Baja</b>
	Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	30%		
	Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	30%		
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	60%		
	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	50%		
	Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	60%		
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	60%		
	Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	40%		
	Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	30%		
Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	34%	34%	<b>Muy Bajo</b>
	Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	48%		
	Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	47%		
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	37%		
	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	49%		
	Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	19%		
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	27%		
	Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	30%		
	Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	15%		

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 31: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Valoración alcanzada en porcentaje. Dimensiones.**

Guías de demostración.	DIMENSIONES						Valoración global de cada guía.
	Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.		Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.		Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.		
	% de aspectos	Valoración	% de aspectos	Valoración	% de aspectos	Valoración	
Nº 1. Control del Campo Operatorio.	38%	Muy Baja	40%	Baja	34%	Muy Bajo	Muy Bajo
Nº 2. Cavidad Clase I para amalgama.	50%	Baja	30%	Muy Baja	48%	Bajo	Bajo
Nº 3. Cavidad Clase II para amalgama.	38%	Muy Baja	30%	Muy Baja	47%	Bajo	Muy Bajo
Nº 4. Restauración con Amalgama.	38%	Muy Baja	60%	Moderada	37%	Muy Bajo	Bajo
Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	38%	Muy Baja	50%	Baja	49%	Bajo	Bajo
Nº 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	38%	Muy Baja	60%	Moderada	19%	Muy Bajo	Bajo
Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	50%	Baja	60%	Moderada	27%	Muy Bajo	Bajo
Nº 8. Cavidad Clase III para Resina y Restauración.	38%	Muy Baja	40%	Baja	30%	Muy Bajo	Muy Bajo
Nº 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración.	38%	Muy Baja	30%	Muy Baja	15%	Muy Bajo	Muy Bajo

Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Valoración alcanzada en porcentaje.

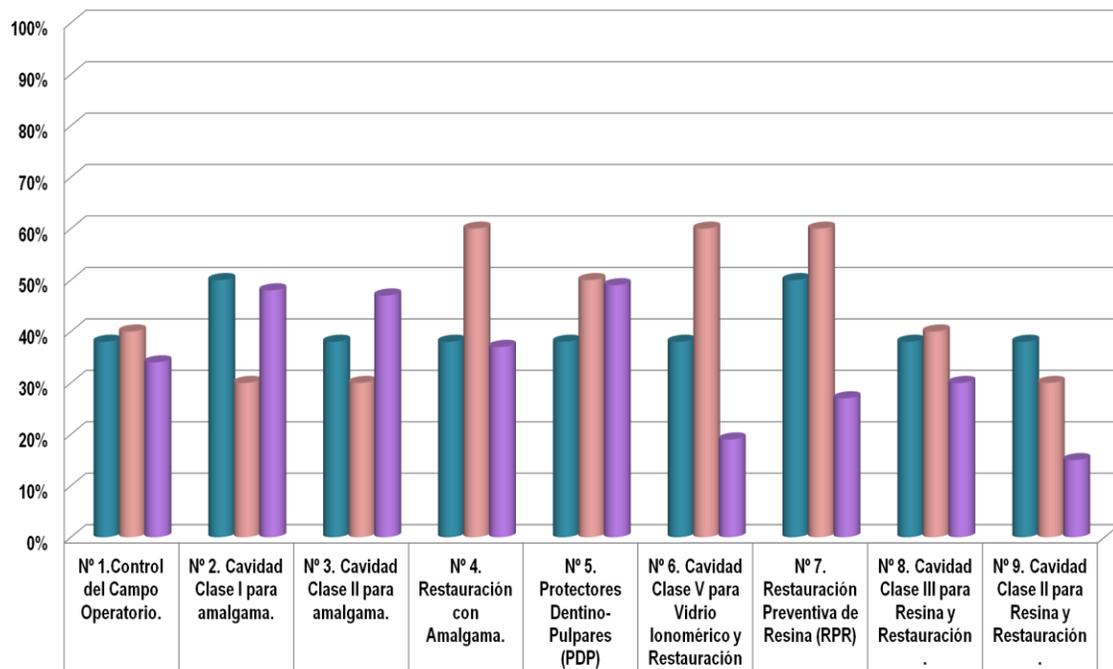


Figura Nº 19: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Valoración alcanzada en porcentaje. Dimensiones.

NOTA: Estándar evaluativo: **Muy Alta:** 85% y más; **Alta:** 70 al 84%; **Baja:** 40 al 54%; **Muy Baja:** 39% y menos; donde se fijó la categoría **Moderada** o **Aceptable** en 55 al 69%.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 32. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Valoración alcanzada en porcentaje. Ubicación de las Dimensiones.**

		Ubicación de las variables.					Valoración por variables.	Valoración Global.	
		Estándar Evaluativo.							
		Muy Alta presencia de los componentes estructurales: Si el 85% y más de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.	Alta presencia de los componentes estructurales: Si del 70 al 84% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.	Moderada presencia de los componentes estructurales: Si del 55 al 69% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.	Baja presencia de los componentes estructurales: Si del 40 al 54% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.	Muy Baja presencia de los componentes estructurales: Si el 39% y menos de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria analizadas, presentan propósito u objetivos, contenidos, desarrollo de actividades y bibliografía que debe cumplirse en la práctica de Preclínica de Odontología Operatoria.			
Dimensiones.	Guías.	5	4	3	2	1			
Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.	Nº 1					X	0,11	1.65≈ 2	Baja
	Nº 2				X		0,44		
	Nº 3					X	0,11		
	Nº 4					X	0,11		
	Nº 5					X	0,11		
	Nº 6					X	0,11		
	Nº 7				X		0,44		
	Nº 8					X	0,11		
	Nº 9.					X	0,11		
		<b>Muy Alta claridad:</b> Si el 85% y más de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.	<b>Alta claridad:</b> Si del 70 al 84% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.	<b>Moderada claridad:</b> Si del 55 al 69% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.	<b>Baja claridad:</b> Si del 40 al 54% de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.	<b>Muy Baja claridad:</b> Si el 39% y menos de las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria, explica, incluye, hace énfasis y describe lo conceptual, lo práctico o procedimientos y lo actitudinal que debe decir, explicar, demostrar y hacer el profesor.			
Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.	Nº 1				X		0,22	1.98≈ 2	Baja
	Nº 2					X	0,11		
	Nº 3					X	0,11		
	Nº 4			X			0,33		
	Nº 5				X		0,22		
	Nº 6			X			0,33		
	Nº 7			X			0,33		
	Nº 8				X		0,22		
	Nº 9.					X	0,11		
		<b>Muy Alto Nivel de cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 85% y 100%.	<b>Alto Nivel de cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 70% y 84%.	<b>Moderado Nivel de cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 55% y 69%.	<b>Bajo Nivel de cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 40% y el 54%.	<b>Muy Bajo Nivel de cobertura:</b> Cuando los conceptos básicos se encuentran desarrollados en las Guías de demostración práctica de Odontología Operatoria se ubican entre el 39% y menos.			
Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados por la guía.	Nº 1					X	0,11	1.32≈ 1	Muy Bajo
	Nº 2				X		0,22		
	Nº 3				X		0,22		
	Nº 4					X	0,11		
	Nº 5				X		0,22		
	Nº 6					X	0,11		
	Nº 7					X	0,11		
	Nº 8					X	0,11		
	Nº 9.					X	0,11		

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 33: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Ubicación Estándar Evaluativo**

<b>Ubicación de las dimensiones en el Estándar Evaluativo.</b>					
	<b>Estándar Evaluativo.</b>				
	<b>Muy Alta Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes se ubican en 90% y más.	<b>Alta Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes se ubican entre el 80% y 89%.	<b>Moderada Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes se ubican entre el 60% y 79%.	<b>Baja Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes se ubican entre el 59% y 39%.	<b>Muy Baja Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en la forma estructural, claridad y nivel de cobertura de las Guías de demostración práctica utilizada por los docentes se ubican en 38% o menos.
<b>Dimensiones.</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.				<b>X</b>	
Claridad en las orientaciones explícitas en las Guías.				<b>X</b>	
Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.					<b>X</b>

**Logros observados en cuanto a la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.**

Determinar la Calidad didáctica de las demostraciones prácticas que ejecutan los docentes, exigió aplicar un instrumento, tipo cuestionario, a fin de obtener la opinión de los alumnos, en cuanto al desempeño del docente durante el inicio, la práctica propiamente dicha de la demostración y el cierre de la misma; así como para precisar cuál es el nivel de destreza postural y gestual mostrado por los docentes en la práctica. Dicho cuestionario se aplicó a 180 estudiantes, de los 190 inscritos en el 2do. año de la carrera (el 95%), quienes cursaban la asignatura de OO en el período académico 2008-2009. Se procesó la información registrada en los cuestionarios, como se evidencia en la tabla N° 34 y en las figuras N° 20 y 21. Además, se procedió a aplicar la escala valorativa validada como estándar en el referente para determinar el nivel de la Calidad Didáctica de las demostraciones.

A objeto de facilitar la comprensión del lector y evitar redundancias, el análisis de los hallazgos, se hizo por cada dimensión considerada para la valoración de la demostración didáctica, relacionando, por supuesto, lo encontrado en las opiniones de los alumnos en las dos secciones que conforman el 2do. año de la carrera.

Los resultados obtenidos, se muestran en las tablas N° 35 y 36 y figuras N° 22 y 23, su contenido permite destacar lo siguiente:

***En cuanto al inicio de la demostración.***

Obsérvese que en este momento, las respuestas a los enunciados: 1. Motiva para atrapar la atención del estudiante, 2. Explica la importancia de la práctica y 3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso; en las dos secciones, reflejan una tendencia positiva, las tablas N° 37 y 38 y figuras N° 24 y 25, permiten constatar que los docentes son reconocidos por señalar la importancia de la práctica (enunciado 2. Explicar la importancia de la práctica), por igual ocurre con la motivación y organización del contenido, porque las apreciaciones

ubicadas entre **Siempre** y **La Mayoría de las Veces** se crecen, al punto de alcanzar, el primer enunciado el 83% de opiniones entre **Siempre** y **La Mayoría de las Veces** y el tercero el 78% de respuesta positiva.



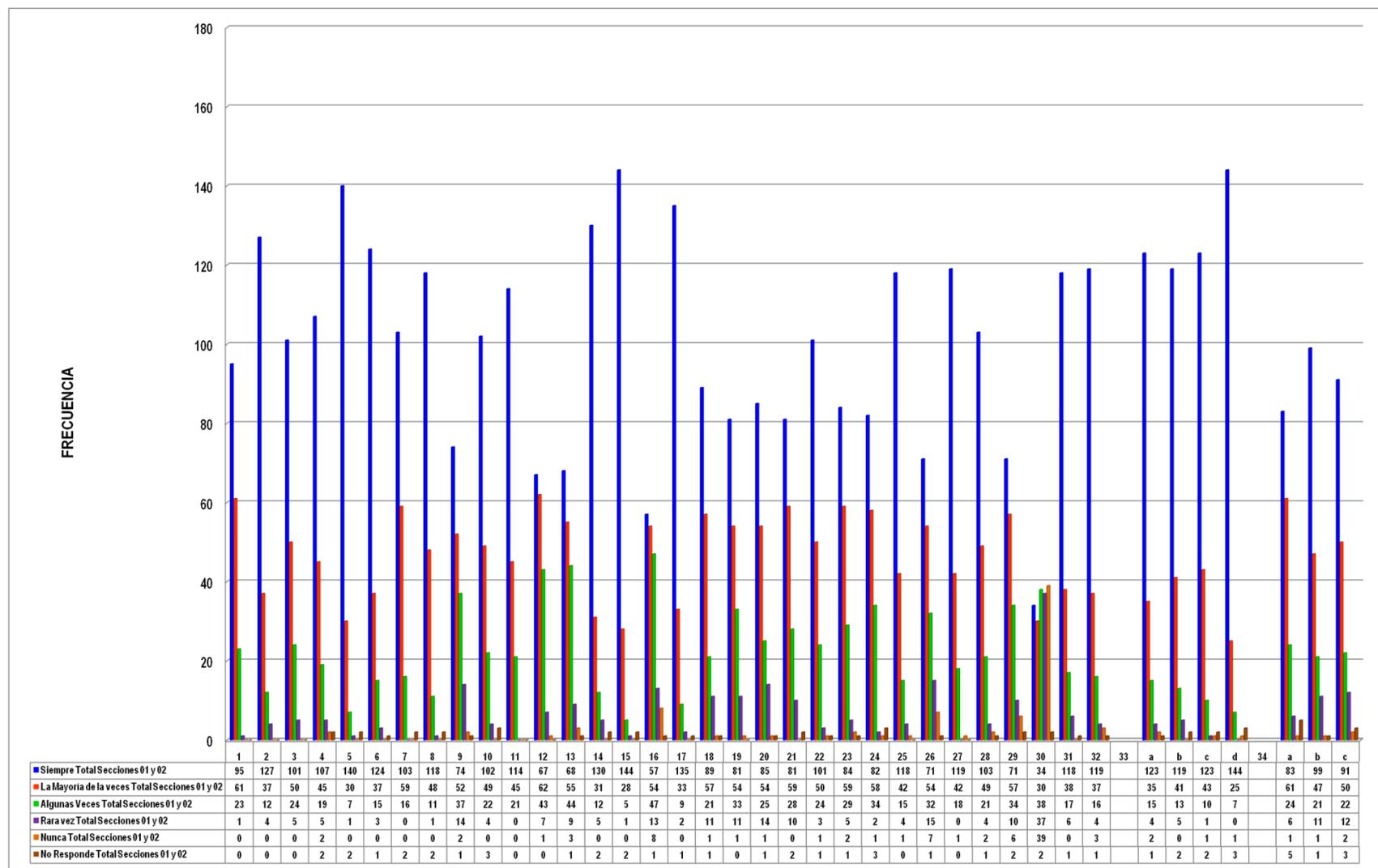


Figura N° 20: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Secciones 01 y 02.** (Frecuencia)

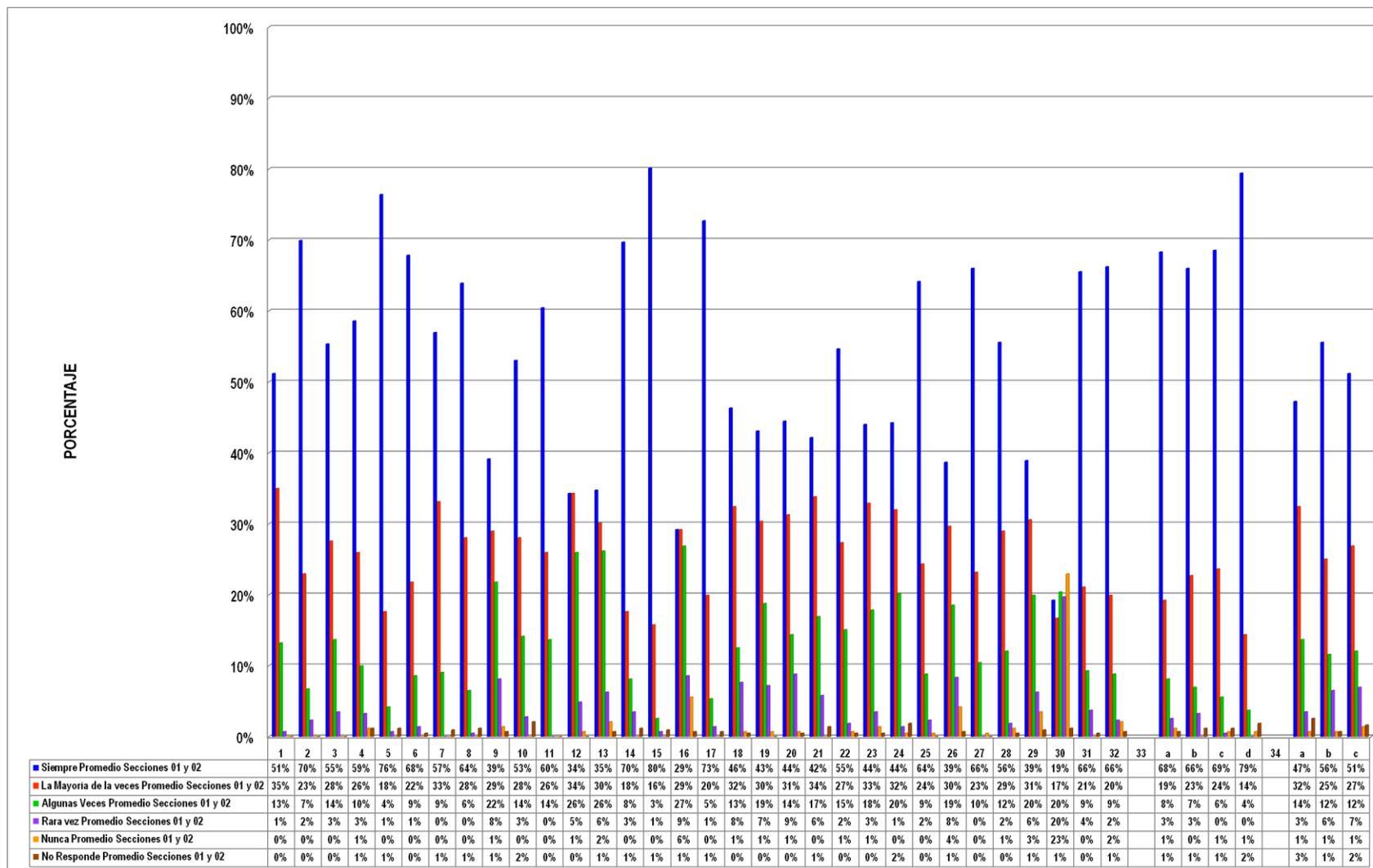


Figura N° 21: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Secciones 01 y 02.** (Porcentaje)

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 35: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Sección 01.**

		Sección 01.					
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	La Mayoría de la veces	Algunas Veces	Rara Vez	Nunca	No Responde
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	31	29	11	1	0	0
	2. Explica la importancia de la práctica.	48	17	5	2	0	0
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	37	19	11	5	0	0
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	39	22	5	4	1	1
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	50	16	4	1	0	1
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	45	20	7	0	0	0
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	40	25	7	0	0	0
	8. Aclara oportunamente dudas.	40	25	6	0	0	1
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	21	21	20	7	2	1
	10. Es cordial en su trato.	25	23	17	4	0	3
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	33	22	17	0	0	0
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	14	24	26	7	1	0
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	14	20	25	9	3	1
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	41	14	11	5	0	1
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	58	12	1	1	0	0
	16. Te sientes cercano a él.	12	18	22	11	8	1
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	44	20	5	2	0	1
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	22	26	12	11	1	0
	19. Está atento ante tus dificultades.	24	23	15	9	1	0

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 35: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Sección 01**  
 (Continuación)

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 01.					
		Siempre	La Mayoría de la veces	Algunas Veces	Rara Vez	Nunca	No Responde
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	20. Refuerza tus aciertos.	22	27	12	10	1	0
	21. Estimula tu trabajo independiente.	20	28	17	5	0	2
	22. Corrige en forma oportuna tus desaciertos.	34	18	17	2	1	0
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	22	24	19	5	2	0
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	27	22	19	2	0	2
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	41	21	8	2	0	0
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	25	20	16	6	4	1
	27. Estimula el estudio.	47	16	9	0	0	0
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	34	27	10	0	1	0
	29. Promueve experiencias complementarias.	26	18	18	7	3	0
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	15	12	12	11	21	1
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	47	15	6	4	0	0
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	48	12	6	2	3	1
	33. Realiza control de los procedimientos:						
	a- Control del ambiente de trabajo.	49	13	5	3	1	1
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	47	16	4	4	0	1
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	50	16	4	0	1	1
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	55	12	2	0	1	2
	34. Vigila la simplificación del área de trabajo:						
	a- Elimina lo superfluo.	38	18	11	3	1	1
	b- Combina el instrumental.	42	14	8	6	1	1
c- Reubica el instrumental.	39	16	8	6	2	1	

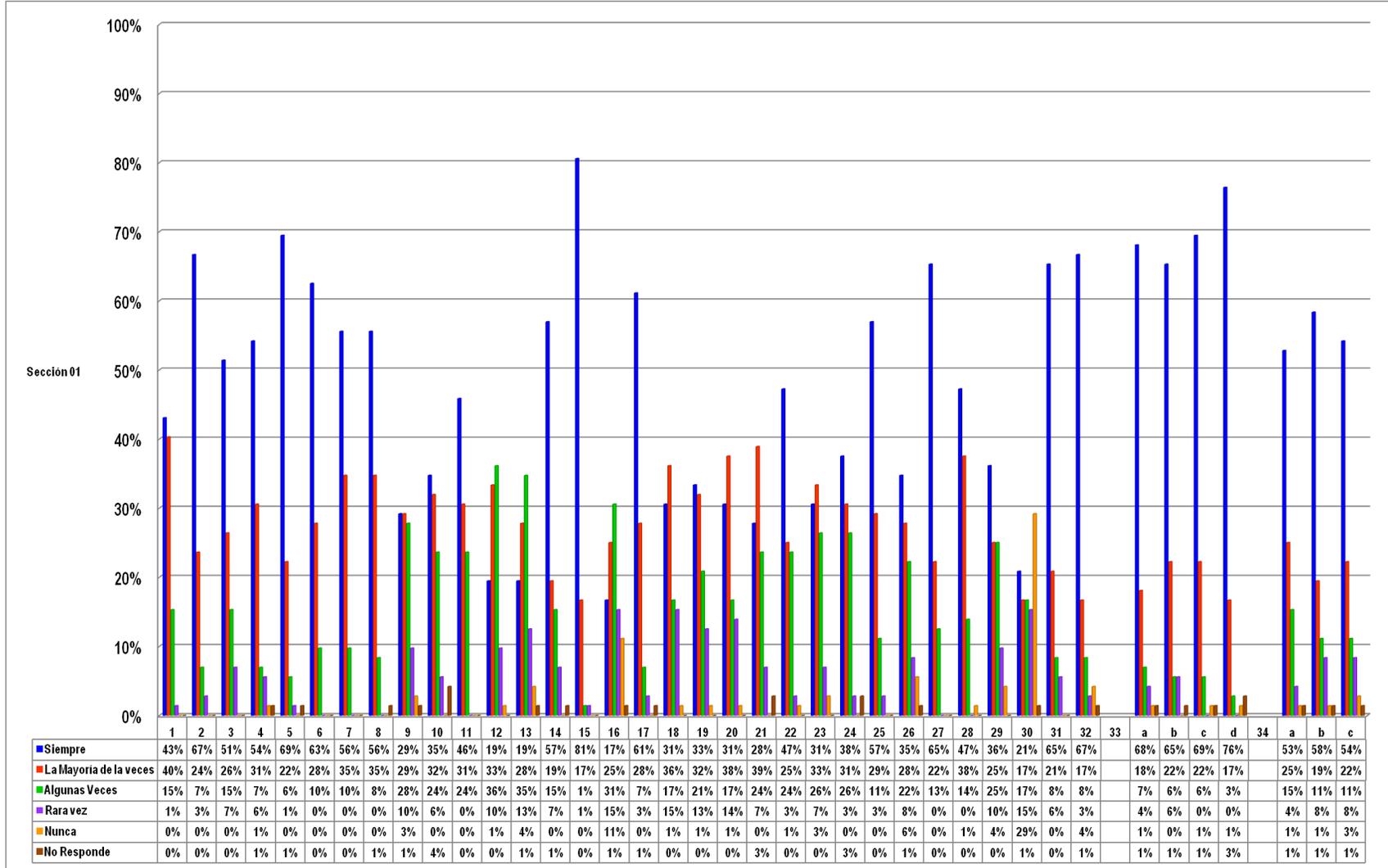


Figura N° 22: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Sección 01.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NUM. 36: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Sección 02.**

		Sección 02.					
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	La Mayoría de la veces	Algunas Veces	Rara Vez	Nunca	No Responde
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	64	32	12	0	0	0
	2. Explica la importancia de la práctica.	79	20	7	2	0	0
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	64	31	13	0	0	0
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	68	23	14	1	1	1
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	90	14	3	0	0	1
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	79	17	8	3	0	1
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	63	34	9	0	0	2
	8. Aclara oportunamente dudas.	78	23	5	1	0	1
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	53	31	17	7	0	0
	10. Es cordial en su trato.	77	26	5	0	0	0
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	81	23	4	0	0	0
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	53	38	17	0	0	0
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	54	35	19	0	0	0
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	89	17	1	0	0	1
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	86	16	4	0	0	2
	16. Te sientes cercano a él.	45	36	25	2	0	0
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	91	13	4	0	0	0
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	67	31	9	0	0	1
	19. Está atento ante tus dificultades.	57	31	18	2	0	0

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 36: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Sección 02**  
(Continuación)

		Sección 02.					
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	La Mayoría de la veces	Algunas Veces	Rara Vez	Nunca	No Responde
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	20. Refuerza tus aciertos.	63	27	13	4	0	1
	21. Estimula tu trabajo independiente.	61	31	11	5	0	0
	22. Corrige en forma oportuna tus desaciertos.	67	32	7	1	0	1
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	62	35	10	0	0	1
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	55	36	15	0	1	1
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	77	21	7	2	1	0
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	46	34	16	9	3	0
	27. Estimula el estudio.	72	26	9	0	1	0
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	69	22	11	4	1	1
	29. Promueve experiencias complementarias.	45	39	16	3	3	2
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	19	18	26	26	18	1
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	71	23	11	2	0	1
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	71	25	10	2	0	0
	33. <b>Realiza control de los procedimientos:</b>						
	a- Control del ambiente de trabajo.	74	22	10	1	1	0
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	72	25	9	1	0	1
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	73	27	6	1	0	1
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	89	13	5	0	0	1
	34. <b>Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>						
	a- Elimina lo superfluo.	45	43	13	3	0	4
	b- Combina el instrumental.	57	33	13	5	0	0
c- Reubica el instrumental.	52	34	14	6	0	2	

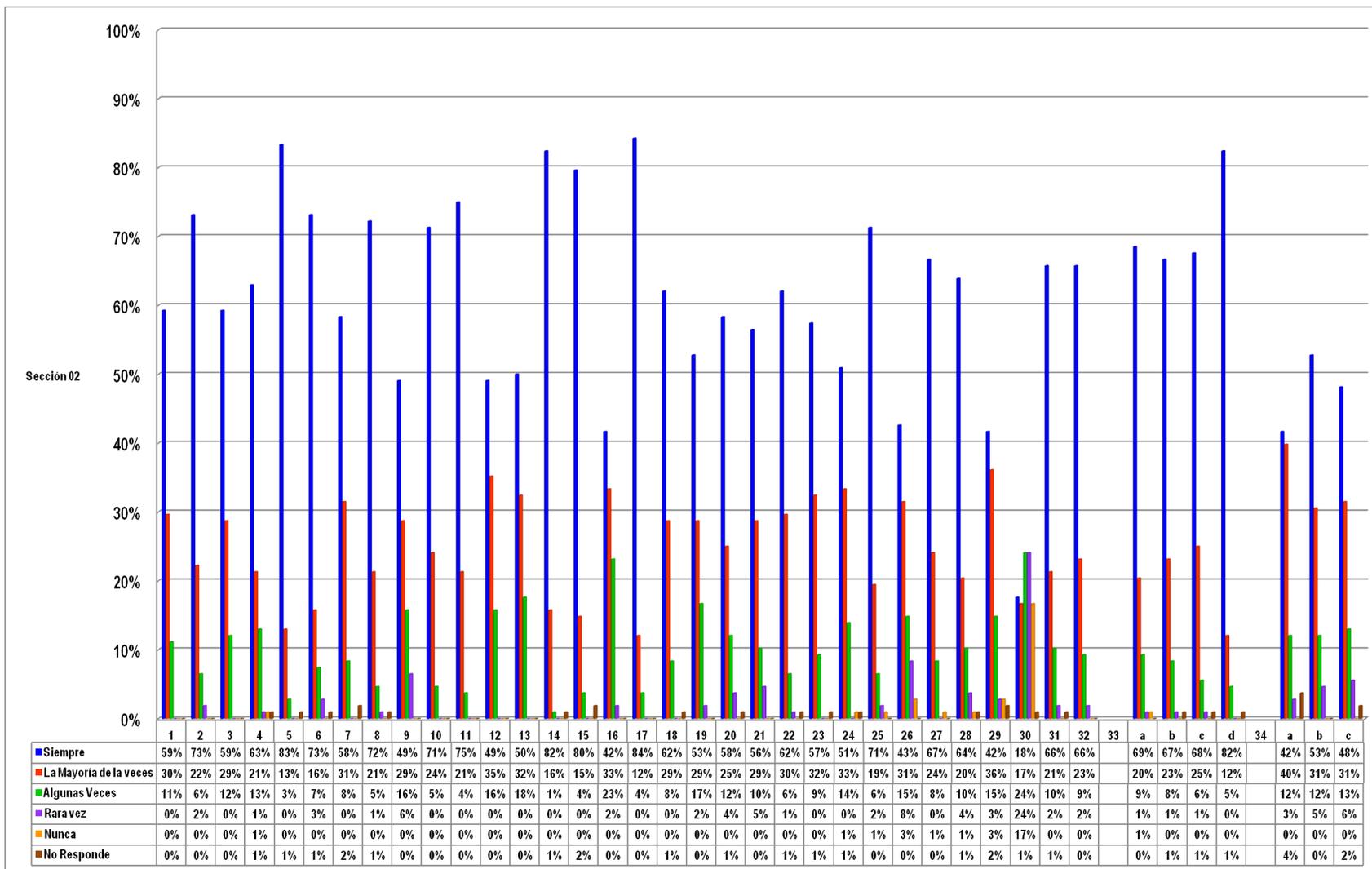


Figura N° 23. **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio, el desarrollo y el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Sección 02.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 37:** *Categoría:* Eficiencia. *Variable:* Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. *Dimensión:* Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica. **Sección 01.**

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 01.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	31	43%	29	40%	11	15%	1	1%	0	0%	0	0%
	2. Explica la importancia de la práctica.	48	67%	17	24%	5	7%	2	3%	0	0%	0	0%
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	37	51%	19	26%	11	15%	5	7%	0	0%	0	0%

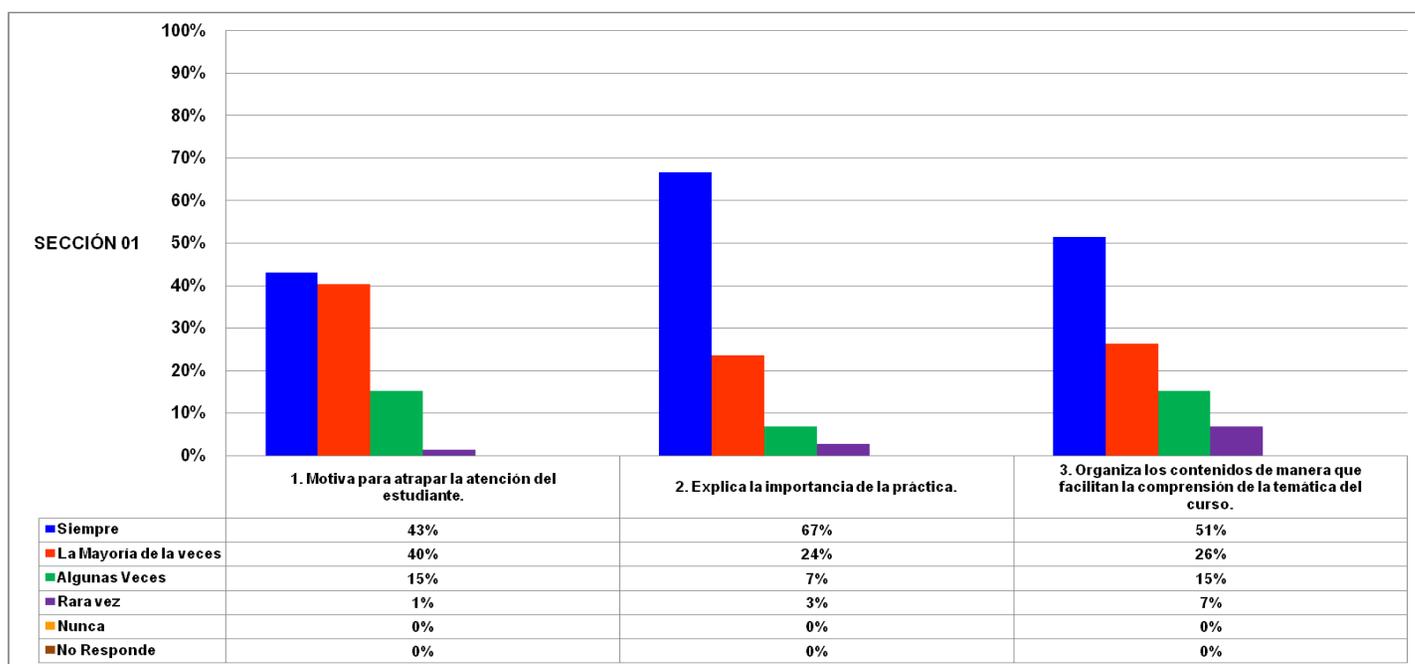


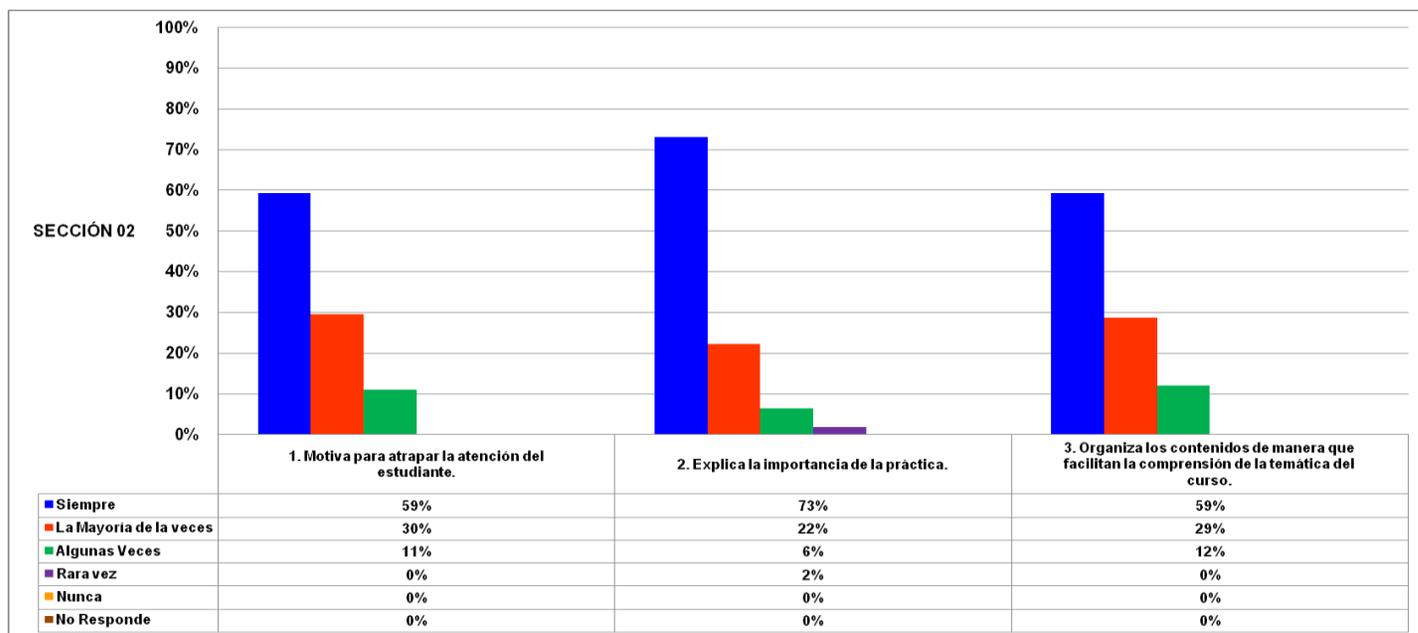
Figura N° 24: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensión:** Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica. **Sección 01.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 38:** *Categoría:* Eficiencia. *Variable:* Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. *Dimensión:* Desempeño del docente durante **el inicio** de la demostración práctica. **Sección 02.**

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 02.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	64	59%	32	30%	12	11%	0	0%	0	0%	0	0%
	2. Explica la importancia de la práctica.	79	73%	20	22%	7	6%	2	2%	0	0%	0	0%
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	64	59%	31	29%	13	12%	0	0%	0	0%	0	0%



**Figura N° 25:** *Categoría:* Eficiencia. *Variable:* Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. *Dimensión:* Desempeño del docente durante **el inicio** de la demostración práctica. **Sección 02.**

***En cuanto al comportamiento de los docentes en la ejecución de la demostración propiamente dicha.***

Este es el momento álgido y decisivo de todo el quehacer docente, porque supone el ubicar al estudiante en lo que debe y necesita aprender, más aun en una carrera como la del odontólogo. Lo encontrado en este estudio, sobre este aspecto, se detalla en las tablas N° 39 y 40 y figuras N° 26 y 27. Si se pasa la mirada por los figuras N° 26 y 27, hay que reconocer que en el primero, la tendencia sigue siendo positiva, en el segundo hay una definitiva tendencia positiva, porque las apreciaciones entre las opciones de **Siempre** y **La Mayoría de las Veces** en conjunto suman más del 60% que es lo pautado como aceptable; por supuesto que, hay enunciados con valoraciones que rayan por encima del 90% en **Siempre** y **La Mayoría de las Veces**. No obstante estos resultados halagadores, llama la atención, en especial en el figura N° 26 que aparecen enunciados con tendencia hacia categorías bajas como **Algunas Veces**, **Rara Vez** y **Nunca**. Entiéndase que los enunciados (9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad, 10. Es cordial en su trato, 12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño, 13. Enfrenta su trabajo con buen humor y 16. Te sientes cercano a él) en la sección 01, quedan con un grueso de opiniones en la opción de **Algunas Veces**. Lo más llamativo es lo observado en el enunciado 16, el cual preguntaba a los estudiantes si se encontraban cercanos a su profesor, en ambas secciones las respuestas para **Siempre** y **La Mayoría de las Veces** se decrecen en forma preocupante, cabe aquí retomar una frase de Esteve (2003), quien insistía en que se debía ser “maestro de humanidad”, en donde lo único que “[...] importa es ayudarles a comprenderse a sí mismos y a entender el mundo que les rodea. Para ello, no hay otro camino que rescatar, en cada una de nuestras lecciones, el valor humano del conocimiento”. (Esteve, 2003, p.1). El mismo autor recalca que “La primera tarea es crear inquietud, descubrir el valor de lo que vamos a aprender” por lo que insiste en que se deben “[...] abandonar las profesiones de fe”, rechazar el estilo académico de investigador y especialista, adecuando “[...] su enfoque de los conocimientos [...]” de forma tal que sean asequibles a los alumnos, eso sí, sin disminuir o bajar el nivel. Para Esteve (2003) lo que él llama “maestros de humanidad”, significa “[...] recuperar y transmitir el sentido de la sabiduría; rescatarla de entre la maraña de la ciencia y la cultura, [...]” de manera

que los alumnos puedan entenderse a sí mismos y que los profesores les puedan explicar el mundo que les rodea. (Esteves, 2003. pp.2-4). Es ubicarlos, en el caso de la formación del odontólogo, en el trabajo frente a los seres de carne y hueso como son los pacientes, la responsabilidad de la preclínica es ese porcentaje preparado para trabajar en la clínica.

Por otra parte, pareciera que hay diferencias notorias en el desempeño de los docentes en las secciones que participaron en este estudio, examínese las figuras N° 25 y 26, nótese que los enunciados 9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad, 10. Es cordial en su trato, 12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño, 13. Enfrenta su trabajo con buen humor y 16. Te sientes cercano a él, bajan las apreciaciones. El trato cordial, el estar cercano, esa cercanía entre los seres humanos, tiene mucha relación o tiene que ver con el comprender al otro, en este caso al estudiante, Morín (2000), resalta que el comprender “[...] incluye necesariamente un proceso de empatía, de identificación y de proyección. **Siempre** intersubjetiva, la comprensión necesita apertura, simpatía y generosidad” (Morín, 2000, p. 101).

En este momento se hace necesario acotar que los odontólogos como profesores no se perciben como docentes sino que se sienten “prestados a la docencia”, para desmentir lo anterior vale la pena destacar las palabras de Savater (1997), “El profesor no sólo, ni quizá principalmente, enseña con sus meros conocimientos científicos, sino con el arte persuasivo de su ascendiente sobre quienes le atienden.” Asimismo, es necesario que los odontólogos docentes recuerden que la pedagogía “[...] tiene mucho más de arte que de ciencia, es decir que admite consejos y técnicas pero que nunca se domina más que por el ejercicio mismo de cada día, que tanto debe en los casos más afortunados a la intuición”. (Savater, 1997, p. 111).

En opinión de Esteve (2003) la primera tarea de un profesor es inflamar el deseo de saber, motivado a que el enseñar “[...] al que no sabe está catalogado, oficialmente, entre las obras de misericordia”; por lo que se hace necesario poseer algo de sentido de la humildad para aceptar que el ser profesor consiste en estar al servicio del alumno,

“[...] en responder a sus preguntas sin humillarlos, en buscar materiales que les hagan asequible lo esencial, y en recuperar lagunas de años anteriores para permitirles acceder a los nuevos conocimientos”. (Esteve, 2003. p. 4)

Según Esteve (2003) el problema no consiste sólo en presentar de forma correcta los contenidos, “[...] sino también en saber escuchar, en saber preguntar y en distinguir claramente el momento en que debemos abandonar la escena [...]”. (Esteve, 2003. p. 4). Por último, coincidiendo con la opinión del autor mencionado, “[...] es posible que mucha gente piense que ser profesor no es algo socialmente relevante, pues nuestra sociedad sólo valora el poder y el dinero [...]” aun así “[...] queda el desafío del saber y la pasión por comunicarlo”. (Esteve, 2003. p. 5)

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 39:** *Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha. Sección 01.*

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 01.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Desempeño del docente durante el <b>desarrollo</b> de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	39	54%	22	31%	5	7%	4	6%	1	1%	1	1%
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	50	69%	16	22%	4	6%	1	1%	0	0%	1	1%
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	45	63%	20	28%	7	10%	0	0%	0	0%	0	0%
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	40	56%	25	35%	7	10%	0	0%	0	0%	0	0%
	8. Aclara oportunamente dudas.	40	56%	25	35%	6	8%	0	0%	0	0%	1	1%
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	21	29%	21	29%	20	28%	7	10%	2	3%	1	1%
	10. Es cordial en su trato.	25	35%	23	32%	17	24%	4	6%	0	0%	3	4%
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	33	46%	22	31%	17	24%	0	0%	0	0%	0	0%
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	14	19%	24	33%	26	36%	7	10%	1	1%	0	0%
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	14	19%	20	28%	25	35%	9	13%	3	4%	1	1%
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	41	57%	14	19%	11	15%	5	7%	0	0%	1	1%
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	58	81%	12	17%	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%
	16. Te sientes cercano a él.	12	17%	18	25%	22	31%	11	15%	8	11%	1	1%
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	44	61%	20	28%	5	7%	2	3%	0	0%	1	1%
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	22	31%	26	36%	12	17%	11	15%	1	1%	0	0%
	19. Está atento ante tus dificultades.	24	33%	23	32%	15	21%	9	13%	1	1%	0	0%
	20. Refuerza tus aciertos.	22	31%	27	38%	12	17%	10	14%	1	1%	0	0%
	21. Estimula tu trabajo independiente.	20	28%	28	39%	17	24%	5	7%	0	0%	2	3%
	22. Corrige apropiadamente tus desaciertos.	34	47%	18	25%	17	24%	2	3%	1	1%	0	0%
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	22	31%	24	33%	19	26%	5	7%	2	3%	0	0%
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	27	38%	22	31%	19	26%	2	3%	0	0%	2	3%

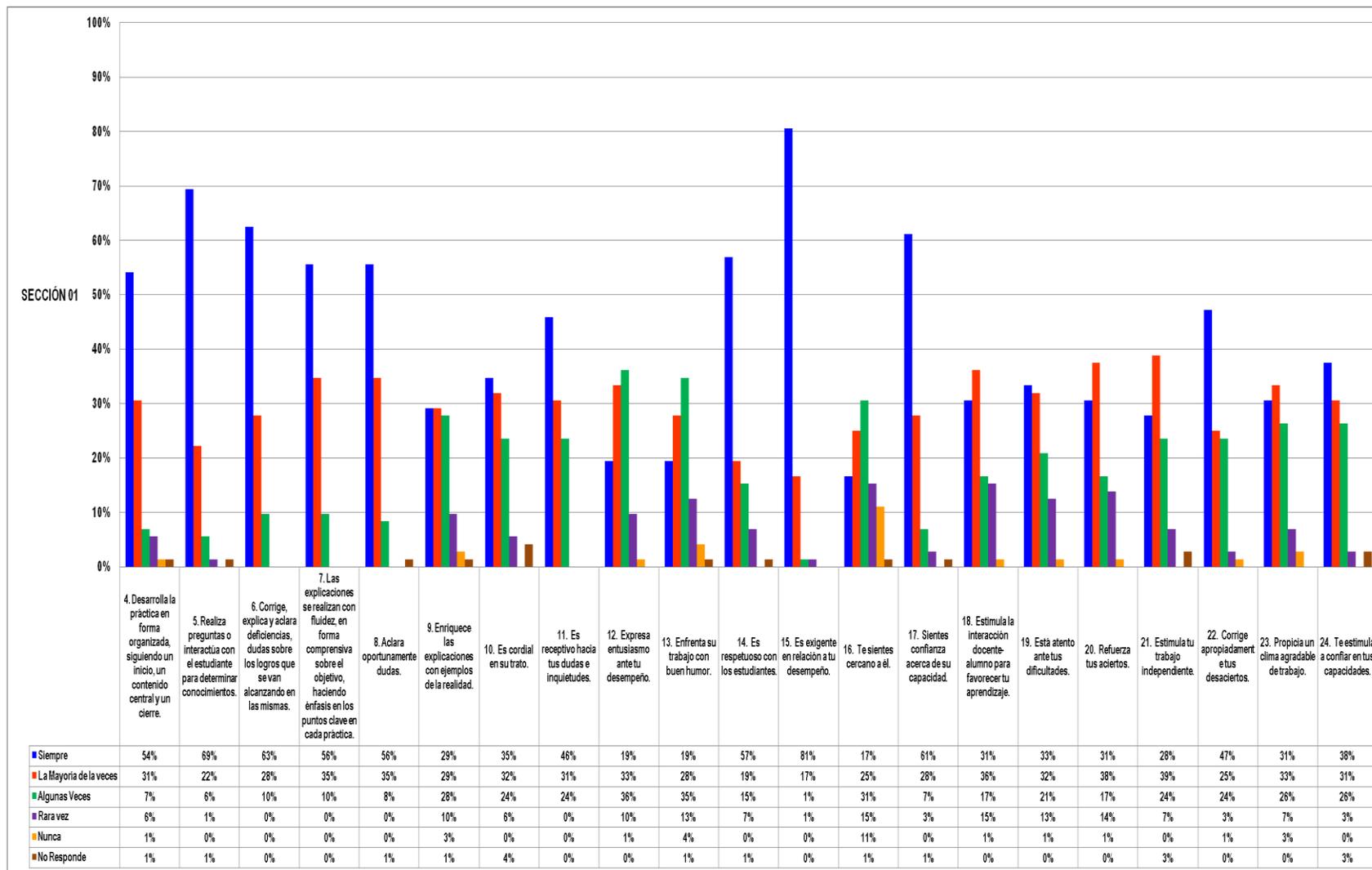


Figura N° 26: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensión:** Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha. **Sección 01.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 40:** *Categoría:* Eficiencia. *Variable:* Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. *Dimensión:* Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha. **Sección 02.**

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 02.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	68	63%	23	21%	14	13%	1	1%	1	1%	1	1%
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	90	83%	14	13%	3	3%	0	0%	0	0%	1	1%
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	79	73%	17	16%	8	7%	3	3%	0	0%	1	1%
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	63	58%	34	31%	9	8%	0	0%	0	0%	2	2%
	8. Aclara oportunamente dudas.	78	72%	23	21%	5	5%	1	1%	0	0%	1	1%
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	53	49%	31	29%	17	16%	7	6%	0	0%	0	0%
	10. Es cordial en su trato.	77	71%	26	24%	5	5%	0	0%	0	0%	0	0%
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	81	75%	23	21%	4	4%	0	0%	0	0%	0	0%
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	53	49%	38	35%	17	16%	0	0%	0	0%	0	0%
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	54	50%	35	32%	19	18%	0	0%	0	0%	0	0%
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	89	82%	17	16%	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	86	80%	16	15%	4	4%	0	0%	0	0%	2	2%
	16. Te sientes cercano a él.	45	42%	36	33%	25	23%	2	2%	0	0%	0	0%
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	91	84%	13	12%	4	4%	0	0%	0	0%	0	0%
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	67	62%	31	29%	9	8%	0	0%	0	0%	1	1%
	19. Está atento ante tus dificultades.	57	53%	31	29%	18	17%	2	2%	0	0%	0	0%
	20. Refuerza tus aciertos.	63	58%	27	25%	13	12%	4	4%	0	0%	1	1%
	21. Estimula tu trabajo independiente.	61	56%	31	29%	11	10%	5	5%	0	0%	0	0%
	22. Corrige apropiadamente tus desaciertos.	67	62%	32	30%	7	6%	1	1%	0	0%	1	1%
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	62	57%	35	32%	10	9%	0	0%	0	0%	1	1%
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	55	51%	36	33%	15	14%	0	0%	1	1%	1	1%

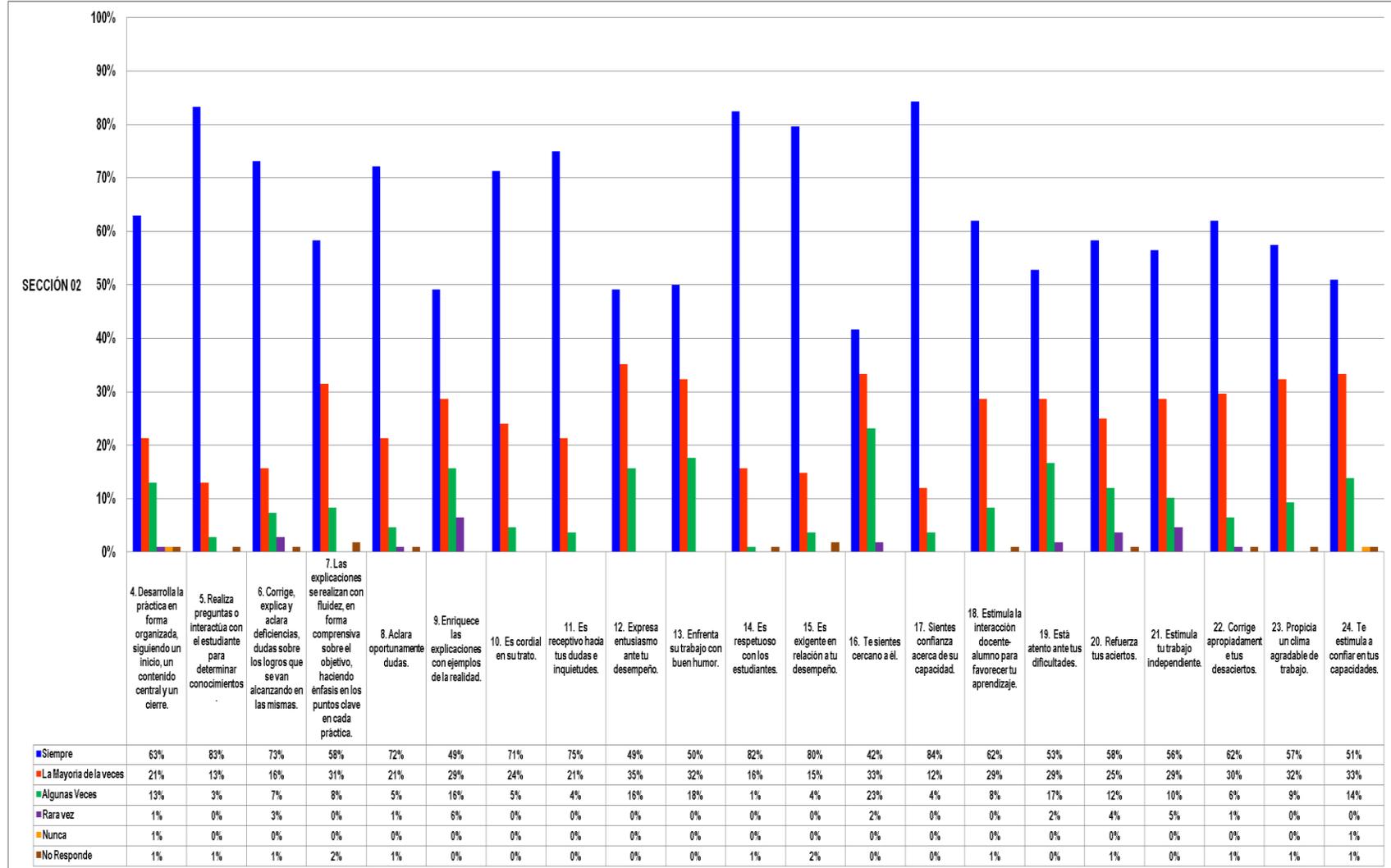


Figura N° 27: **Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensión:** Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha. **Sección 02.**

***En relación con el desempeño de los docentes en el cierre de la demostración práctica.***

Si bien este es el momento final de un encuentro entre docentes y estudiantes, el mismo no debe ser visto como sólo de clausura, sino la concreción de lo logrado, de estímulo para fijar lo aprendido y prolongar el deseo de seguir aprendiendo; es la génesis de la búsqueda de nuevos aprendizajes. Las tablas N° 41 y 42 y figuras N° 28 y 29 muestran la opinión de los estudiantes sobre este aspecto, se aprecia tendencia positiva en cinco de los enunciados, establecidos para la valoración; es decir, el desempeño de los docentes se acerca a lo esperado como deseable. Sin embargo, se evidencia una fuerte caída en esa tendencia en el señalamiento de la bibliografía, así como también en promover experiencias complementarias, estos enunciados son relevantes para la formación de cualquier profesional, en ellos está implícito el llamado a consolidar al aprendizaje, a continuar el estudio y mantener la motivación. Es también un llamado a la reflexión para los profesores y para quienes se ocupan de su formación y actualización.

***En cuanto al nivel de destreza postural y gestual mostrada por los docentes al efectuar la demostración didáctica.***

Es importante recordar que estos aspectos cobran gran significación en el presente estudio, ya que se trata de desarrollar destrezas motoras finas para el trabajo odontológico en espacios tan reducidos como lo es la boca del paciente y el área física de la silla odontológica. Por consiguiente, la demostración didáctica debe ser muy afinada en ambos aspectos para que sirvan de modelo al estudiante.

La opinión suministrada por los estudiantes en este sentido está en las tablas N° 43 y 44 y figuras N° 30 y 31, nótese en los referidos tablas y figuras que las opiniones hablan del buen desempeño de los docentes, en todos los nueve enunciados las opiniones entre las categorías de **Siempre** y **La Mayoría de las Veces**, se ubican en más del 60%. No obstante se observa una pequeña disminución en los enunciados 34. Vigila la simplificación del área de trabajo: a- Elimina lo superfluo y c- Reubica el instrumental; pero no cae por debajo del 60%.

Bandura, en su Teoría Cognitiva Social del Aprendizaje o Teoría Social Cognitiva, cree que la conducta humana debe ser descrita en términos de la interacción recíproca entre determinantes cognoscitivos, conductuales y ambientales. Según Paniura Ferrel (2010, p.11) para Bandura, hay muchas maneras mediante las cuales uno aprende, siendo una de ellas el aprendizaje por modelaje, esto se refiere al aprendizaje que ocurre como resultado de observar modelos, haciendo énfasis en la cognición y no en el reforzamiento. El aprendizaje resulta de la observación del comportamiento de otra persona, que sirve de modelo, y el refuerzo subsiguiente a ese comportamiento. Es el modelaje de como se hace y actúa, pero acompañada de la explicación teórica. Es una relación recíproca continua entre el comportamiento, los factores cognoscitivos y el ambiente, en forma conjunta. Esto implica examinar todos los componentes si se desea entender, en forma total, el comportamiento humano. Según Bandura (Psicología Social, 2008) el aprendizaje vicario consiste en aprender observando a otros y los efectos de este aprendizaje pueden ser tan amplios y significativos como los efectos del aprendizaje directo. Los elementos de este aprendizaje son: 1. Atención: Si se va a aprender algo, es necesario estar prestando atención; 2. Retención: Ser capaces de retener (recordar) aquello a lo que le hemos prestado atención, guardando lo que hemos visto hacer al modelo en forma de imágenes mentales o descripciones verbales; 3. Reproducción: Traducir las imágenes o descripciones al comportamiento actual y 4. Motivación: como es el Refuerzo vicario, o sea, la posibilidad de percibir y recuperar el modelo como reforzador. Por lo que este aprendizaje en la enseñanza (Psicología Social, 2008) puede tener varios resultados entre ellos: enseñar nuevas conductas y actitudes, modificar inhibiciones; es decir, fortalecer o debilitar lo aprendido, promover la conducta actual, o sea, la previamente aprendida, dirigir la atención y despertar emociones. Estos procesos pueden generar la adquisición de respuestas nuevas.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 41** Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica. Sección 01.

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 01.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	41	57%	21	29%	8	11%	2	3%	0	0%	0	0%
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	25	35%	20	28%	16	22%	6	8%	4	6%	1	1%
	27. Estimula el estudio.	47	65%	16	22%	9	13%	0	0%	0	0%	0	0%
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	34	47%	27	38%	10	14%	0	0%	1	1%	0	0%
	29. Promueve experiencias complementarias.	26	36%	18	25%	18	25%	7	10%	3	4%	0	0%
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	15	21%	12	17%	12	17%	11	15%	21	29%	1	1%

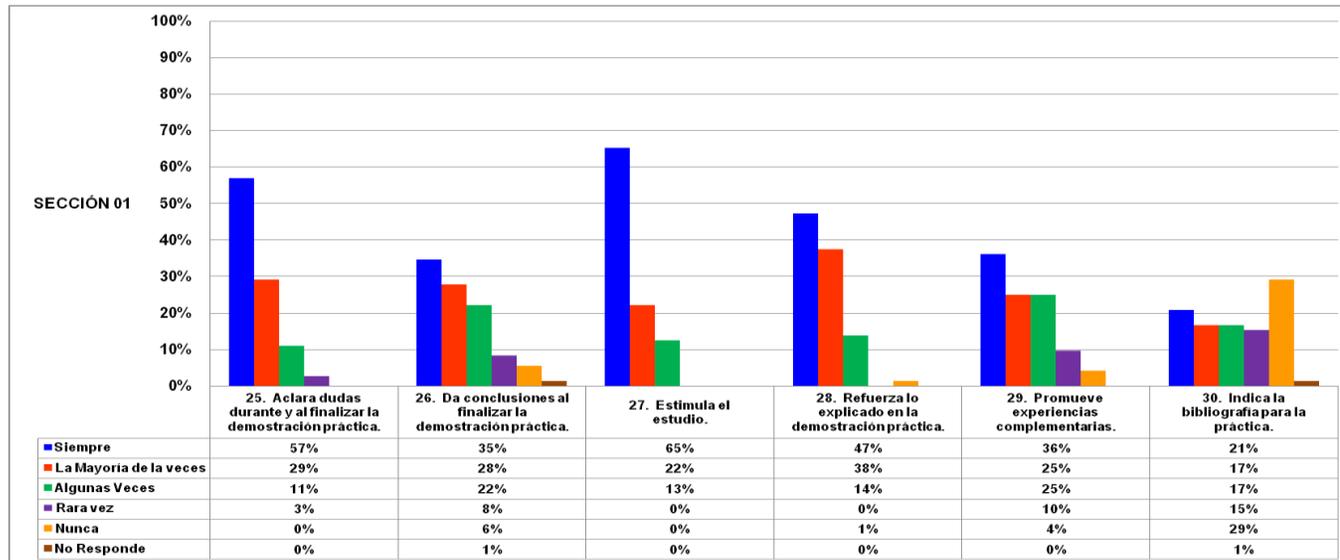


Figura N° 28: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica. Sección 01.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 42** Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica. Sección 02.

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 02.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	77	71%	21	19%	7	6%	2	2%	1	1%	0	0%
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	46	43%	34	31%	16	15%	9	8%	3	3%	0	0%
	27. Estimula el estudio.	72	67%	26	24%	9	8%	0	0%	1	1%	0	0%
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	69	64%	22	20%	11	10%	4	4%	1	1%	1	1%
	29. Promueve experiencias complementarias.	45	42%	39	36%	16	15%	3	3%	3	3%	2	2%
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	19	18%	18	17%	26	24%	26	24%	18	17%	1	1%

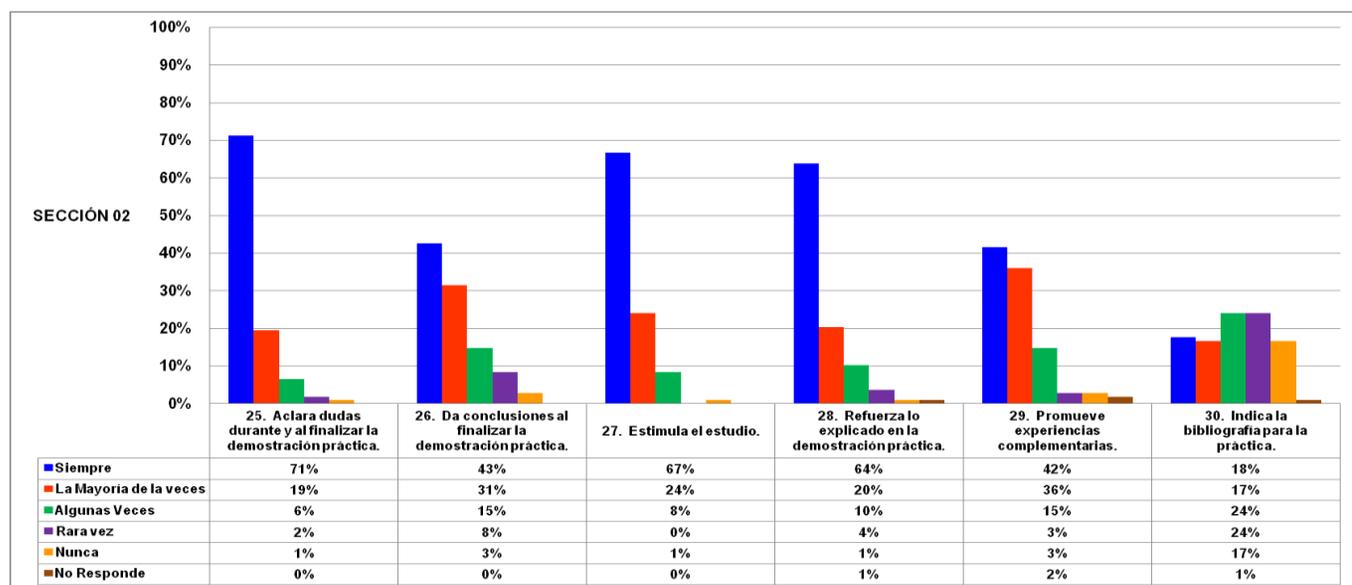
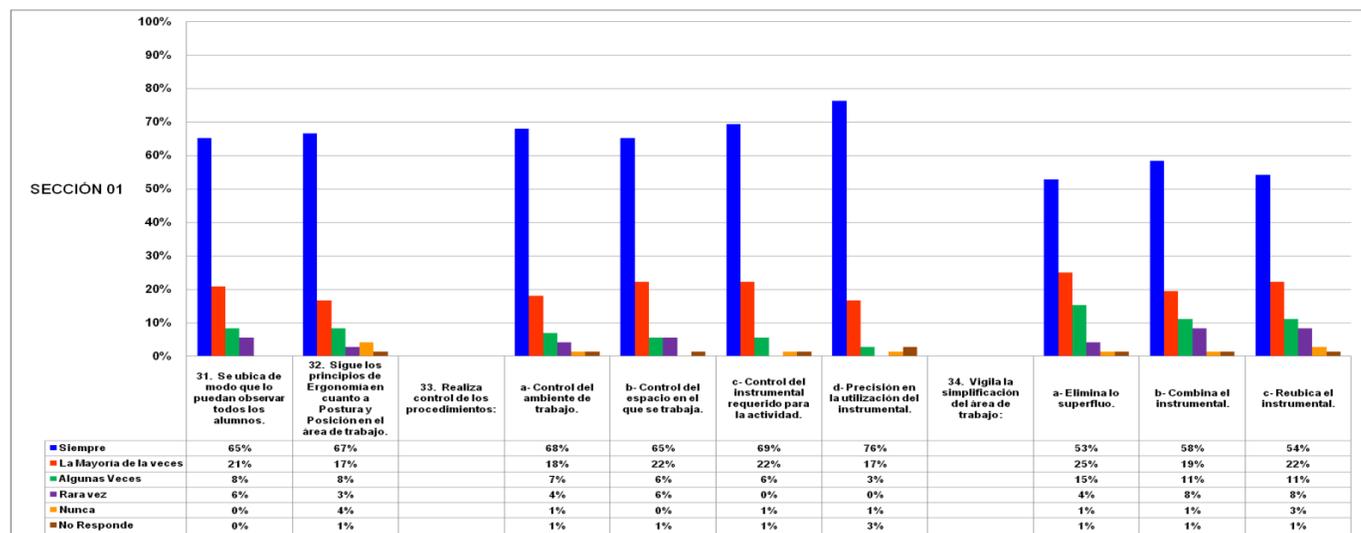


Figura Nº 29: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica. Sección 02.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
 Momento de Ejecución.

**TABLA NUM. 43: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Nivel de destreza postural y gestual. Sección 01.**

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 01.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	47	65%	15	21%	6	8%	4	6%	0	0%	0	0%
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	48	67%	12	17%	6	8%	2	3%	3	4%	1	1%
	<b>33. Realiza control de los procedimientos:</b>												
	a- Control del ambiente de trabajo.	49	68%	13	18%	5	7%	3	4%	1	1%	1	1%
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	47	65%	16	22%	4	6%	4	6%	0	0%	1	1%
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	50	69%	16	22%	4	6%	0	0%	1	1%	1	1%
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	55	76%	12	17%	2	3%	0	0%	1	1%	2	3%
	<b>34. Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>												
	a- Elimina lo superfluo.	38	53%	18	25%	11	15%	3	4%	1	1%	1	1%
	b- Combina el instrumental.	42	58%	14	19%	8	11%	6	8%	1	1%	1	1%
	c- Reubica el instrumental.	39	54%	16	22%	8	11%	6	8%	2	3%	1	1%

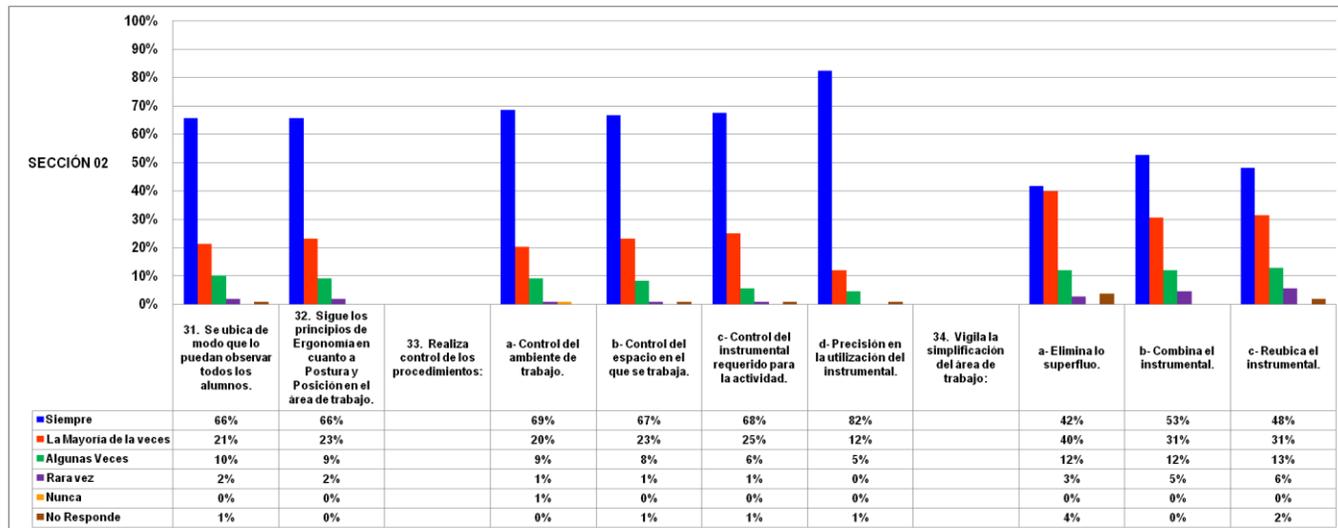


**Figura N° 30: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Nivel de destreza postural y gestual. Sección 01.**

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
 Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 44. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Nivel de destreza postural y gestual. Sección 02.**

Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Sección 02.											
		Siempre		La Mayoría de la veces		Algunas Veces		Rara Vez		Nunca		No Responde	
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	71	66%	23	21%	11	10%	2	2%	0	0%	1	1%
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	71	66%	25	23%	10	9%	2	2%	0	0%	0	0%
	<b>33. Realiza control de los procedimientos:</b>												
	a- Control del ambiente de trabajo.	74	69%	22	20%	10	9%	1	1%	1	1%	0	0%
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	72	67%	25	23%	9	8%	1	1%	0	0%	1	1%
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	73	68%	27	25%	6	6%	1	1%	0	0%	1	1%
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	89	82%	13	12%	5	5%	0	0%	0	0%	1	1%
	<b>34. Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>												
	a- Elimina lo superfluo.	45	42%	43	40%	13	12%	3	3%	0	0%	4	4%
	b- Combina el instrumental.	57	53%	33	31%	13	12%	5	5%	0	0%	0	0%
	c- Reubica el instrumental.	52	48%	34	31%	14	13%	6	6%	0	0%	2	2%



**Figura N° 31: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensión: Nivel de destreza postural y gestual. Sección 02.**

***Valoración obtenida por cada dimensión que conforma la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.***

Los resultados por dimensión se presentaron en el punto anterior, de ahí que aquí se fijó la atención en las apreciaciones acumuladas por los enunciados que estructuraban el instrumento en las categorías de **Siempre** y **La Mayoría de las Veces**; puesto que fueron las opciones que lo expertos consideraron y validaron como los que debían tomarse en cuenta al emitir el juicio valorativo sobre cada dimensión.

Las tablas N° 45 y 46 muestran los resultados para cada enunciado en la opción de **Siempre**; mientras que las tablas N° 47 y 48, contiene lo encontrado entre las opciones de **Siempre** y **La Mayoría de las Veces**. Al examinar con detenimiento las tablas N° 45 y 46 se evidencia que en la sección 01 hay nueve (9) enunciados valorados por el 65% y más de los opinantes en la categoría de **Siempre** y uno (1) que acumuló el 80% de las opiniones en esa categoría. Mientras que en la sección 02, la situación se crece, hay 11 enunciados que acumularon el 65% y más; y 4 enunciados con el 80% y más. Por consiguiente, al tomar en cuenta los dos opiniones, **Siempre** y **La Mayoría de las Veces** (tablas N° 47 y 48), la situación que se presenta es que de los 39 enunciados, sólo 4 no lograron acumular el 65%, es decir, 35 enunciados, el 89%, acumularon más del 65% entre las categorías de **Siempre** y **La Mayoría de las Veces**, en la sección 01; mientras que en la sección 02 la situación es más halagadora, allí sólo un (1) enunciado no logro acumular el 65%.

***Valoración alcanzada por cada dimensión separadamente y valoración global.***

La tabla N° 49 muestra el porcentaje alcanzado en cada enunciado e integrado entre las secciones 01 y 02; y en las tablas N° 50 y 51, se muestra la valoración definitiva que obtuvo cada una de las dimensiones que se delimitó para valorar la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.

Para valorar las dimensiones se siguió lo estipulado por Villarroel y Camperos (2008, pp.89-90) en el Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras

Universitarias. Anexo 3, como puede observarse en las tablas N° 50 y 51, en donde una vez valorados, de acuerdo al porcentaje obtenido, todos los indicadores asignados a cada dimensión, se determinó el promedio de las mismas; esto implicó sumar los valores conseguidos por los indicadores de cada dimensión por secciones en las categorías de **Siempre** y **La Mayoría de las Veces**, el resultado emanado de esa sumatoria se dividió entre el número de indicadores; el dividendo resultante es el promedio por cada sección de la dimensión. Después, de acuerdo a lo logrado, se procedió a calcular el promedio global de cada una de las cuatro dimensiones que involucran la variable, esto significó realizar la sumatoria por secciones y obtener el promedio, luego se ubicó la valoración alcanzada en el Estándar Evaluativo para estipular el nivel de la Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.

Obsérvese que sin recurrir a fórmulas estadísticas, ni manejo numérico de datos, fue calificada como de **Alta Calidad Didáctica**, porque tres de sus dimensiones se enmarcaron en esa categoría, sólo una (1), el cierre, alcanzó una valoración de **Moderada**; es decir, aceptable, lo cual es lamentable, porque se trata del cierre que como se dijo anteriormente, el mismo debería ser la apertura para buscar nuevos aprendizajes así como para cimentar los aprendidos. Sin embargo, no se puede cantar victoria, porque a pesar de ser valorada en una categoría **Alta**, se debe perseguir la excelencia, lo cual estaría dado por **Muy Alta Calidad**, de aquí, que de acuerdo con las opiniones de los alumnos, es necesario que los profesores nos esforcemos por lograr esos niveles de excelencia en todo el hacer docente, en eso de interactuar y modelar al estudiante. No olvidemos que hubo enunciados como el no señalar la bibliografía, puesto que si el alumno valoró positivamente, es lógico tomar en cuenta los puntos álgidos o débiles para superar las carencias.

No lo estamos haciendo mal, es hasta bueno el desempeño docente, pero no hemos logrado lo deseable, es el que el alumno alcance autonomía, se independice del profesor, pero que no percibido nunca que el profesor no estaba cerca de él, que no era su mejor fuente de información y apoyo.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 45:** *Categoría:* Eficiencia. *Variable:* Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. *Dimensiones:* Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre. Sección 01.**

		<b>Sección 01.</b>	
<b>Dimensión.</b>	<b>Enunciados del Instrumento.</b>	<b>Siempre</b>	<b>Porcentaje</b>
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	31	43%
	2. Explica la importancia de la práctica.	48	67%
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	37	51%
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	39	54%
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	50	69%
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	45	63%
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	40	56%
	8. Aclara oportunamente dudas.	40	56%
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	21	29%
	10. Es cordial en su trato.	25	35%
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	33	46%
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	14	19%
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	14	19%
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	41	57%
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	58	81%
	16. Te sientes cercano a él.	12	17%
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	44	61%
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	22	31%
	19. Está atento ante tus dificultades.	24	33%

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 45: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre. Sección 01 (Continuación)**

		Sección 01.	
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	Porcentaje
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	20. Refuerza tus aciertos.	22	31%
	21. Estimula tu trabajo independiente.	20	28%
	22. Corrige en forma oportuna tus desaciertos.	34	47%
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	22	31%
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	27	38%
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	41	57%
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	25	35%
	27. Estimula el estudio.	47	65%
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	34	47%
	29. Promueve experiencias complementarias.	26	36%
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	15	21%
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	47	65%
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	48	67%
	33. <b>Realiza control de los procedimientos:</b>		
	a- Control del ambiente de trabajo.	49	68%
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	47	65%
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	50	69%
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	55	76%
	34. <b>Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>		
	a- Elimina lo superfluo.	38	53%
	b- Combina el instrumental.	42	58%
c- Reubica el instrumental.	39	54%	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 46:** *Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Dimensiones: Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. Siempre. Sección 02.*

		<b>Sección 02.</b>	
<b>Dimensión.</b>	<b>Enunciados del Instrumento.</b>	<b>Siempre</b>	<b>Porcentaje</b>
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	64	59%
	2. Explica la importancia de la práctica.	79	73%
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	64	59%
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	68	63%
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	90	83%
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	79	73%
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	63	58%
	8. Aclara oportunamente dudas.	78	72%
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	53	49%
	10. Es cordial en su trato.	77	71%
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	81	75%
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	53	49%
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	54	50%
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	89	82%
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	86	80%
	16. Te sientes cercano a él.	45	42%
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	91	84%
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	67	62%
	19. Está atento ante tus dificultades.	57	53%

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 46: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre. Sección 02 (Continuación)**

		<b>Sección 02.</b>	
<b>Dimensión.</b>	<b>Enunciados del Instrumento.</b>	<b>Siempre</b>	<b>Porcentaje</b>
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	20. Refuerza tus aciertos.	63	58%
	21. Estimula tu trabajo independiente.	61	56%
	22. Corrige en forma oportuna tus desaciertos.	67	62%
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	62	57%
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	55	51%
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	77	71%
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	46	43%
	27. Estimula el estudio.	72	67%
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	69	64%
	29. Promueve experiencias complementarias.	45	42%
Nivel de destreza postural y gestual.	30. Indica la bibliografía para la práctica.	19	18%
	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	71	66%
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	71	66%
	<b>33. Realiza control de los procedimientos:</b>		
	a- Control del ambiente de trabajo.	74	69%
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	72	67%
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	73	68%
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	89	82%
	<b>34. Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>		
	a- Elimina lo superfluo.	45	42%
b- Combina el instrumental.	57	53%	
c- Reubica el instrumental.	52	48%	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 47: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 01.**

		Sección 01.			
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	La Mayoría de la veces	Total	Porcentaje
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	31	29	60	83%
	2. Explica la importancia de la práctica.	48	17	65	90%
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	37	19	56	78%
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	39	22	61	85%
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	50	16	66	92%
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	45	20	65	90%
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	40	25	65	90%
	8. Aclara oportunamente dudas.	40	25	65	90%
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	21	21	42	58%
	10. Es cordial en su trato.	25	23	48	67%
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	33	22	55	76%
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	14	24	38	53%
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	14	20	34	47%
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	41	14	55	76%
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	58	12	70	97%
	16. Te sientes cercano a él.	12	18	30	42%
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	44	20	64	89%
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	22	26	48	67%
	19. Está atento ante tus dificultades.	24	23	47	65%

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NUM. 47: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 01 (Continuación)**

		Sección 01.			
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	La Mayoría de la veces	Total	Porcentaje
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	20. Refuerza tus aciertos.	22	27	49	68%
	21. Estimula tu trabajo independiente.	20	28	48	67%
	22. Corrige en forma oportuna tus desaciertos.	34	18	52	72%
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	22	24	46	64%
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	27	22	49	68%
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	41	21	62	86%
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	25	20	45	63%
	27. Estimula el estudio.	47	16	63	88%
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	34	27	61	85%
	29. Promueve experiencias complementarias.	26	18	44	61%
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	15	12	27	38%
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	47	15	62	86%
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	48	12	60	83%
	<b>33. Realiza control de los procedimientos:</b>				
	a- Control del ambiente de trabajo.	49	13	62	86%
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	47	16	63	88%
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	50	16	66	92%
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	55	12	67	93%
	<b>34. Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>				
	a- Elimina lo superfluo.	38	18	56	78%
	b- Combina el instrumental.	42	14	56	78%
c- Reubica el instrumental.	39	16	55	76%	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 48:** *Categoría:* Eficiencia. *Variable:* Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. *Dimensiones:* Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 02.**

		<b>Sección 02.</b>			
<b>Dimensión.</b>	<b>Enunciados del Instrumento.</b>	<b>Siempre</b>	<b>La Mayoría de la veces</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	64	32	96	89%
	2. Explica la importancia de la práctica.	79	20	99	92%
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	64	31	95	88%
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	68	23	91	84%
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	90	14	104	96%
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	79	17	96	89%
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	63	34	97	90%
	8. Aclara oportunamente dudas.	78	23	101	94%
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	53	31	84	78%
	10. Es cordial en su trato.	77	26	103	95%
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.	81	23	104	96%
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.	53	38	91	84%
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.	54	35	89	82%
	14. Es respetuoso con los estudiantes.	89	17	106	98%
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.	86	16	102	94%
	16. Te sientes cercano a él.	45	36	81	75%
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.	91	13	104	96%
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.	67	31	98	91%
	19. Está atento ante tus dificultades.	57	31	88	81%

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NUM. 48: Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. **Dimensiones:** Desempeño del docente durante: el inicio de la demostración práctica; durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha; durante el cierre de la demostración práctica; Nivel de destreza postural y gestual. **Siempre y La Mayoría de la veces. Sección 02 (Continuación)**

		Sección 02.			
Dimensión.	Enunciados del Instrumento.	Siempre	La Mayoría de la veces	Total	Porcentaje
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	20. Refuerza tus aciertos.	63	27	90	83%
	21. Estimula tu trabajo independiente.	61	31	92	85%
	22. Corrige en forma oportuna tus desaciertos.	67	32	99	92%
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.	62	35	97	90%
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.	55	36	91	84%
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	77	21	98	91%
	26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	46	34	80	74%
	27. Estimula el estudio.	72	26	98	91%
	28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	69	22	91	84%
	29. Promueve experiencias complementarias.	45	39	84	78%
	30. Indica la bibliografía para la práctica.	19	18	37	34%
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	71	23	94	87%
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	71	25	96	89%
	<b>33. Realiza control de los procedimientos:</b>				
	a- Control del ambiente de trabajo.	74	22	96	89%
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	72	25	97	90%
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	73	27	100	93%
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	89	13	102	94%
	<b>34. Vigila la simplificación del área de trabajo:</b>				
	a- Elimina lo superfluo.	45	43	88	81%
	b- Combina el instrumental.	57	33	90	83%
c- Reubica el instrumental.	52	34	86	80%	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 49: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Valoración alcanzada en porcentaje.**

Nº Preguntas.	Dimensión.	Siempre y La Mayoría de la veces		Sumatoria Porcentajes e integrado entre las dos secciones.	Porcentaje Global Integral.	Valoración alcanzada.
		Sección 01	Sección 02			
1	Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica.	83%	89%	86%	87%	Alto
2		90%	92%	91%		
3		78%	88%	83%		
4	Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	85%	84%	84%	81%	Alto
5		92%	96%	94%		
6		90%	89%	90%		
7		90%	90%	90%		
8		90%	94%	92%		
9		58%	78%	68%		
10		67%	95%	81%		
11		76%	96%	86%		
12		53%	84%	69%		
13		47%	82%	65%		
14		76%	98%	87%		
15		97%	94%	96%		
16		42%	75%	58%		
17		89%	96%	93%		
18		67%	91%	79%		
19		65%	81%	73%		
20	68%	83%	76%			
21	67%	85%	76%			
22	72%	92%	82%			
23	64%	90%	77%			
24	68%	84%	76%			
25	Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	86%	91%	88%	73%	Moderado
26		63%	74%	68%		
27		88%	91%	89%		
28		85%	84%	84%		
29		61%	78%	69%		
30		38%	34%	36%		
31	Nivel de destreza postural y gestual	86%	87%	87%	86%	Alto
32		83%	89%	86%		
33 a		86%	89%	88%		
33 b		88%	90%	89%		
33 c		92%	93%	92%		
33 d		93%	94%	94%		
34 a		78%	81%	80%		
34 b	78%	83%	81%			
34 c	76%	80%	78%			

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
 Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 50: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Ubicación de las Dimensiones.**

**Ubicación de los indicadores por dimensión y secciones.**

Dimensiones.	Secciones.	Estándar Evaluativo.					Valoración por secciones.	Valoración Global.
		Muy Alta calidad de desempeño: Cuando el 80% y más de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de Siempre.	Alta Calidad de desempeño: Cuando el 65% y más de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de Siempre y La Mayoría de las Veces.	Moderada Calidad de desempeño: Cuando del 50% al 64% de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría de Siempre y La Mayoría de las Veces.	Baja Calidad de desempeño: Cuando del 35% al 49% de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría Siempre y La Mayoría de las Veces.	Muy Baja Calidad de desempeño: Cuando del 34% y menos de las opiniones de los encuestados se ubican en la categoría Siempre y La Mayoría de las Veces.		
		5	4	3	2	1		
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica.	01		3				4	4
	02		3				4	
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	01		16	3	2		3.6	3.8= 4
	02		21				4	
Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	01		3	2	1		3.3	3.4
	02		5			1	3.5	
Nivel de destreza postural y gestual	01		9				4	4
	02		9				4	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 51: Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes. Ubicación Estándar Evaluativo.**

Ubicación de las dimensiones en el Estándar Evaluativo.					
Dimensiones.	Estándar Evaluativo.				
	<b>Muy Alta Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje de las opiniones de los estudiantes se ubican en 90% y más entre <b>Siempre</b> .	<b>Alta Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje de las opiniones de los estudiantes está entre el 80% y más entre <b>Siempre y La Mayoría de las Veces</b> .	<b>Moderada Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje de las opiniones de los estudiantes está entre el 60% y 79% entre <b>Siempre y La Mayoría de las Veces</b> .	<b>Baja Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje de las opiniones de los estudiantes está entre el 59% y 39% entre <b>Siempre y La Mayoría de las Veces</b> .	<b>Muy Baja Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje de las opiniones de los estudiantes se ubican en 38% o menos entre <b>Siempre y La Mayoría de las Veces</b> .
	5	4	3	2	1
Desempeño del docente durante <b>el inicio</b> de la demostración práctica.		X			
Desempeño del docente durante <b>el desarrollo</b> de la demostración práctica propiamente dicha		X			
Desempeño del docente durante <b>el cierre</b> de la demostración práctica.			X		
Nivel de destreza postural y gestual		X			

**Logros observados en cuanto a la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.**

Para determinar la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica, se indagó sobre lo que es validez, pruebas de ensayo corto y respuesta breve; es necesario acotar aquí que para que exista una evaluación que sea válida es necesario, en opinión Villarroel (1979; p.16) “evaluar lo que se pretende”, siendo lo más acertado motivado a que la validez tiene relación tanto con las técnicas como con el proceso de evaluación, tiene que ver directamente con la eficacia de ambas, es decir, la validez de una evaluación, en opinión de Villarroel (1979; p.16), dependerá de: “[...] si con ella se logra determinar hasta qué punto se han alcanzado en el alumno los objetivos de aprendizaje”. Esto es lo fundamental, los otros aspectos son considerados sucedáneos, porque su objetivo es el garantizar que el proceso de validez sea mayor. Así mismo se investigó la Taxonomía de Camperos (1992) para poder relacionar los objetivos con las preguntas, motivado a que el trabajar sin una taxonomía, en opinión de Villarroel (1979, p. 91), “[...] puede llegar a ser efectivo, pero sólo como producto del azar. Una taxonomía de objetivos orientará debidamente la actuación del alumno y la del profesor con lo cual aumentarán las posibilidades de éxito”.

Sin embargo, a pesar de la revisión de la literatura realizada, tanto por experiencia propia como por la opinión de los demás docentes del área, la aplicación de las pruebas de ensayo corto aplicadas en la práctica de la PreOO, no se realizan por objetivos sino por tema del programa de la asignatura a ser desarrollado en la práctica. Por lo que la Validez de las pruebas de ensayo corto se observó a través de los siguientes dos indicadores: 1.- Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica y 2.- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica. Los hallazgos encontrados se presentan por cada indicador considerado para la valoración de las pruebas de ensayo corto y por cada Unidad del programa, a objeto de facilitar la interpretación y evitar repeticiones.

***En cuanto al Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica.***

Obsérvese las tablas N° 52 a N° 61, los resultados derivados, de acuerdo a lo precisado en el referente evaluativo, los cuales incluyeron: Cantidad de aspectos relacionados para la coherencia con los requerimientos esenciales, los grupos en los cuales se encuentra distribuida la práctica, el número de preguntas por cada práctica, su relación o no con los contenidos específicos y la valoración obtenida, según el estándar evaluativo. Los aspectos relacionados son: 1.- Exigencia de cómo realizar un diagnóstico, 2.- Definición de los conceptos clave de la práctica, 3.- Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios y 4.- Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar. Estos aspectos, así como los resultados detallados por cada pregunta y cada práctica se pueden observar en el Apéndice N° 4.

En las tablas N° 52, 53, 54 y 55, se puede observar que la Unidad I del programa está estructurada en cuatro (4) prácticas: N° 1.- Control del Campo Operatorio, N° 2.- Cavidad Clase I para amalgama, N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama y N° 4.- Restauración con Amalgama; donde cada práctica está dividida en 6 grupos prácticos denominados de la siguiente manera: 1A, 1B, 1C, 2A, 2B y 2C. Así mismo, puede verse la cantidad de preguntas realizadas por grupos.

Para la Unidad I, obsérvese que la práctica N° 1.- Control del Campo Operatorio (tabla N° 52) tiene 13 preguntas relacionadas con los elementos esenciales, ubicándose cada pregunta en la categoría **Alta**; mientras que la práctica N° 2.- Cavidad Clase I para amalgama (tabla N° 53), y la N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama (tabla N° 54) lo hacen con 12 preguntas cada una, relacionadas ambas con los aspectos esenciales, ubicándose cada pregunta en ambas prácticas en la categoría **Alta**. Sin embargo, la práctica N° 4.- Restauración con Amalgama (tabla N° 55), presenta 11 preguntas, de las cuales 10 preguntas están relacionadas con los elementos esenciales; ubicándose en la categoría **Alta**, mientras que una (1) pregunta es tan ambigua que no pudo ser

clasificada en relación a los elementos esenciales, por lo que se ubico en la categoría **Muy Baja**.

En cuanto a la Unidad II del programa (véase tablas N° 56, 57, 58, 59 y 60) está estructurada en cinco (5) prácticas: N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP), N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración, N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración; y N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración.

Obsérvese que para la Unidad II, que las prácticas N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP) y N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración tienen 11 preguntas cada una (tablas N° 56 y N° 59); la N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR) tiene 14 preguntas (tabla N° 58) y la N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración tiene 9 preguntas (tabla N° 60), todas relacionadas con los elementos esenciales, ubicándose cada pregunta en la categoría **Alta**. No obstante, la práctica N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración (tabla N° 57), presenta 10 preguntas, de las cuales 9 preguntas están relacionadas con los elementos esenciales; ubicándose en la categoría **Alta**, mientras que una (1) pregunta es tan ambigua que no pudo ser clasificada en relación a los elementos esenciales, por lo que se ubico en la categoría **Muy Baja**.

En cuanto a la Unidad III del programa, véase tabla N° 61, la misma se encuentra estructurada en una sola (1) práctica: N° 10.- Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica, presenta 12 preguntas relacionadas con los elementos esenciales, ubicándose cada pregunta en la categoría **Alta**.

Los resultados obtenidos aun cuando son halagadores, son preocupantes, motivado a que no se puede relacionar las preguntas con los objetivos, aunque todas tienen relación con la práctica en las cuales son realizadas las preguntas y con los elementos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica. Si bien la evaluación puede ayudar al proceso enseñanza-aprendizaje, se hace necesario, en

opinión de Carvajal (2007), que el empleo de procedimientos e instrumentos tengan validez. Si las pruebas elaboradas por los docentes, con su conocimiento y experiencia en los procesos de evaluación no tienen validez, es posible que no se pueda determinar el rendimiento estudiantil, ni responda a los propósitos y al aprendizaje que se busca. Según Villarroel (1979; p.16), para que una evaluación sea válida se hace necesario que “[...] las técnicas, decisiones y oportunidades que se den en el proceso de evaluación correspondan a los objetivos que se persigan”, mientras que para Camperos (1997a, p.2), los instrumentos de evaluación en su construcción deben englobar formas lógicas que los relacionen con la validez, aparte de ser coherentes con el dominio y propósito de las pruebas de ensayo corto, a fin de conocer si el alumno es capaz de dominar los aprendizajes básicos que se requieren para que realice con éxito la práctica. Si las pruebas aquí examinadas no responden a los objetivos sino a contenidos dispersos, poco pueden informar sobre lo que realmente domina el estudiante para rendir con éxito en la práctica. Por consiguiente, pese a la valoración que puedan alcanzar las mismas carecen de validez.

**TABLA NÚM. 52. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 1: Control del Campo Operatorio.**

**UNIDAD I DEL PROGRAMA.**

**PRÁCTICA N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO.**

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Nombre las indicaciones del aislamiento absoluto.		X		X	X			X	Alto
	2.-Nombre el instrumental del aislamiento relativo.		X		X		X	X		
1B	1.-Indicaciones de aislamiento relativo.		X		X	X			X	
	2.-Nombre todo el instrumental para aislamiento absoluto.		X		X		X	X		
1C	1.-Mencione la diferencia básica que existe entre el control del campo operatorio en Endodoncia y Operatoria Dental.		X	X			X		X	
	2.-Diga 4 indicaciones del control del campo operatorio mediante aislamiento absoluto.		X		X	X			X	
2A	1.-Defina control del campo operatorio		X	X			X		X	
	2.-Mencione el instrumental y material básico que se requiere para realizar el aislamiento absoluto.		X		X		X	X		
2B	1.-Mencione 2 diferencias entre el control del campo operatorio mediante el aislamiento absoluto y relativo.		X		X		X	X		
	2.-Mencione el instrumental y material básico que se requiere para realizar el aislamiento relativo.		X		X		X	X		
2C	1.-Mencione el instrumental y material a utilizar en el control del campo operatorio en forma absoluta.		X		X		X	X		
	2.-Explique brevemente como se realiza el control del campo operatorio en forma absoluta en el sector antero inferior.		X		X	X			X	
	3.-Diga las razones por las cuales es importante realizar el control del campo operatorio en forma absoluta.		X	X			X		X	
TOTAL		0	13	3	10	4	9	6	7	

**NOTA:** Total de Preguntas: 13 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

**TABLA NÚM. 53. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 2: Clase I para Amalgama.**

UNIDAD I DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA.

COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.- ¿Cuál es la finalidad de realizar el tiempo operatorio del tallado de una cavidad clase I para amalgama?		X	X			X		X	Alto
	2.- ¿Cómo se realiza la remoción del tejido cariado cuando la lesión es avanzada?		X		X	X			X	Alto
1B	1.-Nombre las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama con caries incipiente.		X		X	X			X	Alto
	2.-Explique brevemente el objetivo de tallar la pared próxima, ligeramente divergente hacia oclusal.		X	X			X		X	Alto
1C	1.-Defina cavidades clase I para amalgama.		X	X			X		X	Alto
	2.-Realice un cuadro comparativo con las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama, cuando la lesión es incipiente y una lesión avanzada.		X		X	X			X	Alto
2A	1.-Defina cavidad clase I para amalgama.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama en el caso de lesión avanzada.		X		X	X			X	Alto
2B	1.-En una cavidad clase I para amalgama en qué consiste: a) la extensión por resistencia; b) la extensión por prevención de Black; c) la extensión por estética.		X	X			X		X	Alto
	2.-Diga cuáles son las características del tallado para una cavidad clase I de amalgama: a) lesión incipiente; b) lesión avanzada.		X		X	X			X	Alto
2C	1.-Diga cuál es el instrumental y en qué consiste la extensión cavitaria o limitado de contorno en una cavidad clase I para amalgama.		X		X		X	X		Alto
	2.-Mencione cuáles elementos del tallado de la cavidad dan retención y cuáles dan resistencia cuando realizamos una cavidad clase I para amalgama.		X	X			X		X	Alto
TOTAL		0	12	6	6	5	7	1	11	

**NOTA:** Total de Preguntas: 12 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales;

**Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

**TABLA NUM. 54. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 3: Clase II para Amalgama.**

UNIDAD I DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA.

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Nombre los diferentes tipos de cavidad clase II para amalgama.		X	X			X		X	Alto
	2.-Nombre todas las características de tallado de una cavidad clase II para amalgama, en una lesión pequeña con poca relación de contacto.		X		X	X			X	Alto
1B	1.-En qué consiste el limitado de contorno en una cavidad clase II para amalgama.		X	X			X		X	Alto
	2.-En el tallado de una cavidad clase II para amalgama con una relación de contacto amplia, diga cómo debe ser la dirección de las paredes vestibular y lingual/palatino en sentido próximo proximal y explique por qué.		X	X			X		X	Alto
1C	1.-Explique brevemente cómo se realiza la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama.		X		X	X			X	Alto
	2.-Diga las características del tallado de una cavidad clase II para amalgama incipiente, tanto en el cajón oclusal como en el proximal.		X		X	X			X	Alto
2A	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es amplia.		X	X			X		X	Alto
	2.-En que consiste el limitado de contorno en una clase II para amalgama.		X	X			X		X	Alto
2B	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es estrecha.		X	X			X		X	Alto
	2.-Enumere los diferentes tipos de abordaje para confeccionar una cavidad clase II para amalgama.		X	X			X		X	Alto
2C	1.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama de lesión incipiente y contacto amplio.		X		X		X	X		Alto
	2.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, el paso de acabado de los bordes en una cavidad clase II para amalgama.		X		X		X	X		Alto
TOTAL		0	12	7	5	3	9	2	10	

**NOTA:** Total de Preguntas: 12 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

**TABLA NÚM. 55. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 4: Restauración con Amalgama.**

UNIDAD I DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA.

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Mencione y enumere los tiempos operatorios para la obturación de una cavidad clase II ocluso proximal con amalgama.		X	X			X		X	Alto
	2.-Explique la función e importancia del bruñido previo al tallado de la amalgama.		X	X			X		X	
1B	1.-Diga todas las funciones de la cuña.		X	X			X		X	
	2.-Funciones del bruñido posterior al tallado.	---	---	---	---	---	---	---	---	
1C	1.-Mencione las características del portamatriz Toffemire y explique brevemente como se coloca en boca.		X	X			X		X	
	2.-Enumere el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama.		X		X		X	X		
2A	1.-Mencione 4 características de las matrices utilizadas para las restauraciones con amalgama.		X	X			X		X	
	2.-Establezca la diferencia principal entre obturación y restauración.		X	X			X		X	
2B										
2C	1.-Mencione el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama clase II.		X		X		X	X		
	2.-Mencione las características que debe tener una cuña gingival y explique brevemente como se coloca en boca.		X		X		X	X		
	3.-Mencione cuál es la ventaja de utilizar el portamatriz Toffemire con respecto a otras matrices.		X	X			X		X	
TOTAL		0	10	7	3	0	10	3	7	

NOTA 1: Total de Preguntas: 11 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto**: Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto**: Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales;

**Moderado**: Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo**: Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo**: Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

NOTA 2: Una pregunta no pudo ubicarse por ser ambigua.

Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 56. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 5: Protectores Dentino Pulpares (PDP)**

UNIDAD II DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Diga la clasificación de los protectores dentino pulpares directos.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione las propiedades del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar.		X		X		X	X		Alto
1B	1.-Mencione cuál es la diferencia entre un protector dentino pulpar directo y uno indirecto.		X	X			X		X	Alto
	2.-Diga qué protectores dentino pulpar colocaría Ud., en una cavidad a ser restaurada con amalgama en la cual se ocasionó una microexposición.		X		X		X	X		Alto
1C	1.-Señale 4 ventajas del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar y explique en qué caso lo utilizaría.		X	X			X		X	Alto
	2.-Considera Ud., que los adhesivos son un protector dentino pulpar y en qué casos clínicos lo utilizaría.		X	X			X		X	Alto
2A	1.-Realice un esquema de la clasificación de los protectores dentino pulpares.		X	X			X		X	Alto
	2.-Defina protector dentino pulpar.		X	X			X		X	Alto
2B										
2C	1.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material vidrio ionomérico.		X		X		X	X		Alto
	2.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material óxido de zinc eugenol mejorado.		X		X		X	X		Alto
	3.-En qué caso clínico está indicado colocar vidrio ionomérico, óxido de zinc eugenol mejorado, barniz y adhesivo.		X		X	X			X	Alto
TOTAL		0	11	6	5	1	10	4	7	

**NOTA:** Total de Preguntas: 11 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales;

**Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 57. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 6: Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.**

UNIDAD II DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN.

		COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Nombre las etiologías de las lesiones que se presentan a nivel cervical.		X	X			X		X	
	2.-Precauciones que hay que tener para manipular vidrio como material restaurador.		X	X			X		X	
1B	1.-Diga las diferencias entre una lesión clase V por abfracción y abrasión.		X	X			X		X	
	2.-Diga las indicaciones para restaurar una lesión clase V con vidrio ionomérico y con resina.		X	X			X		X	
1C	1.-Defina cavidad clase V.		X	X			X		X	
	2.-Describa el procedimiento clínico (secuencia lógica) de la restauración de lesiones del tercio cervical con vidrio ionomérico.		X	X		X			X	
2A	1.-Defina lesiones clase V.		X	X			X		X	
	2.-Etiología y tratamiento de lesiones cervicales.	---	---	---	---	---	---	---	---	
2B										
2C	1.-Mencione las características clínicas de una lesión en el tercio cervical producto de la erosión.		X		X		X		X	
	2.-Escriba la secuencia lógica del procedimiento clínico para la restauración de una lesión del tercio cervical con vidrio ionomérico.		X		X	X			X	
TOTAL			9	7	2	2	7	0	9	Alto

NOTA1: Total de Preguntas: 10 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto**: Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto**: Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales;

**Moderado**: Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo**: Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo**: Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

NOTA 2: Una pregunta no pudo ubicarse por ser ambigua.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 58. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. **Práctica N° 7: Restauración Preventiva De Resina (RPR)**

**UNIDAD II DEL PROGRAMA.**

**PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)**

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Defina qué es una restauración preventiva de resina.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione las diferencias entre una RPR tipo 2 y una RPR tipo 3.		X	X			X		X	Alto
1B	1.-Defina ameloplastia.		X	X			X		X	Alto
	2.-Nombre la secuencia lógica de tipo 3.		X		X	X			X	Alto
1C	1.-Defina riesgo a caries.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione los criterios para realizar RPR.		X	X			X		X	Alto
	3.-Diga la diferencia entre un sellante y una RPR tipo 1.		X	X			X		X	Alto
	4.-Mencione la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.		X	X			X		X	Alto
2A	1.-Defina ameloplastia.		X	X			X		X	Alto
	2.-Indique la secuencia clínica para realizar una RPR tipo 3.		X		X	X			X	Alto
2B										
2C	1.-Defina riesgo a caries.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione cuáles son los criterios a utilizar para realizar RPR.		X	X			X		X	Alto
	3.-Explique la diferencia que existe entre el tratamiento con sellante y el tratamiento con una RPR tipo 1.		X	X			X		X	Alto
	4.-Explique brevemente la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.		X	X			X		X	Alto
TOTAL		0	14	12	2	2	12	0	14	

**NOTA:** Total de Preguntas: 14 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

**TABLA NÚM. 59. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 8: Cavity Clase III para Resina y Restauración.**

UNIDAD II DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN.

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Mencione el instrumental y procedimiento para la apertura y eliminación de caries de una cavidad clase III.		X		X		X	X		Alto
	2.-Mencione los objetivos del bisel de una cavidad clase III.		X	X			X		X	Alto
1B	1.-Mencione los pasos y el instrumental para apertura y eliminación de caries para una clase III.		X		X	X			X	Alto
	2.-Mencione la secuencia lógica para la obturación de una cavidad clase III.		X		X	X			X	Alto
1C	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión incipiente.		X		X	X			X	Alto
	2.-Explique brevemente por qué no se realiza el tiempo operatorio: tallado de la cavidad, en una clase III para resina.		X	X			X		X	Alto
	3.-Enumere los pasos para realizar la restauración con resina de una cavidad clase III.		X		X	X			X	Alto
2A	1.-Mencione los diferentes tipos de abordajes que se pueden realizar para la eliminación de la lesión cariosa en el área proximal de un diente anterior.		X	X			X		X	Alto
	2.-Describa brevemente los tiempos operatorios para una restauración de una cavidad clase III en mesial del 21.		X		X	X			X	Alto
2B										
2C	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión avanzada.		X		X	X			X	Alto
	2.-Describa brevemente la secuencia clínica para la restauración de una cavidad clase III para resina.		X		X	X			X	Alto
TOTAL		0	11	3	8	7	4	1	10	

**NOTA:** Total de Preguntas: 11 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

**TABLA NUM. 60. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Práctica N° 9: Cavity Clase II para Resina y Restauración.**

UNIDAD II DEL PROGRAMA.

PRÁCTICA N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN.

GRUPOS PRÁCTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1A	1.-Mencione en qué consiste el limitado de contorno para una cavidad clase II de resina compuesta.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione la técnica e instrumentos para el restablecimiento de contactos y contornos con resina compuesta.		X		X		X	X		Alto
1B	1.-Explique cómo podemos disminuir los efectos de la contracción de polimerización cuando restauramos una clase II para resina.		X	X			X		X	Alto
	2.-Explique brevemente cómo puede devolver el punto de contacto y contorno para una clase II.		X	X			X		X	Alto
1C	1.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.		X		X	X			X	Alto
	2.-Explique la técnica de restauración con la esfera prepolidimerizada.		X	X			X		X	Alto
2A	1.-Defina factor de configuración de la cavidad. Mencione la importancia de un factor C menor.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.		X		X	X			X	Alto
2B										
2C	1.- Describa en forma exhaustiva todo el procedimiento para la restauración de una cavidad clase II ocluso proximal con resina compuesta.		X		X	X			X	Alto
TOTAL		0	9	5	4	3	6	1	8	

NOTA: Total de Preguntas: 9 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto**: Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto**: Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado**: Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo**: Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo**: Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

**TABLA NÚM. 61. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. **Práctica N° 10: Cavity Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.**

## UNIDAD III DEL PROGRAMA.

## PRÁCTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA.

GRUPOS PRACTICA.	PREGUNTAS REALIZADAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.								Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.		Definición de los conceptos clave de la práctica.		Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.		Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1 <sup>a</sup>	1.-Escriba las indicaciones para una restauración metálica indirecta.		X		X	X			X	Alto
	2.-Mencione y describa 4 tipos de biseles.		X	X			X		X	
1B	1.-Describa las características de tallado de una cavidad clase II para oro.		X		X	X			X	Alto
	2.-Nombre 3 tipos de retenciones adicionales y explique una de ellas.		X	X			X		X	
1C	1.-Describa las características del tallado de una cavidad ocluso proximal para incrustación metálica.		X		X	X			X	Alto
	2.-Defina bisel, mencione los diferentes tipos de bisel y explique uno de ellos.		X	X			X		X	
2 <sup>a</sup>	1.- Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad a ser restaurada con incrustación metálica.		X		X	X			X	Alto
	2.-Mencione la función de los biseles.		X	X			X		X	
2B	1.-Mencione los diferentes tipos de biseles y explique uno de ellos.		X	X			X		X	Alto
	2.-Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad clase II ocluso proximal mesial en el 16, para ser restaurada con incrustación metálica.		X		X	X			X	
2C	1.-Explique detalladamente la característica del tallado de una ocluso proximal para incrustación metálica.		X		X	X			X	Alto
	2.-Explique brevemente la diferencia de los biseles de protección cuspídea de una incrustación metálica y una restauración estética.		X	X			X		X	
TOTAL		0	12	6	6	6	6	0	12	

**NOTA:** Total de Preguntas: 12 que representan el 100%.

Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales;

**Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

*Valoración alcanzada por el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica.*

Los resultados por preguntas obtenidos para este indicador, se presentaron en el punto anterior y se observan en las tablas N° 52 a N° 61, en donde se evidencia la vinculación de las preguntas de cada práctica con los elementos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica; en las mismas, se muestran los resultados de las preguntas por cada práctica en relación con los elementos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica de cada Unidad del programa ubicándose cada pregunta en la categoría **Alta**. Con excepción de las prácticas N° 4.- Restauración con Amalgama de la Unidad I y la N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración de la Unidad II, que presentaron una pregunta, respectivamente, tan ambiguas que no pudieron ser clasificadas en relación a los elementos esenciales, ubicándose ambas preguntas en la categoría **Muy Baja** según el estándar.

En cuanto a la correspondencia de las preguntas con los elementos esenciales, obsérvese las tablas N° 52 a N° 61, en donde todas las preguntas de todas las prácticas de las tres Unidades del programa, obtuvieron un porcentaje del 100% de relación con los elementos esenciales, con la excepción antes mencionada; sin embargo, solo están relacionadas con tres de los cuatro elementos esenciales, por lo que se ubicaron cada una en la categoría **Alta** según el estándar evaluativo.

Para la Unidad I, obsérvese en la tabla N° 62, en cuanto al aspecto Definición de los conceptos clave, las prácticas N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama y N° 4.- Restauración con Amalgama, tiene 7 preguntas cada una, que están relacionadas con el aspecto, seguidas de N° 2.- Cavidad Clase I para amalgama, con 6 preguntas y N° 1.- Control del Campo Operatorio con 3 preguntas. Con respecto al aspecto Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios, la práctica N° 2.- Cavidad Clase I para amalgama, presenta 5 preguntas relacionadas, seguida de la práctica N° 1.- Control del Campo Operatorio, con 4 preguntas y la N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama con 3

preguntas. En atención al aspecto Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar, la práctica N° 1.- Control del Campo Operatorio, tiene 6 preguntas relacionadas; mientras que la práctica N° 4.- Restauración con Amalgama, con 3 preguntas; seguida de las prácticas N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama y N° 2.- Cavidad Clase I para amalgama, con 2 y 1 preguntas, respectivamente. Todas las preguntas se ubicaron en la categoría **Alta**.

En cuanto a la Unidad II, obsérvese en la tabla N° 62, el aspecto Definición de los conceptos clave, la práctica N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), tiene 12 preguntas relacionadas con el aspecto; mientras que las prácticas N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración y N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP) lo hacen con 7 y 6 preguntas, respectivamente; seguidas de la N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración, con 5 preguntas y N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración con 3 preguntas. Con respecto al aspecto Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios, la práctica N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración, presenta 7 preguntas relacionadas, seguida de la práctica N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración, con 3 preguntas; la N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración y la N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR) con 2 preguntas, cada una; y la N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP) con una pregunta relacionada con el aspecto. En atención al aspecto Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar, la práctica N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración, tiene 4 preguntas relacionadas; seguida de las prácticas N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración y N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración, lo hacen con una pregunta, respectivamente. Todas las preguntas se ubicaron en la categoría **Alta**.

Para la Unidad III, obsérvese en la tabla N° 62, en cuanto al aspecto Definición de los conceptos clave, la práctica N° 10.- Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica tiene 6 preguntas que están relacionadas con el aspecto. Así mismo, con respecto al aspecto Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios, la práctica N°

10.- Cavity Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica, presenta 6 preguntas relacionadas con el aspecto. Todas las preguntas se ubicaron en la categoría **Alta**.

Es oportuno señalar aquí que pese a que todas las preguntas están relacionadas con los contenidos y se ubicaron en la categoría **Alta**, no obstante, los aspectos con mayor cantidad de preguntas son los únicos que siempre se encuentran verdaderamente evaluados en las prácticas respectivas.

Con respecto a los aspectos que tiene que ver con la correspondencia de las preguntas a los requerimientos esenciales, los resultados obtenidos, en forma global, reflejan que en las preguntas de las pruebas de ensayo corto, el aspecto Definición de los conceptos clave de la práctica, presenta la mayor agrupación de preguntas en cada una de las tres Unidades del programa, seguida de Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios y Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.

En cuanto a la Unidad I, las prácticas N° 2.- Cavity Clase I para amalgama, N° 3.- Cavity Clase II para amalgama y N° 4.- Restauración con Amalgama, el aspecto con el mayor cantidad de preguntas fue Definición de los conceptos clave de la práctica, seguidos de Indicación y descripción de los Tiempos operatorios y Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar. Mientras que en la práctica N° 1.- Control del Campo Operatorio, fue al contrario, el aspecto tuvo mayor cantidad de preguntas fue Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar; seguido de Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios y Definición de los conceptos clave de la práctica. En la práctica N° 4.- Restauración con Amalgama, no se realizaron preguntas del aspecto Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.

En atención a la Unidad II, las prácticas N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP), N° 6.- Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración, N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR) y N° 9.- Cavity Clase II para Resina y

Restauración, el aspecto con el mayor cantidad de preguntas fue Definición de los conceptos clave de la práctica, seguidos de Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios y Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar. Mientras que en la práctica N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración, fue al contrario, el aspecto tuvo mayor cantidad de preguntas fue Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios; seguido de Definición de los conceptos clave de la práctica y Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar. Llama la atención que en la práctica N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), este aspecto Definición de los conceptos clave de la práctica, fue casi lo único que se preguntó; así mismo, en las prácticas N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración y N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), no se realizaron preguntas del aspecto Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.

Con respecto a la Unidad III, la práctica N° 10.- Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica, los aspectos Definición de los conceptos clave de la práctica; e Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios, presentaron igual cantidad de preguntas. Mientras que no se realizaron preguntas en el aspecto Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.

Se hace indispensable y necesario acotar, la total ausencia de preguntas en el aspecto Exigencia de cómo realizar un diagnóstico, a nivel de todas las prácticas, siendo este uno de los aspectos fundamentales para el obtener el aprendizaje que será desarrollado por los estudiantes en la CIA. Pareciera que lo que verdaderamente se está evaluando son algunos aspectos en cada una de las prácticas, como por ejemplo las definiciones de los conceptos claves de la práctica. Ni siquiera se está evaluando lo esencial y fundamental en todas las prácticas.

Los resultados obtenidos en la correspondencia de las preguntas con los elementos esenciales, se observan en la tabla N° 63, donde se refleja que todas las

preguntas de las prácticas se ubicaron en la categoría **Alta**, por lo que se estableció la categoría de **Alto Nivel de correspondencia**, siguiendo el estándar evaluativo, para el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica.

A pesar que lo obtenido, aparenta una relación **Alta**, porque las preguntas que se realizan en la preclínica, se hacen con la finalidad de determinar los aprendizajes previos que el alumno debe poseer para poder desarrollar la práctica, en cuanto a los elementos esenciales del tema central de la misma y aunque es verdad que los tres aspectos son coherentes, queda un aspecto básico que no es tocado en ninguna pregunta; aparte; existe algo que hace pensar que las preguntas no responden a una planificación consistente, sino que se formulan al azar o a la voluntad y decisión del profesor antes de la realización de cada práctica. Se hace necesario e ineludible que los profesores nos esforcemos en planificar y estructurar en profundidad, las preguntas que se realizan en las pruebas de ensayo corto, sobre todo en cuanto al punto álgido o débil que se presenta, que es realizar las preguntas tomando en cuenta los objetivos del programa, a fin de superar esta carencia y lograr que esas pruebas realmente sean válidas, que evalúen los aprendizajes para realizar con éxito la práctica.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 62. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Preguntas relacionadas con los elementos esenciales.**

	PRÁCTICAS.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.				Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
		Exigencia de cómo realizar un diagnóstico.	Definición de los conceptos clave de la práctica.	Indicación y descripción de los Tiempos Operatorios.	Señalamiento de los Materiales Dentales e Instrumental requeridos y el uso que se les debe dar.	
<b>UNIDAD I.</b>	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	0	3	4	6	<b>Alta</b>
	Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	0	6	5	1	<b>Alta</b>
	Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	0	7	3	2	<b>Alta</b>
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	0	7	0	3	<b>Alta</b>
<b>UNIDAD II.</b>	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	0	6	1	4	<b>Alta</b>
	Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	0	7	2	0	<b>Alta</b>
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	0	12	2	0	<b>Alta</b>
	Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	0	3	7	1	<b>Alta</b>
<b>UNIDAD III.</b>	Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	0	5	3	1	<b>Alta</b>
	Nº 10. Cavity Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.	0	6	6	0	<b>Alta</b>

**NOTA:** Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 63. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central de la práctica. Correspondencia de las preguntas con los elementos esenciales.**

	PRÁCTICAS.	Cantidad de Preguntas por cada Práctica.	COHERENCIA O AJUSTE DE LA PREGUNTA CON LOS REQUERIMIENTOS ESENCIALES.				Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los requerimientos esenciales según estándar.
			1	2	3	4	
UNIDAD I.	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	13			X		Alta
	Nº 2. Cavidad Clase I para amalgama.	12			X		Alta
	Nº 3. Cavidad Clase II para amalgama.	12			X		Alta
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	11			X		Alta
UNIDAD II.	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)	11			X		Alta
	Nº 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	10			X		Alta
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	14			X		Alta
	Nº 8. Cavidad Clase III para Resina y Restauración.	11			X		Alta
	Nº 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración.	9			X		Alta
UNIDAD III.	Nº 10. Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.	12			X		Alta

**NOTA:** Estándar Evaluativo: **Muy Alto:** Si el 85% y más de las preguntas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales; **Alto:** Si el 70 al 84% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Moderado:** Si el 55 al 69% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Bajo:** Si el 40 al 54% de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales; **Muy Bajo:** Si el 39% y menos de las preguntas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales.

***En cuanto a la Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: los Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica.***

En las tablas N° 64, se observan los resultados derivados, de acuerdo a lo precisado en el referente evaluativo por unidad, los cuales incluyeron: Cantidad de aspectos relacionados para la coherencia con los requerimientos esenciales, los grupos en los cuales se encuentra distribuida la práctica, el número de preguntas por cada práctica, su relación o no con los contenidos específicos y la valoración obtenida, según el estándar evaluativo. Los aspectos relacionados son: 1.- Total de contenidos que debían preguntarse, 2.- Total de contenidos que realmente se preguntaron. Estos aspectos, así como los resultados detallados por cada pregunta y cada práctica se pueden observar en el Apéndice N° 4.

Para la Unidad I, obsérvese en la tabla N° 64, en cuanto a la cantidad de contenidos que realmente se preguntaron con respecto al total de contenidos que debían preguntarse, la práctica N° 3.- Cavity Clase II para amalgama, tiene 31 de 75 preguntas que están relacionadas con el aspecto, ubicándose en la categoría **Moderada**, según el estándar evaluativo, seguida de la N° 4.- Restauración con Amalgama con 29 de 66 preguntas, ubicándose también en la categoría **Moderada**; mientras que la N° 2.- Cavity Clase I para amalgama, con 16 de 52 preguntas y la N° 1.- Control del Campo Operatorio con 13 de 36 preguntas, valorándose ambas en la categoría **Baja**, según estándar.

En cuanto a la Unidad II (tabla N° 64), la cantidad de contenidos que realmente se preguntaron con respecto al total de contenidos que debían preguntarse, la práctica N° 8.- Cavity Clase III para Resina y Restauración, tiene 67 de 95 preguntas que están relacionadas con el aspecto, seguida de la N° 9.- Cavity Clase II para Resina y Restauración con 63 de 113 preguntas y la N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), con 40 de 73 preguntas, ubicándose las tres en la categoría **Alta**, mientras que la N° 6.- Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración con 28 de 86 preguntas se ubico en la categoría **Baja**; sin embargo, la N° 5.- Protectores Dentino-

Pulpaes (PDP) con 20 de 90 preguntas, obtuvo la menor valoración al ubicarse en la categoría **Muy Baja**, según el estándar evaluativo.

Con respecto a la Unidad III (tabla N° 64), la cantidad de contenidos que realmente se preguntaron con respecto al total de contenidos que debían preguntarse, la práctica N° 10.- Cuidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica, tiene 29 de 79 preguntas que están relacionadas con el aspecto, valorándose según el estándar en **Baja** categoría.

En atención a la cobertura de las preguntas de los contenidos, las preguntas de las prácticas, N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), N° 8.- Cuidad Clase III para Resina y Restauración y N° 9.- Cuidad Clase II para Resina y Restauración, cubren más del 50% de los contenidos representan el 30% de correspondencia; ubicándose en la categoría **Alta**; mientras que las prácticas N° 3.- Cuidad Clase II para amalgama y N° 4.- Restauración con Amalgama, cubren el 40 al 50% de los contenidos representan el 20% de correspondencia; situándose en la categoría **Moderada**; las prácticas 1.- Control del Campo Operatorio, N° 2.- Cuidad Clase I para amalgama, N° 6.- Cuidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración y N° 10.- Cuidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica, cubren el 30 al 49% de los contenidos representan el 20% de correspondencia, obteniendo una valoración de **Baja** categoría; por último, la práctica N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP), cubren menos de 29% de los contenidos representan el 10% de correspondencia, obteniendo una valoración de **Muy Baja** categoría.

A pesar de que algunas preguntas se ubicaron en la categoría **Alta**, la mayoría se ubicaron entre las categorías **Moderada**, **Baja** y **Muy Baja**, por lo que los resultados obtenidos son preocupantes, motivado a la poca cantidad de contenidos evaluados realmente a través de las preguntas realizadas con respecto a la cantidad de contenidos que debían preguntarse; sin embargo, es conveniente y preciso aclarar que todas las preguntas realizadas, fueron específicas para cada tema de la práctica determinada, aunque de acuerdo con lo encontrado en el presente estudio, las

preguntas de cada práctica no se ubicaron en una relación o coherencia óptima, es decir la búsqueda de la excelencia, a fin de poder lograr que los instrumentos de evaluación, en este caso las pruebas de ensayo corto, sean coherentes con el dominio y propósito de las mismas, garantizando de esta manera el conocer si el alumno será capaz de dominar los aprendizajes básicos que se requieren para que realice con éxito la práctica.

Los resultados encontrados en cada una de las preguntas por cada práctica de preclínica en relación con los aspectos relacionados con la coherencia de los contenidos específicos de cada tema de la asignatura por Unidad, se pueden observar en el Apéndice N° 4.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.

Facultad de Odontología. UCV.

**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 64. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica

	Total de contenidos que debían preguntarse.	Total de contenidos que realmente se preguntaron.	Porcentaje.	Valoración de las preguntas en cuanto a la coherencia con los Contenidos específicos según estándar.
<b>PRÁCTICAS.</b>				
<b>UNIDAD I.</b>				
Nº 1. Control del Campo Operatorio.	36	13	36%	<b>Bajo</b>
Nº 2. Cavidad Clase I para amalgama.	52	16	31%	<b>Bajo</b>
Nº 3. Cavidad Clase II para amalgama.	75	31	41%	<b>Moderado</b>
Nº 4. Restauración con Amalgama.	66	29	44%	<b>Moderado</b>
<b>UNIDAD II.</b>				
<b>Nº 5. Protectores Dentino-Pulpaes (PDP)</b>	<b>90</b>	<b>20</b>	<b>22%</b>	<b>Muy Bajo</b>
Nº 6. Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	86	28	33%	<b>Bajo</b>
Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	73	40	55%	<b>Alto</b>
Nº 8. Cavidad Clase III para Resina y Restauración.	95	67	71%	<b>Alto</b>
Nº 9. Cavidad Clase II para Resina y Restauración.	113	63	56%	<b>Alto</b>
<b>UNIDAD III.</b>				
Nº 10. Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.	79	29	37%	<b>Bajo</b>

NOTA: Estándar Evaluativo:

**Muy Alta Nivel de coherencia (Validez):** Si el 85% y más de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 50% y más de contenidos específicos.

**Alta Nivel de coherencia (Validez):** Si el 70 al 84% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 50% y más de contenidos específicos.

**Moderado Nivel de coherencia (Validez):** Si el 55% al 69% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 40% al 50% de contenidos específicos.

**Bajo Nivel de coherencia (Validez):** Si el 40 al 54% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 30% al 49% de contenidos específicos.

**Muy Bajo Nivel de coherencia (Validez):** Si el 39% y menos de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 29% y menos de contenidos específicos.

*Valoración alcanzada por la Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica.*

Los resultados por preguntas obtenidos para este indicador, se presentaron en el punto anterior y se observan en la tabla N° 64, en donde se evidencia la cantidad de contenidos que realmente se preguntaron y la totalidad de contenidos que debían preguntarse.

En la misma tabla N° 64, se muestran los resultados de las preguntas promediadas de cada práctica y de cada Unidad del programa en relación con los aspectos relacionados con la coherencia de los contenidos. Obsérvese que en la Unidad I, las prácticas N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama y N° 4.- Restauración con Amalgama, se ubicaron en la categoría **Moderada**, mientras que las prácticas N° 1.- Control del Campo Operatorio y N° 2.- Cavidad Clase I para amalgama, se ubicaron, según el estándar validado, en la categoría **Baja**. En cuanto a la Unidad II, las prácticas N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración y N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración, se ubicaron cada una en la categoría **Alta**, mientras que las prácticas N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración, se ubico en la categoría **Baja** del estándar evaluativo. Sin embargo, la práctica N° 5.- Protectores Dentino-Pulpaes (PDP), obtuvo la menor valoración al ubicarse en la categoría **Muy Baja**, según el estándar. Con respecto a la Unidad III, la práctica N° 10.- Cavidad Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica, se valoró en **Baja**, según el estándar. Los resultados obtenidos ubica el Nivel de coherencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con contenido específico de la respectiva práctica, en la categoría de **Bajo Nivel de coherencia**, siguiendo el estándar evaluativo. Ante estos resultados se hace ineludible que los profesores nos esforcemos en planificar y estructurar en profundidad, las preguntas que se realizan en las pruebas de ensayo corto, motivado a que estas se realizan con la finalidad de establecer los aprendizajes previos que el alumno debe poseer para poder desarrollar la práctica.

***Valoración obtenida por cada indicador que conforma la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.***

En el punto anterior se presentaron los resultados por indicador, de ahí que aquí se fijó la atención en las apreciaciones acumuladas por los enunciados que estructuraban cada indicador; puesto que fueron las opciones que los expertos consideraron y validaron como los que debían tomarse en cuenta al emitir el juicio valorativo.

Al examinar con detenimiento la tabla N° 64, se observan los resultados en términos de porcentaje por cada práctica y en cada indicador, donde se evidencia que en la variable Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica, estuvo organizada en dos indicadores, el primero Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales, los enunciados acumularon el 100% de aspectos esenciales, aunque por solo estar relacionada con tres de los cuatro aspectos esenciales, obtuvo una valoración de **Alta** ubicándose en la categoría **Alto Nivel de correspondencia**. El segundo indicador Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica, se ubicó en 43% de correspondencia, en cuanto a los contenidos específicos, alcanzando una valoración de **Bajo Nivel de coherencia** en el estándar evaluativo.

***Valoración alcanzada por cada indicador separadamente y valoración global.***

La tabla N° 64 muestra el porcentaje de aspectos alcanzado en cada práctica por indicador y en esa misma tabla se muestra la valoración definitiva que obtuvo cada uno de los indicadores que se delimitó para valorar la Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.

Para valorar la variable se siguió lo estipulado por Villarroel y Camperos (2008, pp.89-90) en el Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras Universitarias. Anexo 3, como puede observarse en las tablas N° 65 y 66, en donde se

ubicó la valoración alcanzada en el Estándar Evaluativo para estipular el nivel de Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.

Si se revisa con detenimiento la tabla 65, resalta de allí que el indicador con mejores perspectivas en las pruebas es el referido al indicador Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con contenido específico, porque, todas las diez (10) prácticas alcanzaron la categoría de **Alta**. El indicador que atañen a la Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica, al menos hay tres (3) prácticas de la Unidad II, la N° 7.- Restauración Preventiva de Resina (RPR), la N° 8.- Cavidad Clase III para Resina y Restauración y la N° 9.- Cavidad Clase II para Resina y Restauración, alcanzaron la categoría de **Alta**; una (1) práctica N° 6.- Cavidad Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración que alcanzó la categoría de **Baja**, que equivale a **Aceptable**, no así la práctica restante que obtuvo una valoración **Muy Baja**. Mientras que dos (2) prácticas de la Unidad I, la N° 3.- Cavidad Clase II para amalgama y la N° 4.- Restauración con Amalgama, obtuvieron una valoración **Moderada**, el resto se fue valorado en **Baja**, en cuanto a la coherencia de las preguntas con los contenidos específicos, las diez prácticas mostraron una situación realmente lastimosa, porque las mismas fueron calificadas como **Muy Baja**. Al ubicar la valoración alcanzada en el Estándar Evaluativo para estipular el nivel de Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica (véase tablas N° 66), se obtuvo lo siguiente: el indicador Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales con una valoración de **Alto Nivel de correspondencia**, mientras que el segundo indicador alcanzó una valoración de **Bajo Nivel de coherencia**.

En conclusión no queda otra opción que aceptar que, a pesar que algunas preguntas se ubicaron en **Alta** y otras en **Moderada**; el resto de las preguntas por prácticas no logró ubicarse como **Aceptable** en cuanto a su Validez, lo que significa que no están reuniendo las condiciones esenciales para determinar los aprendizajes

previos que el alumno debe poseer para poder desarrollar la práctica. Es decir, esas pruebas, son más un muestreo no representativo de los contenidos, tienen escasa validez, porque en verdad no responden a los objetivos o aprendizajes que se necesitan para que los alumnos rindan con éxito en cada práctica.

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
 Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 64. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Valoración alcanzada en porcentaje.**

Indicadores.	Prácticas.	Valoración alcanzada en porcentaje por práctica.	Valoración alcanzada.
1º- Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica.	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	100%	<b>Alta</b>
	Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	100%	
	Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	100%	
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	100%	
	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpares (PDP)	100%	
	Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	100%	
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	100%	
	Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	100%	
	Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	100%	
	Nº 10. Cavity Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.	100%	
2º- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica.	Nº 1. Control del Campo Operatorio.	36%	<b>Baja</b>
	Nº 2. Cavity Clase I para amalgama.	31%	
	Nº 3. Cavity Clase II para amalgama.	41%	
	Nº 4. Restauración con Amalgama.	44%	
	Nº 5. Protectores Dentino-Pulpares (PDP)	22%	
	Nº 6. Cavity Clase V para Vidrio Ionomérico y Restauración.	33%	
	Nº 7. Restauración Preventiva de Resina (RPR)	55%	
	Nº 8. Cavity Clase III para Resina y Restauración.	71%	
	Nº 9. Cavity Clase II para Resina y Restauración.	56%	
	Nº 10. Cavity Ocluso-Proximal para Incrustación Metálica.	37%	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
Momento de Ejecución.

**TABLA NÚM. 65. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Ubicación de los Indicadores.**

		Ubicación de la variable.					Valoración por variables.	Valoración Global.	
		Estándar Evaluativo.							
		Muy Alto Nivel de correspondencia (Validez): Si el 85% y más de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar los 4 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.	Alto Nivel de correspondencia (Validez): Si del 70 al 84% de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.	Moderado Nivel de correspondencia (Validez): Si del 55 al 69% de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.	Bajo Nivel de correspondencia (Validez): Si del 40 al 54% de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.	Muy Bajo Nivel de correspondencia (Validez): Si el 39% y menos de las preguntas de las pruebas aplicadas están dirigidas a verificar 3 componentes esenciales para desarrollar el tema central de la práctica de la Preclínica de Odontología Operatoria.			
Indicadores.	Práctica.	5	4	3	2	1			
1º- Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica.	Nº 1		X				0.40	4	Alta
	Nº 2		X				0.40		
	Nº 3		X				0.40		
	Nº 4		X				0.40		
	Nº 5		X				0.40		
	Nº 6		X				0.40		
	Nº 7		X				0.40		
	Nº 8		X				0.40		
	Nº 9.		X				0.40		
	Nº 10.		X				0.40		
		<b>Muy Alta Nivel de coherencia (Validez):</b> Si el 85% y más de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 50% y más de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.	<b>Alta Nivel de coherencia (Validez):</b> Si del 70 al 84% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 50% y más de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.	<b>Moderado Nivel de coherencia (Validez):</b> Si del 55% al 69% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 40% al 50% de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.	<b>Bajo Nivel de coherencia (Validez):</b> Si del 40 al 54% de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 30% al 49% de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.	<b>Muy Bajo Nivel de coherencia (Validez):</b> Si el 39% y menos de las preguntas de las pruebas aplicadas en la práctica cubren el 29% y menos de contenidos específicos de los temas centrales de cada práctica de Odontología Operatoria.			
2º- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica.	Nº 1				X		0.20	2	Baja
	Nº 2				X		0.20		
	Nº 3			X			0.30		
	Nº 4			X			0.30		
	Nº 5					X	0.10		
	Nº 6				X		0.20		
	Nº 7		X				0.40		
	Nº 8		X				0.40		
	Nº 9.		X				0.40		
	Nº 10.				X		0.20		

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución.**

**TABLA NÚM. 66. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Ubicación Estándar Evaluativo.**

**Ubicación de las dimensiones en el Estándar Evaluativo.**

<b>Estándar Evaluativo.</b>					
	<b>Muy Alta Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas con los requerimientos esenciales y la Coherencia de cada una de las preguntas con los: Contenidos específicos por tema central de cada práctica, se ubican en 90% y más.	<b>Alta Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas con los requerimientos esenciales y la Coherencia de cada una de las preguntas con los: Contenidos específicos por tema central de cada práctica, se ubican entre el 80% y 89%.	<b>Moderada Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas con los requerimientos esenciales y la Coherencia de cada una de las preguntas con los: Contenidos específicos por tema central de cada práctica, se ubican entre el 60% y 79%.	<b>Baja Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas con los requerimientos esenciales y la Coherencia de cada una de las preguntas con los: Contenidos específicos por tema central de cada práctica, se ubican entre el 59% y 39%.	<b>Muy Baja Calidad:</b> Cuando la sumatoria en porcentaje obtenidos en el Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas con los requerimientos esenciales y la Coherencia de cada una de las preguntas con los: Contenidos específicos por tema central de cada práctica, se ubican en 38% o menos.
<b>Indicadores.</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
1°- Nivel de correspondencia entre las preguntas de las pruebas aplicadas en cada práctica con los requerimientos esenciales para desarrollar el tema central en la respectiva práctica.		<b>X</b>			
2°- Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica y Total de contenidos específicos de cada práctica.				<b>X</b>	

### Valoración Global del Proceso Instruccional.

Si se analizan las valoraciones derivadas de cada una de las variables y categorías estudiadas, podemos asegurar que, de acuerdo al estándar global, el Proceso Instruccional en la PreOO tiene un calidad **Moderada o Aceptable (3)**, según se muestra en las tablas N° 67 y 68 que se insertan a continuación:

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV.					
TABLA NÚM. 67. Valoración por Categorías del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria					
Momento de Organización.					
Categoría Evaluativa: Pertinencia.	Muy Alto (5)	Alto (4)	Moderado (3)	Bajo (2)	Muy Bajo (1)
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	X				
2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.			X		
3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuestos en el programa de Odontología Operatoria.					X
<b>TOTALES:</b>	<b>9/3= 3 Moderada</b>				
Momento de Ejecución.					
Categoría Evaluativa: Eficiencia.	Muy Alto (5)	Alto (4)	Moderado (3)	Bajo (2)	Muy Bajo (1)
1.- Calidad Didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.				X	
2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.		X			
3.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.			X		
<b>TOTALES:</b>	<b>9/3= 3 Moderada</b>				

TABLA NÚM. 68. Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.	
CATEGORÍAS EVALUATIVAS	VALORACIONES
PERTINENCIA.	3 Moderada
EFICIENCIA.	3 Moderada
<b>TOTALES:</b>	<b>6/2= 3-Moderada</b>

En verdad la valoración global es de **Moderada** o aceptable, pero con marcadas carencias en aspectos básicos relacionados con las GDP y las pruebas de ensayo corto.

### Logros Alcanzados con el Objetivo Específico N° 3

El propósito de este objetivo fue el de generar acciones pedagógicas que contribuyan a reforzar los logros alcanzados en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO y a superar las carencias y limitaciones que se detecten.

Para enfocar los distintos aspectos que se relacionan con el proceso de enseñanza-aprendizaje en la PreOO, se diseñaron tablas donde se representan las **Fortalezas (F)** y **Debilidades (D)**. Las fortalezas se observaron cuando las variables e indicadores tenían similitudes con el referente o patrón evaluativo; es decir, el modelo deseable y alcanzaron valoraciones **Muy Alta** (5) o **Alta** (4); por consiguiente, era necesario mantenerlas y reforzarlas. Mientras que las debilidades se establecieron como las discrepancias con el modelo ideal; es decir, aquellas características del proceso enseñanza-aprendizaje que deben ser mejoradas o corregidas, en este caso son las diferentes variables e indicadores que obtuvieron valoraciones que las ubicaron en las categorías de **Baja** (2) y **Muy Baja** (1). Los indicadores de las variables que fueron catalogadas como **Moderadas**, no se consideraron como debilidades, pero tampoco se catalogaron de fortalezas, pues son aspectos juzgados como “aceptables” por lo que existe la necesidad de mejorarlos para optimizar sus condiciones. Obsérvese las tablas N° 69 y N° 70, donde se ilustra con una “F” o con una “D” las fortalezas y debilidades de cada variable evaluada de forma general, así mismo, las variables consideradas “**Moderadas o Aceptables**” se representan con una “FA”, todo esto obtenido de la información de las distintas fuentes (expertos, docentes, estudiantes documentos). Lo antes indicado, se hizo con el propósito de visualizar de una forma clara los logros obtenidos, así como las fallas o carencias, a fin de mejorar lo debilitado y reforzar lo positivo.

En cuanto a la **Pertinencia** de los aprendizajes propuesto en el programa de OO a nivel de la Preclínica para el desempeño en la CIA, obsérvese, la tabla N° 69; así mismo, con respecto a la **Eficiencia** o desarrollo del proceso, véase la tabla N° 70;

ambas se insertan a continuación, donde se encuentran sintetizados los puntos a discutir:

<b>TABLA NÚM. 69.</b> Representación de las fortalezas y debilidades del proceso enseñanza-aprendizaje en la preclínica de Odontología Operatoria, en cuanto a la <b>Pertinencia</b> .	
<b>VARIABLES.</b>	<b>APRECIACIÓN.</b>
1.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuestos en el programa de Odontología Operatoria con lo estipulado en el Perfil.	F
2.- Coherencia de los aprendizajes (propósitos, objetivos y contenidos) propuesto en el programa de Odontología Operatoria con los requerimientos de la Clínica Integral de Adultos.	FA
3.- Coherencia entre los propósitos, objetivos, contenidos y bibliografía de las Guías de demostración práctica con lo propuesto en el programa de Odontología Operatoria.	D

**NOTA:** F= Fortaleza D= Debilidad FA= Aceptable

<b>TABLA NÚM. 70.</b> Representación de las fortalezas y debilidades del proceso enseñanza-aprendizaje en la preclínica de Odontología Operatoria, en cuanto a la <b>Eficiencia</b> .	
<b>VARIABLES.</b>	<b>APRECIACIÓN.</b>
1.- Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes.	D
2.- Calidad Didáctica de la demostración práctica que ejecutan los docentes.	F
3.- Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica.	D

**NOTA:** F= Fortaleza D= Debilidad FA= Aceptable

### **Fortalezas y Debilidades:**

La fortaleza esencial observada en este estudio es la Pertinencia de los aprendizajes propuesto en el programa de OO. Esto significa que, lo qué se propone enseñar y qué debe aprender el estudiante responde a lo deseado en el Perfil y por extensión da respuesta a la demanda social planteada a la profesión. De igual modo, hay que destacar como otra fortaleza la actuación o el desempeño de los docentes al efectuar las demostraciones en cada una de las prácticas de preclínica. Esto significa que tanto lo que se debe enseñar como quienes se ocupan de hacerlo están ajustados al deber ser, lo cual es de gran significación para asumir cualquier cambio o acción dirigida a mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje que se requiere.

Por consiguiente, el trabajo pendiente no es otro que estimular e incorporar a los profesores para que en equipo se emprendan las tareas que supone superar las fallas o deficiencias que se pusieron de manifiesto en los resultados del presente estudio.

En cuanto a las debilidades, por igual son dos: la baja calidad de las GDP existentes y la ausencia de validez pedagógica de las pruebas de desarrollo corto aplicadas antes de cada práctica. En cuanto a la primera, no hay excusa valedera para continuar usando unas GDP que no se ajustan a lo deseable. Más aun en las actuales circunstancias del país; con déficit de recursos materiales, escasez de docentes, no reposición de cargos, por lo que se recurre a personal contratado, de escasa experiencia, con poca vocación para la docencia, lo que pide a gritos un material de apoyo que los ayude a ubicarse en el trabajo; comenzando por buenos programas que orienten la acción a realizar y excelentes guías que incluyan los aspectos básicos.

Todo material didáctico utilizado para orientar el aprendizaje debe estar cuidadosamente elaborado. En el caso de las GDP es indispensable que todos los docentes conozcan los componentes deseables que deben estructurar una Guía, como son los que diferentes autores señalan como esenciales: Datos iniciales de identificación, Introducción, Volumen de trabajo, Objetivos generales, Contenidos mínimos, Destrezas a adquirir, Habilidades sociales, Bibliografía de referencia, Conocimientos previos requeridos, Metodología y Evaluación del aprendizaje. En el caso de las GDP, es notoria la carencia de propósitos y objetivos; no existe metodología que oriente al profesor en cómo desarrollar los procedimientos, en cuanto a lo que debe decir, explicar, demostrar y hacer, tampoco sobre el lenguaje a emplear, el énfasis que se debe hacer en cuanto a los conceptos básicos o en los pasos o momentos operatorios complejos; la actitud que debe presentar y estimular el profesor ante los cuidados de bioseguridad y el cumplimiento de los principios de Ergonomía, además, adolecen de bibliografía. Toda esta situación didáctica pedagógica es preocupante con respecto a lo que muestran las Guías, por lo que se hace ineludible, de forma urgente, que los profesores de OO, efectúen una nueva estructuración de las GDP, a fin de superar las fallas o deficiencias encontradas.

En relación con las pruebas cortas que se aplican antes de cada práctica, la falla más notoria es la falta de una planificación sistemática de las mismas, puesto que fue imposible verificar si esas pruebas responden a los objetivos, sólo se pudo observar si estaban o no relacionadas con el tema, pero no verificar si cubrían los aprendizajes básicos e indispensables para rendir con éxito en cada práctica. En realidad pareciera que las pruebas responden a lo que cada profesor decide preguntar, sin reparar ni tener en cuenta lo fundamental como requisito para tener éxito en la práctica. Es probable que ningún profesor pueda explicar con certeza el criterio en que se apoya para decidir que preguntas formular. En este sentido, es necesario que se unifiquen criterios, que la planificación de las pruebas cortas sea responsabilidad de la Cátedra, ya que en este caso esas pruebas cortas cumplen más propósitos formativos que sumativos. Es decir, buscar ver lo que realmente sabe el alumno para rendir con éxito en la práctica, y si no la sabe, orientarlo para que supere sus carencias y luego sí alcance el dominio del aprendizaje que se propone en cada práctica.

## CAPITULO V

### Conclusiones y Recomendaciones

#### Conclusiones

La Vivencia obtenida de este trabajo, muestran algunas manifestaciones que aluden a que las Universidades no son lo que aparentan ser. Los profesores hacemos “docencia”, de acuerdo a nuestras personalidades, conocimiento, experiencia, pero sin una planificación y organización pedagógica y didáctica apropiadas; sin acompañamiento, y sin una orientación real de los logros que debe alcanzar un estudiante. El docente en los últimos años, por diversas circunstancias, no ha recibido por parte de la Institución la atención requerida para asumir la responsabilidad de la tarea docente, que es la de formar integralmente al futuro profesional.

Asumiendo este preámbulo, tiene explicación lo encontrado en este estudio, porque es inaceptable que la Facultad de Odontología de la máxima casa de estudios (UCV), tenga como material de apoyo para canalizar el aprendizaje inicial del estudiante, unas Guías que adolecen de muchos aspectos.

Es necesario precisar que las GDP son el recurso didáctico básico para orientar al docente en la tarea que debe llevar a cabo durante la demostración práctica, a fin de ayudar al estudiante en el logro de sus aprendizajes. Tal y como están elaboradas esas Guías, muestran un “vacío” pedagógico, porque sirven para el veterano o experto, pero al novato; es decir, el que se inicia en la tarea docente le dice muy poco, lo deja sin un camino claro al transitar por la preclínica.

Casi igual situación se observó en las Pruebas de ensayo corto; no responden a una planificación sistemática y tampoco se muestran criterios uniformes para su elaboración relacionados con los objetivos y contenidos, las competencias que debe alcanzar el estudiante para poder transferir lo adquirido a la exigencia del la CIA. Las pruebas se vinculan con cada tema de la práctica, pero los tocan tangencialmente y de forma dispersa para cada tema y grupo de práctica. Pareciera que la elaboración de las

pruebas está a merced de la voluntad de cada profesor, lo que él considere relevante preguntar en ese momento; por lo que se hace imperativo que la Cátedra de OO asuma la orientación en la elaboración de esas Pruebas.

Por fortuna, frente a las carencias evidenciadas, resaltaron dos potencialidades que realzan el trabajo de la Cátedra de OO y beneficia las manifestaciones de la Calidad. Estas son: la Pertinencia externa e interna de lo que se enseña, planteado en el programa, porque se ajusta, tanto al Perfil que se persigue como a los componentes que lo estructuran. Igual relevancia, mostró el Desempeño Docente en la demostración didáctica. En verdad los docentes modelan el trabajo a realizar en la preclínica y esa apreciación provino de una fuente válida, la opinión de sus propios estudiantes que son los beneficiaron de su trabajo.

### **Recomendaciones**

La Calidad del Proceso Instruccional engloba múltiples factores, como por ejemplo, la formación pedagógica y académica del docente, la pertinencia de lo que se enseña, y los logros que alcanza el estudiante durante el proceso de enseñanza–aprendizaje, pero ello también está determinado por las condiciones y ambientes Institucionales, el contexto del alumno, las disposiciones del estudiante desde su ingreso a la institución hasta la culminación de los estudios. Esto significa que la calidad de la enseñanza va a depender de un grupo de factores entre los que se encuentran los de carácter material, así como los de naturaleza humana. Los primeros se relacionan con qué y cómo enseñar, los programas, los laboratorios y su equipamiento, la infraestructura, los materiales y otros; los segundos se vinculan a los seres humanos; es decir, a las condiciones y características propias de los profesores, los alumnos y demás; ambos aspectos son coparticipes de las actividades, tanto del docente como de los alumnos. Por ello, detectar las fallas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la PreOO, es una tarea compleja y exigente que debe asumir la Universidad y en especial, la Facultad de Odontología de la UCV como parte de su responsabilidad educativa. En el presente estudio, sólo se atisbó en una exigua muestra de esos factores.

Se puede afirmar que parte de las recomendaciones han sido abordadas, ya que fueron deducidas al observar los resultados obtenidos.

En el análisis y discusión de los resultados, se vino señalando opciones como las recomendaciones sobre las carencias y dificultades del proceso enseñanza-aprendizaje en la PreOO. Es necesario promover acciones para incorporar, tanto a los docentes, estudiantes, e Institución a que se discutan los aspectos deficitarios para mejorarlos, también fortalecer aquellos que se consideraron aceptables o muy buenos, y así lograr la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje de OO en la preclínica, lo cual llevará a optimizar la formación del alumno, lo que redundará en su futuro desempeño en la CIA.

Se exhorta a la Cátedra de OO a reformular todos los objetivos específicos de la asignatura teórico-práctica de OO, en particular los de la Unidad II, de manera que los mismos se planteen de forma clara y precisa, en donde haya una articulación completa, una estrecha relación, de los requerimientos exigidos por OO en la CIA con los objetivos específicos de la asignatura.

También se exhorta a la Cátedra de OO a reestructurar las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes, de modo que sirvan de orientación a los docentes para su desempeño en la demostración práctica. Es necesario que sus componentes se planteen en forma clara con homogeneidad de criterios para canalizar en forma más o menos igual el aprendizaje de todos los grupos de práctica. Así mismo, al revisar las GDP deben procurar que haya una estrecha coherencia entre propósitos, objetivos y contenidos de la Guía con el programa de la asignatura, contemplando aspectos pedagógicos y didácticos fundamentales que estimulen el aprendizaje. Es necesario trabajar para transformar esas Guías en un verdadero recurso didáctico que oriente a los profesores, sobre todo los nóveles, a fin de favorecer el aprendizaje del alumno. Vale la pena acotar que la GDP, debe estar orientada hacia los tres ejes sobre los que se diseña la enseñanza: “saber conocer”, “saber hacer” y “saber convivir”.

Se hace un llamado a los profesores de la Cátedra de OO para que realicen el señalamiento de la bibliografía básica a emplear en cada práctica de Preclínica, así como también en promover experiencias complementarias; esto es relevante para la formación de cualquier profesional, puesto que con ello se hace un llamado a consolidar el aprendizaje, a continuar el estudio y mantener la motivación.

Hay aprendizajes que resultan de la observación del comportamiento de otra persona que sirve de modelo, y el refuerzo subsiguiente a ese comportamiento. Es decir, del modelaje de cómo se hace y actúa, pero acompañado de la explicación teórica. Es una relación recíproca continua entre el comportamiento, los factores cognoscitivos y el ambiente. Esto implica, examinar todos los componentes si se desea entender en forma total el comportamiento humano, por ello es necesario que los profesores nos esforcemos por lograr esos niveles de excelencia en todo el hacer docente, en eso de interactuar y modelar frente al estudiante. Si bien es cierto que no lo estamos haciendo mal, sin embargo se puede decir que no se ha alcanzado la excelencia en el desempeño docente; no hemos logrado lo deseable, como lo es el que el alumno alcance autonomía, se independice del profesor, sin que sienta que el profesor no estaba cerca de él, que no se ha convertido en su mejor fuente de información y apoyo. Esto obliga a volvernos más humanos frente al profesional que estamos formando.

Si bien las pruebas de ensayo corto aplicadas en cada práctica tienen una estrecha vinculación con los temas a desarrollar en la práctica, se hace necesario sugerir que los profesores de la Cátedra formulen preguntas que se encuentren relacionadas con los objetivos; así mismo, que en la elaboración de esas pruebas se cubran los contenidos específicos y aspectos relacionados. Lo esencial es que los profesores planifiquen las pruebas con antelación a la práctica a desarrollar y que sean asumidas como una responsabilidad de la Cátedra. Es indispensable tener presente que al elaborar las pruebas se debe asumir una taxonomía de aprendizaje que se ajuste al área, si es que se quiere evaluar independientemente aprendizajes cognitivos, psicomotores y actitudinales.

Por último, se alienta a los profesores que integran la Cátedra de OO de la Facultad de Odontología de la UCV, a que nos aboquemos en la solución de las carencias encontradas y procurar superarlas; así mismo, que reforcemos los logros encontrados, que hablan muy bien de nuestro hacer.

### Referencias Bibliográficas

- Acevedo, A. M. y Cosme, D. F. (1998). Efecto de enjuagues de fluoruro de sodio al 2% en la incidencia de caries dental en una población escolarizada. *Acta Odontológica Venezolana*. 36 (3): 77-84.
- Acevedo, A. M., Aguilera, M., Domínguez, M., Rojas-Sánchez, F. (2006). Niveles de fluoruro en alimentos de la cesta básica en el estado Aragua. *Acta Odontológica Venezolana*. 44 (1): 87-95.
- Acevedo, A. M., Socorro, M., Gómez, D., Torres, J. y Rojas-Sánchez, F. (2007). Hábitos de higiene bucal y el nivel socio-económico de niños entre 15 y 20 meses de edad. *Acta Odontológica Venezolana*. 45 (2): 204-208.
- Alanís Huerta, A. (2000). El Currículum del Área de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ). ConTexto Educativo. *Revista Digital de Educación y Nuevas Tecnologías*. Número 7-Mayo 2000. Recuperado de: <http://contexto-educativo.com.ar/2000/5/nota-6.htm>
- Araujo, J. y Chadwick, C. (1993). *Tecnología Educacional. Teorías de instrucción*. Editorial Paidós, SAICF. Buenos Aires. pp. 1-211.
- Camperos C., M. (1992). *De los Fines Educativos a los Objetivos Instruccionales. Taxonomía para la planificación y evaluación del aprendizaje*. Universidad Central de Venezuela. Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico (CDCH). pp. 1-314.
- Camperos C., M. (1997a). *De los Fines Educativos a los Objetivos Instruccionales*. Universidad Central de Venezuela. (Mimeografiado).
- Camperos C., M. (1997b). *Proyecto para evaluar el trabajo docente y de investigación de los profesores de la Universidad Central de Venezuela (primera revisión)*. Universidad Central de Venezuela. Abril-Junio (Mimeografiado). pp. 1-48.

- Camperos C., M. (2001). *Docencia y enseñanza universitaria. Perspectivas*. Conferencia: Jornadas Científicas efectuadas en el marco de los 50 años de la Escuela de Bioanálisis de la Facultad de Medicina UCV, durante los días 19 al 21 de julio de 2001. (Mimeografiado).
- Camperos C., M. (2005a). *Los diseños curriculares con base en competencias*. Universidad Central de Venezuela. (Mimeografiado).
- Camperos C., M. (2005b). *La evaluación por competencias, mitos, peligros y desafíos*. Universidad Central de Venezuela. (Mimeografiado).
- Camperos C., M. (2005c). *Componentes Básicos de un Proyecto de Evaluación*. Universidad Central de Venezuela. (Mimeografiado).
- Camperos C., M. (2007). *Funciones Universitarias*. Universidad Central de Venezuela. Septiembre (Mimeografiado). pp. 1-25.
- Carvajal, K. (2007). *Pertinencia Pedagógica y Calidad Técnica de pruebas escritas para evaluar inglés en séptimo grado, Educación Básica*. Tesis de Grado Maestría (no publicada). Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado)
- Castejón, L., Ordoñez, T. y Gomis, N. (2009). Tema 2. Teorías conductistas del aprendizaje. En J. L. Castejón y L. Navas (Eds.), *Aprendizaje, Desarrollo y Disfunciones. Implicaciones para la enseñanza en la Educación Secundaria*. (pp. 1-400). Editorial Club Universitario. Alicante- España. [Google Books Digital] Recuperado:[http://books.google.co.ve/books?id=1\\_FzCMGKbO8C&printsec=frontcover&dq=Aprendizaje,+Desarrollo+y+Disfunciones.+Implicaciones+para+la+ense%C3%B1anza+en+la+Educaci%C3%B3n+Secundaria&hl=es&ei=ILubTdyPDajh0gGc7aXSAg&sa=X&oi=book\\_result&ct=result&resnum=1&ved=0CCUQ6AEwAA#v=onepage&q&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=1_FzCMGKbO8C&printsec=frontcover&dq=Aprendizaje,+Desarrollo+y+Disfunciones.+Implicaciones+para+la+ense%C3%B1anza+en+la+Educaci%C3%B3n+Secundaria&hl=es&ei=ILubTdyPDajh0gGc7aXSAg&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=1&ved=0CCUQ6AEwAA#v=onepage&q&f=false)
- Correa Uribe, S. (2002). *Investigación evaluativa*. Cap. Paradigmas-enfoques-orientaciones y modelos evaluativos. Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES). Bogotá, Colombia. pp. 1-323.

- Crespo de H., V. (2000). *Estudio evaluativo de los aprendizajes que intervienen en el desarrollo de las destrezas motoras finas en la preclínica de coronas y puentes de la Facultad de Odontología de la UCV y su adquisición por los estudiantes*. Tesis de Grado Maestría (no publicada). Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado).
- De Anda, M. (2007a). *Estrategias Didácticas3*. Seminario de Material Didáctico en línea (SEMADI). Aula Abierta. Recuperado de: <http://132.248.122.25/semadi/images/semadi/b/bd/ESTRATEGIAS3.pdf>
- De Anda, M. (2007b). *Estrategias Didácticas4*. Seminario de Material Didáctico en línea (SEMADI). Aula Abierta. Recuperado de: <http://132.248.122.25/semadi/images/semadi/c/cb/ESTRATEGIAS4.pdf>
- Delors, J. (1997). *La Educación encierra un Tesoro*. México, Correo de la UNESCO. Recuperado de: [http://pdf.rincondelvago.com/la-educacion-encierra-un-tesoro\\_jacques-delors.html](http://pdf.rincondelvago.com/la-educacion-encierra-un-tesoro_jacques-delors.html)
- Descartes. (2005). *Guía Práctica para la elaboración de contenidos de e-learning en base a estándares tecnológicos y pedagógicos*. Recuperado de: <http://www.descartesmultimedia.es/estandares/privado/pdfs/EstandaresCalidadPedagogica.pdf>
- Donati, G. (2004). *Guía para armar el plan de clases*. Asesoría Pedagógica. Facultad de Derecho y Ciencias Sociales del Rosario. Pontificia Universidad Católica Argentina (UCA). Recuperado de: [http://www.ucaderecho.org/web/MATERIAL/Guia\\_Plan\\_de\\_Clases.doc](http://www.ucaderecho.org/web/MATERIAL/Guia_Plan_de_Clases.doc)
- Durante, E. (2006). Algunos métodos de evaluación de las competencias: Escalando la pirámide de Millar. *Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires* [en línea], Vol. 26 N° 2, agosto. Recuperado de: <http://www.hospitalitaliano.org.ar/docencia/nexo/attachs/3458.pdf>

- Ertmer, P. y Newby, T. (1993). *Conductismo, cognitivismo y constructivismo: una comparación de los aspectos críticos desde la perspectiva del diseño de instrucción*. Performance Improvement Quarterly, 1993, 6(4), 50-72. Traducción: Nora Ferstadt y Mario Szczurek. Universidad Pedagógica Experimental Libertador Instituto Pedagógico de Caracas. Recuperado de: [http://ares.unimet.edu.ve/programacion/psfase3/modII/biblio/CONDUCTISMO\\_%20COGNITIVISMO\\_%20CONSTRUCTIVISMO.pdf](http://ares.unimet.edu.ve/programacion/psfase3/modII/biblio/CONDUCTISMO_%20COGNITIVISMO_%20CONSTRUCTIVISMO.pdf)
- Esteve, J. M. (2003). *La aventura de ser maestro*. Ponencia presentada en las XXXI Jornadas de Centros Educativos. Universidad de Navarra. pp. 1-5.
- Fenstermacher, G. (1989). *La Investigación de la enseñanza I. Enfoques, teoría y método*. Merlin Witrock. Edit. Paidós.
- Freire, P. (1997). *Cartas a quien pretende enseñar*. 3ª Ed. México, Siglo Veintiuno Editores. Recuperado de: <http://books.google.co.ve/books?hl=es&lr=&id=x6xVhHFRe44C&oi=fnd&pg=PA1&dq=%22freire+paulo%22+autor:pfreire&ots=2j0phs43p4&sig=S1ZjMkxx2e5VuZw7vMqDmc6BrHY#PPA134,M1>.
- Gagné, R y Briggs, L. (1987). *La planificación de la enseñanza. Sus principios*. Editorial Trillas. México. pp. 1-287.
- Gallart, M. A. y Jacinto C. (1997). *Competencias laborales: tema clave en la articulación educación-trabajo*. En cuestiones actuales de la formación de Gallart, M.A.; Bertoncello, R. Montevideo: Cinterfor. pp. 83-92.
- Guédez, V. (1996). *Gerencia, Cultura y Educación*. Caracas: Fondo Editorial Tropykos, CLACDEC. pp. 1-295.
- Guédez, V. (2004). *Criterios para seleccionar las estrategias de responsabilidad social corporativa*. Recuperado de: [http://www.mes-d.net/grupcies/Html/boletin/docs/articulo\\_26\\_3.pdf](http://www.mes-d.net/grupcies/Html/boletin/docs/articulo_26_3.pdf).

- Guía de Métodos y Técnicas Didácticas. (2006). Junta de Andalucía. Agencia de Calidad Sanitaria (ACSA). España. Recuperado de: [http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa\\_formacion/html/Ficheros/Guia\\_de\\_Metodos\\_y\\_Tecnicas\\_Didacticas.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa_formacion/html/Ficheros/Guia_de_Metodos_y_Tecnicas_Didacticas.pdf)
- Guías de demostración práctica de la asignatura Odontología Operatoria. Segundo año. (2007). Facultad de Odontología .Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado).
- Lizardo de A., S. (2008). *Los buenos "profes". La calidad del docente universitario desde la perspectiva de los estudiantes*. (Tesis de Grado Doctoral no publicada). Facultad de Humanidades y Educación. Universidad de los Andes. Mérida. (Mimeografiado).
- Medina, J. C., Salgo, N. y Acevedo, A. M. (2006). Evaluación de los métodos de diagnóstico utilizados en la detección de caries dental por odontólogos venezolanos. *Acta Odontológica Venezolana*. 44 (2): 192-198.
- Moliner, M. (1998). *Diccionario de uso del español*. Segunda edición. Madrid, Gredos, 2 volúmenes, 1.520 y 1.594 páginas. Consulta palabra: Modelo.
- Montero, M., Rojas-Sanchez, F., Socorro, M. Torres, J. y Acevedo, A. M. (2007). Experiencia de caries y fluorosis dental en escolares que consumen agua con diferentes concentraciones de fluoruro en Maiquetía, Estado Vargas, Venezuela. *Investigación Clínica* [online]. 48 (1): 5-19. Recuperado de: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0535-51332007000100002&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332007000100002&lng=es&nrm=iso). ISSN 0535-5133.
- Morales N., M. del V. (2007). *Calidad Pedagógica de los Programas Instruccionales del Área de Salud Colectiva, Facultad de Odontología de la UCV*. Tesis de Grado Maestría (no publicada). Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado)

- Morín, E. (2000). *Los siete saberes necesarios a la educación del futuro*. Ediciones FACES – UCV. CIPOST. IESALC/UNESCO. Venezuela: Caracas. pp. 1- 124.
- Ordaz G., R.E. (1998). *Estudio Evaluativo de los Programas Instruccionales de la Facultad de Odontología de la UCV*. Tesis de Grado Maestría (no publicada). Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado)
- Paniura Ferrel, N. L. (2010). *Trabajo De Investigación: Aprendizaje, Rendimiento y Observación*. Perú: Arequipa. Recuperado de: [http://www.ongopd.com/Publicaciones/TrabajosInvestigacion/NORA%20LUZ%20PANIURA%20FERREL,%20EL%20APRENDIZAJE%20,%20RENDIMIENTO%20Y%20OBSERVACION%20\(PUBLICADO%20EN%20ENERO%20DEL%202010\).pdf](http://www.ongopd.com/Publicaciones/TrabajosInvestigacion/NORA%20LUZ%20PANIURA%20FERREL,%20EL%20APRENDIZAJE%20,%20RENDIMIENTO%20Y%20OBSERVACION%20(PUBLICADO%20EN%20ENERO%20DEL%202010).pdf)
- Patridge, M. I. y Mast, T. A. (1988). *La Evaluación Clínica en Odontología*. Cuadernos de Educación Odontológicas. OFEDO. U.D.U.A.L.; Caracas, Venezuela.
- Peralbo Uzquiano, M y Simón, M. (1986). Motivación y aprendizaje escolar: una aproximación desde la teoría de la autoeficacia. *Infancia y Aprendizaje*. Universidad de Santiago. 35-36; 37-46. Recuperado: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=662383>
- Pérez Juste, R. (2001). *Calidad de la Educación: personalización educativa y pertinencia social*. Recuperado de: [http://www.uv.es/soespe/Paz-PerezJuste.htm#\\_ftn6](http://www.uv.es/soespe/Paz-PerezJuste.htm#_ftn6)
- Programa de la asignatura Odontología Operatoria. Segundo año. (2003). Facultad de Odontología .Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado).
- Psicología Social. (2008). *Aprendizaje Social. Teorías de Albert Bandura*. Recuperado de: <http://socialpsychology43.lacoctelera.net/post/2008/07/21/aprendizaje-social-teorias-albert-bandura>
- Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. (2001). Vigésimo segunda edición. Recuperado de: [http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=cobertura](http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=cobertura)

- Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. (2001). Vigésimo segunda edición. Recuperado de: [http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=enseñar](http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=enseñar)
- Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. (2001). Vigésimo segunda edición. Recuperado de: [http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=enseñanza](http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=enseñanza)
- Richmond, P.G. (1974). *Introducción a Piaget*. (4ta edición). Caracas: Fundamentos.
- Rivera Sánchez, Y. (1996). *La prueba escrita*. Recuperado de: <http://www.apse.or.cr/WebApse/docum/docu08.htm>
- Rodríguez, A. M., Maldonado, A. y Acevedo, A. M. (2006). Estudio in vitro del efecto de dentífricos fluorurados comercialmente disponibles en Venezuela en el proceso de remineralización de lesiones iniciales de caries dental. *Acta Odontol. Venez*, vol.44, no.3, p.316-323.
- Rojas, F. (2003). Informe de Investigación Venezuela. MSDS/FACO.UCV/FACO.LUZ /OPS.AMS. Recuperado de: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/uvs/saludbucal/investigvenezuela.pdf>
- Salazar, J. R. (2007). Desarrollo psicomotor en prótesis fijas. *Acta Odontológica Venezolana*. 45 (3). Recuperado de: [http://www.actaodontologica.com/ediciones/2007/3/desarrollo\\_psicomotor\\_protesis.asp](http://www.actaodontologica.com/ediciones/2007/3/desarrollo_psicomotor_protesis.asp)
- Salinas, B. y Cotillas, C. (2005). *Elaboración de la Guía Docente para la Convergencia Europea*. Principios para su diseño. Recuperado de: [http://www.uv.es/qualitat/documents/guia\\_doc\\_cast.pdf](http://www.uv.es/qualitat/documents/guia_doc_cast.pdf)
- Savater, F. (1997). *El valor de educar*. Editorial Ariel, S.A. España: Barcelona. pp. 1-222.

- UNESCO [United Nations Education, Science Culture Organization]. (1998). *Conferencia Mundial sobre la Educación Superior. La educación superior en el siglo XXI. Visión y acción*. Paris. pp. 1-141. Recuperado de: <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001163/116345s.pdf>
- Valdés, H. (2000). *Evaluación del Desempeño Docente*. Ponencia presentada en el Encuentro Iberoamericano sobre Evaluación del Desempeño Docente. OEI, 23 al 25 de mayo. México. Recuperado de: <http://www.oei.es/de/rifad01.htm>
- Varela Ruiz, M., Petra Micu, I., González Carvajal, E. y Ponce de León M. (2000). Análisis semántico del concepto de enseñanza de profesores de medicina. *Revista de la Educación Superior en Línea*. Núm. 116 octubre-diciembre. Recuperado de: [http://www.anuies.mx/servicios/p\\_anuies/publicaciones/revsup/res116/info116.htm](http://www.anuies.mx/servicios/p_anuies/publicaciones/revsup/res116/info116.htm)
- Velasco G., Y. (2007). *Competencias profesionales del nutricionista para evaluar el consumo de alimentos*. (Tesis de Grado Maestría no publicada). Facultad de Humanidades y Educación. Universidad Central de Venezuela. Caracas. (Mimeografiado).
- Villarroel, C. (1979). *Evaluación de los aprendizajes en la Educación Superior*. 2da. Edición. Caracas: Contexto Editores. pp. 1- 263.
- Villarroel, C. (2002). *Sistema de evaluación y acreditación de las universidades nacionales*. Estudio para CNU/ OPSU, Proyecto Alma Mater. Sistema De Evaluación y Acreditación (SEA).Venezuela: Caracas. pp. 1- 42.
- Villarroel, C. (2003). *Evaluación y acreditación de la educación superior venezolana*. Estudio para IESALC/UNESCO. Venezuela: Caracas. pp. 1- 40.
- Villarroel, C. (2007). *La calidad de la educación superior latinoamericana*. Impresión Plasarte, C.A. Venezuela: Caracas. pp. 1- 126.
- Villarroel, C. y Camperos C., M. (2008-2009). *Proyecto de Aseguramiento de la Calidad de las Carreras Universitarias*. OPSU/CNU. Caracas, Venezuela. (Mimeografiado).

Vygotsky, L.S. (1979). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona: Critica.

WordReference.com. *Diccionario de la lengua española* © 2005 Espasa-Calpe S.A., Madrid. Recuperado de: <http://www.wordreference.com/definicion/docencia>.

WordReference.com. *Diccionario de la lengua española* © 2005. Espasa-Calpe S.A., Madrid. Recuperado de: <http://www.wordreference.com/definicion/pertinencia>

WordReference.com. *Αγγλο Ελληνικό Λεξικό (English-Greek Dictionary)* © 2011. Recuperado de: <http://www.wordreference.com/engr/didactic>

Zilberstein, J. y Valdés, H. (1999). *Aprendizaje escolar y calidad educacional*. Recuperado de: <http://www.mec.es/cide/espanol/investigacion/rieme/documentos/files/zilberstein/zilberstein.pdf>

**Apéndice**

***APÉNDICES***

# ***APÉNDICE N° 1***

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
<b>TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		X
	Aplicación prueba corta		X
	Chequeo de Instrumental y Material		X
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		X
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		X
	Objetivos de la Práctica		X
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica.	X
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 2: CAVIDAD CLASE I PARA AMALGAMA</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		<b>X</b>
	Aplicación prueba corta		<b>X</b>
	Chequeo de Instrumental y Material		<b>X</b>
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		<b>X</b>
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		<b>X</b>
	Objetivos de la Práctica		<b>X</b>
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	<b>X</b>
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	<b>X</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 3: CAVIDAD CLASE II PARA AMALGAMA</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		<b>X</b>
	Aplicación prueba corta		<b>X</b>
	Chequeo de Instrumental y Material		<b>X</b>
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		<b>X</b>
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		<b>X</b>
	Objetivos de la Práctica		<b>X</b>
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	<b>X</b>
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	<b>X</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		X
	Aplicación prueba corta		X
	Chequeo de Instrumental y Material		X
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		X
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		X
	Objetivos de la Práctica		X
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	X
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		X
	Aplicación prueba corta		X
	Chequeo de Instrumental y Material		X
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		X
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		X
	Objetivos de la Práctica		X
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	X
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		X
	Aplicación prueba corta		X
	Chequeo de Instrumental y Material		X
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		X
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		X
	Objetivos de la Práctica		X
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	X
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		X
	Aplicación prueba corta		X
	Chequeo de Instrumental y Material		X
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		X
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		X
	Objetivos de la Práctica		X
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	X
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		<b>X</b>
	Aplicación prueba corta		<b>X</b>
	Chequeo de Instrumental y Material		<b>X</b>
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		<b>X</b>
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		<b>X</b>
	Objetivos de la Práctica		<b>X</b>
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	<b>X</b>
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	<b>X</b>

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>			
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Existencia de componentes estructurales básicos de una Guía Instruccional.			
Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			
1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.		<b>GUÍA DE GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN</b>	
		Existencia de componentes básicos y claridad en las orientaciones que deben cumplirse en la:	
		<b>Ejecución de la práctica</b>	
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
2.- Introducción.	Introducción breve a la Práctica		X
	Aplicación prueba corta		X
	Chequeo de Instrumental y Material		X
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		X
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos de la Práctica		X
	Objetivos de la Práctica		X
4.- Contenidos que se abordarán en la demostración práctica como:	a.- Conceptuales: datos, hechos, conceptos y principios.	Los contenidos específicos a desarrollar encada práctica, se pueden observar en el Apéndice N° 2	
	b.- Procedimentales: realizar un procedimiento. Destrezas a adquirir, movimientos, posiciones corporales.		
	c.- Actitudinales: actitudes, valores y normas. Habilidades sociales.		
5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	X
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		Referencias Bibliográficas	X

## ***APÉNDICE N° 2***

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.						
<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO</b>						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
			¿Están considerados?			
<b>Ejecución de la práctica</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Control del Campo Operatorio		X		
	Definiciones o conceptos Específicos	Control del Campo Operatorio Relativo		X		
		Control del Campo Operatorio Absoluto		X		
	Finalidad	Control del Campo Operatorio Relativo			X	
		Control del Campo Operatorio Absoluto			X	
	Diferencias	Control del Campo Operatorio Relativo			X	
		Control del Campo Operatorio Absoluto		X		
	Ventajas	Control del Campo Operatorio Relativo			X	
		Control del Campo Operatorio Absoluto		X		
	Desventajas	Control del Campo Operatorio Relativo			X	
		Control del Campo Operatorio Absoluto			X	
	Indicaciones	Control del Campo Operatorio Relativo		X		
		Control del Campo Operatorio Absoluto		X		
	Limitaciones	Control del Campo Operatorio Relativo			X	
Control del Campo Operatorio Absoluto		X				
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Control del Campo Operatorio Relativo		X		
		Control del Campo Operatorio Absoluto		X		
	Generales	Colocación Typodont			X	
	Específicos	Control del Campo Operatorio Relativo	Superior Anterior			X
			Inferior Anterior			X
			Superior Posterior			X
			Inferior Posterior			X
		Control del Campo Operatorio Absoluto	Superior Anterior			X
			Inferior Anterior			X
			Superior Posterior			X
Inferior Posterior				X		
<b>Contenidos Actitudinales</b>	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.				X	
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.				X	
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.				X	
<b>Total Contenidos Básicos = 29</b>					ç	
				Total	<b>10</b>	<b>19</b>
				%	<b>34%</b>	<b>66%</b>

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 1, según el estándar	<b>Muy Bajo</b>
--	-----------------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. Momento de Ejecución							
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.							
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 2: CAVIDAD CLASE I PARA AMALGAMA							
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:							
					¿Están considerados?		
Ejecución de la práctica					SI	NO	
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase I para amalgama				X	
	Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad					X
		Eliminación de caries					X
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno					X
		Tallado de la cavidad					X
		Acabado de los bordes					X
	Finalidad de:	Apertura de la cavidad					X
		Eliminación de caries					X
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno					X
		Tallado de la cavidad					X
	Localización					X	
	Clasificación	Según Black				X	
		Según Mount-Hume					X
	Diagnóstico					X	
	Ventajas						X
Desventajas						X	
Indicaciones						X	
Contraindicaciones						X	
Diferentes diseños cavitarios: Clase I para amalgama						X	
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad				X	
		Eliminación de caries				X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno				X	
		Tallado de la cavidad				X	
		Acabado de los bordes				X	
	Generales	Sujeción del micromotor					X
		Colocación Typodont					X
	Específicos	Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipiente Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad		X	
				Eliminación de caries		X	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X	
				Tallado de la cavidad		X	
				Acabado de los bordes		X	
	Características o elementos de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipiente Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad		X		
			Eliminación de caries		X		
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X		
Tallado de la cavidad			X				
Acabado de los bordes			X				
<b>Contenidos Actitudinales</b>	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.						X
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.						X
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.						X
<b>Total Contenidos Básicos = 40</b>							
					Total	19	21
					%	48%	52%

<b>Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 2, según el estándar</b>	<b>Bajo</b>
---	-------------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.						
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 3: CAVIDAD CLASE II PARA AMALGAMA						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
				¿Están considerados?		
Ejecución de la práctica				SI	NO	
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase II para amalgama		X		
	Definiciones o conceptos Específicos	Otro tipo de Lesiones			X	
		Apertura de la cavidad			X	
		Eliminación de caries			X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X	
		Tallado de la cavidad			X	
		Acabado de los bordes			X	
	Finalidad de:	Apertura de la cavidad			X	
		Eliminación de caries			X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X	
		Tallado de la cavidad			X	
	Localización				X	
	Clasificación	Según Black		X		
		Según Mount-Hume			X	
	Diagnóstico			X		
	Ventajas				X	
	Desventajas				X	
	Indicaciones				X	
	Contraindicaciones				X	
	Diferentes elementos de Retención y Resistencia					X
	Relación de contacto	Punto			X	
		Intermedia			X	
		Faceta			X	
Diferentes diseños cavitarios: clase II para amalgama					X	
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad		X		
		Eliminación de caries		X		
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X		
		Tallado de la cavidad			X	
		Acabado de los bordes			X	
	Generales	Sujeción del micromotor			X	
		Colocación Typodont			X	
	Específicos	Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipiente Oclusal	Apertura de la cavidad	X	
				Eliminación de caries	X	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X	
				Tallado de la cavidad	X	
			Lesión cariosa Incipiente Proximal	Acabado de los bordes	X	
				Apertura de la cavidad	X	
				Eliminación de caries	X	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X	
Tallado de la cavidad		X				
Acabado de los bordes		X				

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. (Continuación)						
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 3: CAVIDAD CLASE II PARA AMALGAMA						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
			¿Están considerados?			
Ejecución de la práctica			SI	NO		
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipiente Oclusal	Apertura de la cavidad	X	
				Eliminación de caries	X	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X	
				Tallado de la cavidad	X	
				Acabado de los bordes	X	
			Lesión cariosa Incipiente Proximal	Apertura de la cavidad	X	
				Eliminación de caries	X	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X	
				Tallado de la cavidad	X	
				Acabado de los bordes	X	
Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.				X	
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.				X	
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.				X	
<b>Total Contenidos Básicos = 55</b>						
				Total	26	29
				%	47%	53%

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 3, según el estándar	Bajo
--	------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>								
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.								
<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA</b>								
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:								
				¿Están considerados?				
<b>Ejecución de la práctica</b>				<b>SI</b>	<b>NO</b>			
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Restauración con amalgama				X		
	Definiciones o conceptos Específicos	Obturación			X			
		Restauración			X			
		Matrices			X			
		Cúñas Gingivales			X			
		Amalgama				X		
	Finalidad	Obturación				X		
		Restauración				X		
		Matrices			X			
		Cúñas Gingivales			X			
	Diferencias	Obturación			X			
		Restauración			X			
	Matrices	Función u Objetivos				X		
		Características				X		
		Diferentes tipos de matrices				X		
		Colocación en boca				X		
	Cúñas Gingivales	Función u Objetivos				X		
		Características				X		
		Diferentes tipos de cúñas				X		
		Colocación en boca				X		
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Trituración				X		
		Condensación			X			
		Tallado			X			
		Bruñido			X			
	Chequeo de oclusión				X			
	Generales	Colocación Typodont	Control del Campo Operatorio				X	
			Matrices				X	
	Específicos	Amalgama	Cúñas Gingivales			X		
			Dosificación			X		
			Mezcla			X		
			Precauciones				X	
			Función	Condensación			X	
				Tallado			X	
				Bruñido			X	
				Acabado y pulido de la restauración				X
				Chequeo de oclusión				X
			Importancia	Condensación			X	
	Tallado				X			
Bruñido					X			
Acabado y pulido de la restauración					X			
Chequeo de oclusión				X				

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>					
<b>TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. (Continuación)					
<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA</b>					
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:					
			¿Están considerados?		
<b>Ejecución de la práctica</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	<b>Específicos</b>	<b>Técnicas de Obturación y Restauración</b>	Instrumental		X
			Control del Campo Operatorio		X
			Colocación de la matriz		X
			Colocación de la cuña		X
			Condensación	X	
			Tallado de la amalgama	X	
			Bruñido	X	
			Acabado y pulido de la restauración		X
	Chequeo de Oclusión		X		
	<b>Características o elementos</b>	del material una vez colocado en boca	Anatómicas		X
Funcionales				X	
<b>Contenidos Actitudinales</b>	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.				X
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.				X
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.				X
			<b>Total Contenidos Básicos = 57</b>		
			Total	<b>21</b>	<b>34</b>
			%	<b>37%</b>	<b>63%</b>

<b>Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 4, según el estándar</b>	<b>Muy Bajo</b>
---	-----------------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>							
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.							
<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)</b>							
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:							
			¿Están considerados?				
<b>Ejecución de la práctica</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>			
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Protector Dentino Pulpar		X			
	Definiciones o conceptos Específicos	Selladores		X			
		Forros		X			
		Bases		X			
		Recubridores		X			
	Clasificación	Indirectos		X			
		Directos		X			
	Finalidad	Indirectos			X		
		Directos	Selladores			X	
			Forros			X	
			Bases			X	
	Recubridores			X			
	Diferencias			X			
	Ventajas			X			
	Desventajas				X		
Indicaciones			X				
Composición de los PDP				X			
Propiedades de los PDP				X			
Dosificación, Mezcla y Manipulación del Material				X			
Instrumental y Materiales Básicos				X			
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Barniz			X		
		Adhesivo			X		
		Hidróxido de calcio			X		
		Vidrio Ionomérico			X		
		Óxido de zinc eugenol mejorado			X		
		Fosfato de zinc			X		
	Generales	Policarboxilato de zinc			X		
		Sujeción del micromotor			X		
	Específicos	Selección del PDP de acuerdo al material restaurador a utilizar.		Colocación Typodont			X
				Barniz		X	
				Adhesivo		X	
				Hidróxido de calcio		X	
				Vidrio Ionomérico		X	
				Óxido de zinc eugenol mejorado		X	
		Fosfato de zinc		X			
Policarboxilato de zinc		X					
Selección del PDP de acuerdo a la profundidad de la cavidad.		Poca Profundidad		X			
		Mediana Profundidad		X			
		Profunda		X			
Muy Profunda		X					
<b>Contenidos Actitudinales</b>	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.				X		
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.				X		
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.				X		
<b>Total Contenidos Básicos = 43</b>							
			Total	21	22		
			%	49%	51%		

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 5, según el estándar

Bajo

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.						
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
				¿Están considerados?		
<b>Ejecución de la práctica</b>				<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase V para vidrio ionomérico			X	
	Definiciones o conceptos Específicos	Tiempos Operatorios en caso de lesión cariosa	Apertura de la cavidad		X	
			Eliminación de caries		X	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X	
			Acabado de los bordes		X	
		Otro tipo de Lesiones	Etiología	X		
			Características clínicas	X		
			Diferentes tipos de lesiones	X		
	Obturación			X		
	Restauración			X		
	Vidrio Ionomérico			X		
	Finalidad de:	Apertura de la cavidad			X	
		Eliminación de caries			X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X	
		Acabado de los bordes			X	
		Obturación			X	
		Restauración			X	
	Localización			X		
	Clasificación	Según Black			X	
		Según Mount-Hume				X
	Diagnóstico			X		
	Ventajas				X	
	Desventajas				X	
Indicaciones				X		
Contraindicaciones				X		
Diferentes diseños de cavidad clase V dependiendo del tipo de lesión				X		
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad			X	
		Eliminación de caries			X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X	
		Acabado de los bordes			X	
		Obturación	X			
		Curado: Fotocurado y Autocurado			X	
		Tallado del material			X	
		Acabado y Pulido de la restauración			X	
	Generales	Sujeción del micromotor			X	
		Colocación Typodont			X	
	Específicos	Vidrio Ionomérico	Función	Acondicionamiento tejido		X
				Colocación del material		X
				Curado: Fotocurado y Autocurado		X
				Acabado y Pulido de la restauración		X
		Vidrio Ionomérico	Importancia	Acondicionamiento tejido		X
				Colocación del material		X
Curado: Fotocurado y Autocurado					X	
Acabado y Pulido de la restauración					X	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>							
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. (Continuación)							
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN							
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:							
						¿Están considerados?	
Ejecución de la práctica						SI	NO
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Específicos	Tiempos Operatorios	Lesión cariosa	Apertura de la cavidad		X	
				Eliminación de caries		X	
			Incipiente Vestibular o Lingual	Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X	
				Acabado de los bordes		X	
			Lesiones No Cariosas.	Retenciones adicionales		X	
		Acabado de los bordes			X		
		Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental			X	
			Profilaxis Dental Profesional			X	
			Selección del color		X		
			Control del Campo Operatorio			X	
	Acondicionamiento tejido		X				
	Colocación del material		X				
	Curado: Fotocurado y Autocurado		X				
	Acabado y Pulido de la restauración		X				
	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipientes Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad		X	
				Eliminación de caries		X	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X		
				Acabado de los bordes		X	
		Lesión no cariosa	Retenciones adicionales		X		
			Acabado de los bordes		X		
del material una vez colocado en boca		Anatómicas			X		
		Funcionales			X		
<b>Contenidos Actitudinales</b>	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.					X	
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.					X	
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.					X	
<b>Total Contenidos Básicos = 69</b>							
					Total	13	56
					%	19%	81%

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 6, según el estándar	Muy Bajo
--	----------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
<b>TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría:</b> Eficiencia. <b>Variable:</b> Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. <b>Dimensión:</b> Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.						
<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)</b>						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
				¿Están considerados?		
<b>Ejecución de la práctica</b>				<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Restauración Preventiva de Resina			<b>X</b>	
	Definiciones o conceptos Específicos	Mínima invasión del tejido dentario				<b>X</b>
		Ameloplastia			<b>X</b>	
		Eliminación de caries				<b>X</b>
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno				<b>X</b>
		Obturación				<b>X</b>
		Restauración				<b>X</b>
		Resina Compuesta				<b>X</b>
		Sellante de fosas y fisuras			<b>X</b>	
	Finalidad de:	Mínima invasión del tejido dentario				<b>X</b>
		Ameloplastia				<b>X</b>
		Eliminación de caries				<b>X</b>
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno				<b>X</b>
		Obturación				<b>X</b>
		Restauración				<b>X</b>
	Localización				<b>X</b>	
	Clasificación	Según Simonsen			<b>X</b>	
	Diagnóstico				<b>X</b>	
Ventajas			<b>X</b>			
Desventajas			<b>X</b>			
Indicaciones				<b>X</b>		
Contraindicaciones				<b>X</b>		
Diferentes diseños cavitarios: RPR dependiendo del tipo de lesión.			<b>X</b>			
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Ameloplastia			<b>X</b>	
		Eliminación de caries				<b>X</b>
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno				<b>X</b>
		Obturación			<b>X</b>	
		Polimerización				<b>X</b>
		Tallado del material				<b>X</b>
		Acabado y Pulido de la restauración				<b>X</b>
		Chequeo de oclusión				<b>X</b>
	Generales	Sujeción del micromotor				<b>X</b>
		Colocación Typodont				<b>X</b>
	Específicos	Resina Compuesta	Función	Acondicionamiento tejido		<b>X</b>
				Colocación del material		<b>X</b>
				Polimerización:		<b>X</b>
				Acabado y Pulido de la restauración		<b>X</b>
				Chequeo de oclusión		<b>X</b>
			Importancia	Acondicionamiento tejido		<b>X</b>
				Colocación del material		<b>X</b>
				Polimerización:		<b>X</b>
Acabado y Pulido de la restauración					<b>X</b>	
Chequeo de oclusión					<b>X</b>	

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. (Continuación)						
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
					¿Están considerados?	
Ejecución de la práctica					SI	NO
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipiente Oclusal	Ameloplastia	X	
				Eliminación de caries		X
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X
		Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental		X	
			Profilaxis Dental Profesional		X	
			Selección color		X	
			Control del Campo Operatorio Absoluto	X		
			Acondicionamiento tejido dentario	X		
			Colocación de la Resina Compuesta	X		
			Colocación del Sellante de fosas y fisuras	X		
	Polimerización:	X				
	Acabado y Pulido de la restauración	X				
	Chequeo de oclusión	X				
	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipiente Oclusal	Ameloplastia		X
				Eliminación de caries		X
Extensión cavitaria o Limitado de contorno					X	
del material una vez colocado en boca.		Anatómicas		X		
		Funcionales		X		
Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.					X
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.					X
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.					X
<b>Total Contenidos Básicos = 64</b>						
Total					17	47
%					27%	73%

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 7, según el estándar	Muy Bajo
--	----------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>					
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.					
<b>GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN</b>					
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:					
			¿Están considerados?		
<b>Ejecución de la práctica</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase III para Resina Compuesta	X		
	Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad			X
		Eliminación de caries			X
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X
		Acabado de los bordes (Biseles)			X
		Obturación			X
		Restauración			X
		Matrices			X
		Cuñas Gingivales			X
	Resina Compuesta			X	
	Finalidad de:	Apertura de la cavidad			X
		Eliminación de caries			X
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X
		Acabado de los bordes (Biseles)			X
		Obturación			X
		Restauración			X
		Matrices		X	
	Cuñas Gingivales			X	
	Localización				X
	Clasificación	Según Black		X	
		Según Mount-Hume			X
	Diagnóstico				X
	Ventajas				X
	Desventajas				X
	Indicaciones				X
	Limitaciones				X
	Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos			X
		Diferentes tipos			X
	Matrices	Función u Objetivos			X
		Características			X
Diferentes tipos de matrices				X	
Colocación en boca				X	
Cuñas Gingivales	Función u Objetivos			X	
	Características			X	
	Diferentes tipos de cuñas			X	
	Colocación en boca			X	
Diferentes diseños cavitarios: clase III para Resina Compuesta				X	
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	X		
		Eliminación de caries	X		
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X		
		Acabado de los bordes (Biseles)	X		
		Obturación	X		
		Fotopolimerización		X	
		Tallado del material	X		
		Acabado y Pulido de la restauración	X		
		Chequeo de oclusión		X	
	Sujeción del micromotor		X		
	Generales	Colocación Typodont	Control del Campo Operatorio		X
			Matrices		X
			Cuñas Gingivales		X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. Momento de Ejecución							
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. (Continuación)							
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN							
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:							
Ejecución de la práctica						¿Están considerados?	
						SI	NO
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Especificos	Resina Compuesta	Función	Acondicionamiento tejido dentario		X	
				Colocación del material		X	
				Fotopolimerización		X	
				Acabado y Pulido de la restauración		X	
				Chequeo de oclusión		X	
			Importancia	Acondicionamiento tejido dentario		X	
				Colocación del material		X	
				Fotopolimerización		X	
				Acabado y Pulido de la restauración		X	
				Chequeo de oclusión		X	
		Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipiente Proximal	Apertura de la cavidad	X		
				Eliminación de caries	X		
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X		
				Acabado de los bordes	X		
				Instrumental	X		
		Técnicas de Obturación y Restauración	Profilaxis Dental Profesional		X		
			Selección color	X			
			Control del Campo Operatorio Absoluto	X			
			Desinfección del tejido dentario		X		
			Acondicionamiento tejido dentario	X			
	Colocación de la matriz		X				
	Colocación de la cuña		X				
	Colocación de la Resina Compuesta		X				
	Fotopolimerización		X				
	Acabado y Pulido de la restauración		X				
	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipiente Proximal	Sellante de Superficie		X	
				Chequeo de oclusión	X		
				Apertura de la cavidad		X	
		del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Eliminación de caries		X	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X		
Acabado de los bordes				X			
Funcionales				X			
				X			
Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.					X	
	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.					X	
	Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.					X	
<b>Total Contenidos Básicos = 61</b>							
					Total	26	60
					%	30%	70%

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 8, según el estándar	Muy Bajo
--	----------

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía.						
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
				¿Están considerados?		
Ejecución de la práctica				SI	NO	
<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase II para Resina Compuesta			X	
	Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad			X	
		Eliminación de caries			X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X	
		Acabado de los bordes (Biseles)			X	
		Obturación			X	
		Restauración			X	
		Matrices			X	
		Cuñas Gingivales			X	
		Resina Compuesta			X	
	Finalidad de:	Apertura de la cavidad			X	
		Eliminación de caries			X	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X		
		Acabado de los bordes (Biseles)			X	
		Obturación			X	
		Restauración			X	
		Matrices			X	
	Cuñas Gingivales			X		
	Localización					X
	Clasificación	Según Black		X		
		Según Mount-Hume				X
	Diagnóstico				X	
	Ventajas					X
	Desventajas					X
	Indicaciones					X
	Limitaciones					X
	Matrices	Función u Objetivos				X
Características				X		
Diferentes tipos de matrices				X		
Colocación en boca				X		
Cuñas Gingivales	Función u Objetivos				X	
	Características				X	
	Diferentes tipos de cuñas				X	
	Colocación en boca				X	
Diferentes diseños cavitarios: clase II para Resina Compuesta					X	
<b>Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca</b>	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad		X		
		Eliminación de caries		X		
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X		
		Acabado de los bordes (Biseles)			X	
		Obturación			X	
		Fotopolimerización			X	
		Tallado del material			X	
		Acabado y Pulido de la restauración		X		
		Chequeo de oclusión		X		
	Generales	Sujeción del micromotor				X
		Colocación Typodont	Control del Campo Operatorio			X
			Matrices			X
			Cuñas Gingivales			X

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria. Facultad de Odontología. UCV. <b>Momento de Ejecución</b>						
TABLA NÚM. 27b y 28b. Categoría: Eficiencia. Variable: Calidad didáctica de las Guías de demostración práctica utilizadas por los docentes. Dimensión: Nivel de cobertura de los conceptos básicos que deben estar desarrollados en la guía. (Continuación)						
GUÍA DE DEMOSTRACIÓN N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN						
Contenidos básicos que deben estar desarrollados en la Guía:						
			¿Están considerados?			
Ejecución de la práctica			SI	NO		
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Resina Compuesta	Función	Acondicionamiento tejido dentario		X
				Colocación del material		X
				Fotopolimerización		X
				Acabado y Pulido de la restauración		X
			Chequeo de oclusión		X	
			Importancia	Acondicionamiento tejido dentario		X
				Colocación del material		X
				Fotopolimerización		X
		Acabado y Pulido de la restauración			X	
		Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipiente Oclusal	Apertura de la cavidad		X
				Eliminación de caries		X
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X
				Acabado de los bordes		X
			Lesión cariosa Incipiente Proximal	Apertura de la cavidad		X
				Eliminación de caries		X
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X
	Acabado de los bordes				X	
	Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental		X		
		Profilaxis Dental Profesional			X	
		Selección color		X		
		Control del Campo Operatorio Absoluto		X		
		Desinfección del tejido dentario			X	
		Acondicionamiento tejido dentario		X		
		Colocación de la matriz			X	
		Colocación de la cuña			X	
		Colocación de la Resina Compuesta		X		
		Fotopolimerización		X		
		Acabado y Pulido de la restauración			X	
		Sellante de Superficie			X	
	Chequeo de oclusión			X		
	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipiente Oclusal	Apertura de la cavidad		X
				Eliminación de caries		X
Extensión cavitaria o Limitado de contorno					X	
Lesión cariosa Incipiente Proximal			Apertura de la cavidad		X	
			Eliminación de caries		X	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno		X	
del material una vez colocado en boca.		Anatómicas			X	
		Funcionales			X	
		Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.			X	
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.			X	
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones relacionadas con el tema.			X	
		<b>Total Contenidos Básicos = 92</b>				
		Total	14	78		
		%	15%	85%		

Valoración del Nivel de cobertura Guía N° 9, según el estándar	Muy Bajo
--	----------

## ***APÉNDICE N° 3***

Estimado Profesor:

El cuestionario que se le presenta a continuación forma parte de una investigación que tiene como propósito evaluar los contenidos y la estructura: Primero de las **Guías de demostración práctica** que son utilizadas por los docentes antes y durante la demostración práctica a los alumnos, en el proceso enseñanza-aprendizaje de la asignatura Odontología Operatoria del segundo año, a nivel de la Preclínica. Estos están referidos a la forma de orientar al profesor en el desarrollo de la demostración práctica con el fin de que, en principio y aparentemente, ésta tenga igualdad de condiciones en todos los grupos en el desarrollo de la misma, por ello su colaboración es fundamental. Segundo, determinar si los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente.

Acudimos a Ud., en su condición de **experto en el área de Odontología Operatoria** para que nos ayude a decidir cuáles contenidos deben estar incluidos y cuáles no. Para ello, marque con una “**X**” frente a cada enunciado, según considere que éste puede conservarse, modificarse o eliminarse. Ud. deberá responder de la siguiente manera:

- Marcará con una “**X**” en conservarse, si el contenido del enunciado debe pertenecer a la estructura de las Guías de demostración práctica o es el que debe preguntarse en las pruebas de ensayo corto.
- Marcará con una “**X**” en modificar si considera que el contenido debe pertenecer a la estructura de las Guías de demostración práctica o es el que debe preguntarse en las pruebas de ensayo corto, pero necesita modificarse, cambiarse o hacerle algunos cambios, en éste caso, indicar qué es lo que debe cambiarse.
- Marcará con una “**X**” en eliminar, si considera que el contenido a que hace referencia el enunciado **NO** debe pertenecer a la estructura de las Guías de demostración práctica o **NO** debe preguntarse en las pruebas de ensayo corto.

Tome en cuenta que se trata: primero de las **Guías de demostración práctica** que son utilizadas por los docentes antes y durante la demostración de cada práctica y segundo de las **pruebas de ensayo corto** que se realizan antes de cada práctica. En el instrumento se dejó además, un espacio para que usted escriba las observaciones o inquietudes que estime convenientes, en relación al tema.

Sus opiniones son totalmente **anónimas y confidenciales**, sólo serán empleadas para fines de esta investigación. Por favor, conteste todo el cuestionario con sinceridad, sin ningún tipo de temor, responda de acuerdo a lo que le confiere su experiencia en el área.

### MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Ejemplo para orientar la forma de responder los enunciados:

Tiene usted tres opciones de respuesta, según sea su opinión: “Conservar”, “Modificar”, “Eliminar”, más el espacio de observaciones y sugerencias.

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciado	Conservar	Modificar	Eliminar	Observaciones o Sugerencias
Sólo Guías	1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.	Cavidad ocluso-proximal para incrustación metálica.	X			
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.				
		Definición o Concepto	X			
		Conceptos básicos.			X	No debe desarrollarse, motivado a que este requisito no se realiza en la práctica, tampoco realizar preguntas en las pruebas de la práctica.
		Confección del patrón de cera				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración** práctica en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.		
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0			
		Aplicación prueba corta	3	1	0	1	Debería ser sólo una pregunta y luego interrogar.		
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0			
	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	4	0	0	0				
	<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Propósitos y Objetivos de la Práctica	3	1	0	1	Debe valorarse para que el estudiante lo valore.		
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Control del Campo Operatorio	3	1	0	1	Definir: Campo Operatorio en Odontología.
			Definiciones o conceptos Específicos	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Finalidad	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Diferencias Generales	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Diferencias Específicas	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Ventajas Generales	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Ventajas Específicas	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Desventajas Generales	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Desventajas Específicas	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Indicaciones Generales	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Indicaciones Específicas	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0	
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0	
			Contraindicaciones Generales	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	1	Colocar Limitaciones vez de contraindicaciones
				Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	1	
Contraindicaciones Específicas	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	1	Colocar Limitaciones vez de contraindicaciones			
	Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	1				
		Instrumental y Materiales Básicos	4	0	0	0			
		Diferentes tipos de control del Campo Operatorio	1	0	3	1	Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.		

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración** práctica en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN				Observaciones o Sugerencias		
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
		<b>PRÁCTICA N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO (CONTINUACIÓN)</b>							
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en: Generales	Control del Campo Operatorio Relativo	4	0	0	0		
			Control del Campo Operatorio Absoluto	4	0	0	0		
			Colocación Typodont	4	0	0	0		
		Específicos	Control del Campo Operatorio Relativo	Superior Anterior	4	0	0	0	
				Inferior Anterior	4	0	0	0	
				Superior Posterior	4	0	0	0	
			Control del Campo Operatorio Absoluto	Inferior Posterior	4	0	0	0	
				Superior Anterior	4	0	0	0	
				Inferior Anterior	4	0	0	0	
				Superior Posterior	4	0	0	0	
Inferior Posterior	4	0	0	0					
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.	4	0	0	0			
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.	4	0	0	0			
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.	4	0	0	0			
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.	Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	4	0	0	1	Que estas orientaciones sean explicadas como sugerencias al profesor, no como obligatorias.		
	6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por <b>Referencias Bibliográficas</b>		

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA.</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.		
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0			
		Aplicación prueba corta	3	1	0	1	Sólo haría interrogatorio.		
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0			
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	3	1	0	1	Evaluar con nota (2ptos) del Quiz.			
	Propósitos y Objetivos de la Práctica	3	1	0	1	Debería hacerse la evaluación en directo y colocar nota de cada tallado para ver evolución.			
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase I para amalgama	4	0	0	0	
				Caries	0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
			Definiciones o conceptos Específicos	Otro tipo de Lesiones	4	0	0	0	
				Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
				Acabado de los bordes	4	0	0	0	
			Finalidad de:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
			Localización		4	0	0	0	
			Clasificación	Según Black	4	0	0	0	
				Según Mount-Hume	4	0	0	0	
			Diagnóstico		3	1	0	1	Debe usarse dientes naturales con lesiones de caries para ello.
			Ventajas Generales		4	0	0	2	1.-Se explica sólo en teoría. 2.-No se realiza como ejercicio en la práctica.
			Ventajas Específicas		4	0	0	2	
			Desventajas Generales		4	0	0	2	
			Desventajas Específicas		4	0	0	2	
Indicaciones Generales		4	0	0	2				
Indicaciones Específicas		4	0	0	2				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
		<b>PRÁCTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA. (CONTINUACIÓN)</b>									
Guías y Pruebas	Conceptos básicos.	Contraindicaciones Generales		4	0	0	2				
		Contraindicaciones Específicas		4	0	0	2				
		Diferentes elementos de Retención y Resistencia		4	0	0	0				
		Diferentes tipos de cavidad Clase I para amalgama		2	2	0	2		1.- Cambiar por Diferentes diseños cavitarios... Colocar dependiendo del tipo de lesión. 2.- Señalar que depende de la lesión.		
	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales Básicos		4	0	0	0			
			Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad		4	0	0		0	
		Eliminación de caries		4	0	0	0				
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno		4	0	0	0				
		Tallado de la cavidad		4	0	0	0				
		Acabado de los bordes		4	0	0	0				
		Específicos	Generales	Sujeción del micromotor		4	0	0		0	
				Colocación Typodont		4	0	0		0	
			Tiempos Operatorios	Incipientes Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad		4	0		0	0
					Eliminación de caries		4	0		0	0
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno		4	0		0	0
					Tallado de la cavidad		4	0		0	0
			Tiempos Operatorios	Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Acabado de los bordes		4	0		0	0
					Apertura de la cavidad		4	0		0	0
Eliminación de caries		4			0	0	0				
Extensión cavitaria o Limitado de contorno		4			0	0	0				
Tiempos Operatorios	Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Tallado de la cavidad		4	0	0	0				
		Acabado de los bordes		4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
<b>PRÁCTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA. (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
					Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.		4	0	0	0				
			Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.	4	0	0	0				
			Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.	4	0	0	0				
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.	Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	4	0	0	1	Que estas orientaciones sean explicadas como sugerencias al profesor, no como obligatorias.				
	6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por <b>Referencias Bibliográficas</b>				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA.</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.	
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0		
		Aplicación prueba corta	3	1	0	1	Sólo haría interrogatorio.	
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0		
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Propósitos y Objetivos de la Práctica	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	3	1	0	1	Evaluar con nota (2ptos) del Quiz.	
		Propósitos y Objetivos de la Práctica	3	1	0	1	Debería hacerse la evaluación en directo y colocar nota de cada tallado para ver evolución.	
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase II para amalgama	4	0	0	0	
			Caries	0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
		Definiciones o conceptos Específicos	Otro tipo de Lesiones	4	0	0	0	
			Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
			Eliminación de caries	4	0	0	0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
			Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
			Acabado de los bordes	4	0	0	0	
		Finalidad de:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
			Eliminación de caries	4	0	0	0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
			Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
			Acabado de los bordes	4	0	0	0	
		Localización		4	0	0	0	
		Clasificación	Según Black	4	0	0	0	
			Según Mount-Hume	4	0	0	0	
		Diagnóstico		4	0	0	0	
		Ventajas Generales		4	0	0	0	
		Ventajas Específicas		4	0	0	0	
		Desventajas Generales		4	0	0	0	
Desventajas Específicas		4	0	0	0			
Indicaciones Generales		4	0	0	0			
Indicaciones Específicas		4	0	0	0			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias						
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación					
		<b>PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA. (CONTINUACIÓN)</b>										
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.		Contraindicaciones Generales		4	0	0	0	1- Cambiar por <b>Punto, Faceta e Intermedia.</b> 2.- No sé si es lo mismo que: <b>Punto, Faceta e Intermedia.</b>  1.- Cambiar por Diferentes <b>diseños cavitarios...</b> Colocar <b>dependiendo del tipo de lesión.</b> 2.- Señalar que <b>depende de la lesión.</b> 3.-Debe hacerse una práctica especial para ello		
				Contraindicaciones Específicas		4	0	0	0			
				Diferentes elementos de Retención y Resistencia		4	0	0	0			
		Relación de contacto		Pequeña		2	2	0	2			
				Mediana		2	2	0	2			
				Grande		2	2	0	2			
		Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca		Diferentes tipos de cavidad clase II para amalgama		3	1	0	3			
				Instrumental y Materiales Básicos		4	0	0	0			
				Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:		Apertura de la cavidad		4	0		0	0
	Eliminación de caries					4	0	0	0			
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno					4	0	0	0			
	Tallado de la cavidad					4	0	0	0			
	Acabado de los bordes					4	0	0	0			
	Generales			Sujeción del micromotor		3	1	0	1			
				Colocación Typodont		3	1	0	1			
	Específicos		Tiempos Operatorios		Incipientes Cajón Oclusal		Apertura de la cavidad		4	0	0	0
							Eliminación de caries		4	0	0	0
							Extensión cavitaria o Limitado de contorno		4	0	0	0
Tallado de la cavidad							4	0	0	0		
Acabado de los bordes							4	0	0	0		

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica					OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
					Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
<b>PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA. (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
					Avanzadas Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
					Avanzadas Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión Cavitaria o Limitado de Contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
<b>PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA. (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características de la cavidad (Tiempos Operatorios)	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
					Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
					Avanzadas Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
					Avanzadas Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0							
Tallado de la cavidad	4	0	0	0							
	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.	Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.	4	0	0	0				
			Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.	4	0	0	0				
			Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	4	0	0	0				
			6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.	3	1	0	1	Cambiar por Referencias Bibliográficas			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.		
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0			
		Aplicación prueba corta	3	1	0	1	Hacer un seminario de discusión con demostración		
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0			
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	4	0	0	0				
	Propósitos y Objetivos de la Práctica	4	0	0	0				
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Restauración con amalgama	4	0	0	0	
			Definiciones o conceptos Específicos	Amalgama	4	0	0	0	
				Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
				Matrices	4	0	0	0	
				Cuñas Gingivales	4	0	0	0	
			Finalidad	Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
				Matrices	4	0	0	0	
				Cuñas Gingivales	4	0	0	0	
			Diferencias Generales	Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
				Matrices	4	0	0	0	
			Diferencias Especificas	Cuñas Gingivales	4	0	0	0	
				Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
			Clasificación de las	Matrices	4	0	0	0	
				Cuñas Gingivales	4	0	0	0	
				Función u Objetivos	4	0	0	0	
			Matrices	Características	4	0	0	0	
				Diferentes tipos de matrices	4	0	0	0	
				Colocación en boca	4	0	0	0	
				Función u Objetivos	4	0	0	0	
			Cuñas Gingivales	Características	4	0	0	0	
				Diferentes tipos de cuñas	4	0	0	0	
				Colocación en boca	4	0	0	0	
					Instrumental y Materiales Básicos	4	0	0	0

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados			OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
			<b>PRÁCTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Trituración	4	0	0	0			
				Condensación	4	0	0	0			
				Tallado	4	0	0	0			
				Bruñido	4	0	0	0			
				Chequeo de oclusión	4	0	0	0			
			Generales	Selección de:	Control del Campo Operatorio	4	0	0	0		
					Matrices	4	0	0	0		
					Cuñas Gingivales	4	0	0	0		
				Colocación Typodont	Control del Campo Operatorio	4	0	0	0		
					Matrices	4	0	0	0		
			Específicos	Amalgama	Composición	Dosificación	4	0	0	0	
						Mezcla	4	0	0	0	
						Precauciones	4	0	0	0	
						Función	Condensación	4	0	0	0
					Tallado		4	0	0	0	
					Bruñido		4	0	0	0	
					Chequeo de oclusión		4	0	0	0	
					Acabado y pulido de la restauración		4	0	0	0	
					Importancia	Condensación	4	0	0	0	
						Tallado	4	0	0	0	
						Bruñido	4	0	0	0	
						Chequeo de oclusión	4	0	0	0	
					Técnicas de Obturación y Restauración	Acabado y pulido de la restauración	Instrumental	4	0	0	0
			Control del campo operatorio	4			0	0	0		
Colocación de la matriz	4	0	0	0							
Colocación de la cuña	4	0	0	0							
Condensación	4	0	0	0							
Tallado de la amalgama	4	0	0	0							
Bruñido	4	0	0	0							
Chequeo de Oclusión	4	0	0	0							
Acabado y pulido de la restauración	4	0	0	0							

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados				OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
		<b>PRÁCTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA (CONTINUACIÓN)</b>									
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	del material una vez colocado en boca	Anatómicas	Oclusal	4	0	0	1	Estas características forman parte del procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca, por lo tanto es Específico
						Proximal	4	0	0	1	
						Relación de contacto	4	0	0	1	
					Funcionales	Oclusal	4	0	0	1	
						Proximal	4	0	0	1	
						Relación de contacto	4	0	0	1	
Sólo Guías		Contenidos Actitudinales			Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.	4	0	0	0		
					Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.	4	0	0	0		
					Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.	4	0	0	0		
					5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.	Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	4	0	0	0	
					6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por <b>Referencias Bibliográficas</b>

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
		Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.			
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0				
		Aplicación prueba corta	3	1	0	1	Hacer un seminario de discusión con demostración			
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0				
		Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	3	1	0	1	Evaluar dentro de la 1ra fase			
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Propósitos y Objetivos de la Práctica	3	1	0	1	Definir cuáles son los PDP mayormente utilizados en la actualidad, ya que ha habido un gran avance y existe gran variedad				
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Protector Dentino Pulpar	4	0	0	0		
			Definiciones o conceptos Específicos	Selladores	4	0	0	0		
				Forros	4	0	0	0		
				Bases	4	0	0	0		
				Recubridores	4	0	0	0		
			Clasificación	Indirectos		4	0	0	0	
					Selladores	4	0	0	0	
				Directos	Forros	4	0	0	0	
					Bases	4	0	0	0	
			Finalidad	Indirectos	Recubridores	4	0	0	0	
					Selladores	4	0	0	0	
				Directos	Forros	4	0	0	0	
					Bases	4	0	0	0	
			Diferencias Generales		4	0	0	0		
			Diferencias Específicas	Selladores	4	0	0	0		
				Forros	4	0	0	0		
				Bases	4	0	0	0		
				Recubridores	4	0	0	0		
			Ventajas Generales	Selladores	4	0	0	0		
				Forros	4	0	0	0		
Bases	4	0		0	0					
Recubridores	4	0		0	0					

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
		<b>PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP) (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.	Ventajas Específicas	Barniz	4	0	0	0		
				Adhesivo	4	0	0	0		
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0		
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0		
				Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0		
				Fosfato de zinc	3	1	0	1		Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.
				Policarboxilato de zinc	3	1	0	1		
			Desventajas Generales	Selladores	4	0	0	0		
				Forros	4	0	0	0		
				Bases	4	0	0	0		
				Recubridores	4	0	0	0		
			Desventajas Específicas	Barniz	4	0	0	0		
				Adhesivo	4	0	0	0		
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0		
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0		
				Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0		
				Fosfato de zinc	3	1	0	1		Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.
			Policarboxilato de zinc	3	1	0	1			
			Indicaciones Generales	Selladores	4	0	0	0		
				Forros	4	0	0	0		
				Bases	4	0	0	0		
				Recubridores	4	0	0	0		
			Indicaciones Específicas	Barniz	4	0	0	0		
				Adhesivo	4	0	0	0		
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0		
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0		
				Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0		
				Fosfato de zinc	3	1	0	1		Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.
Policarboxilato de zinc	3	1		0	1					

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
				Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
			<b>PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP) (CONTINUACIÓN)</b>						
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.	Composición de:	Barniz	4	0	0	0	
				Adhesivo	4	0	0	0	
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0	
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0	
				Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0	
				Fosfato de zinc	3	1	0	1	Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.
			Policarboxilato de zinc	3	1	0	1		
			Propiedades del:	Barniz	4	0	0	0	
				Adhesivo	4	0	0	0	
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0	
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0	
				Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0	
				Fosfato de zinc	3	1	0	1	Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.
			Policarboxilato de zinc	3	1	0	1		
			Dosificación, Mezcla y Manipulación del Material	Barniz	4	0	0	0	
				Adhesivo	4	0	0	0	
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0	
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0	
		Óxido de zinc eugenol mejorado		4	0	0	0		
		Fosfato de zinc		3	1	0	1	Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.	
		Policarboxilato de zinc	3	1	0	1			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
		<b>PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP) (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales Básicos		4	0	0	0		
			Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Barniz	4	0	0	0		
				Adhesivo	4	0	0	0		
				Hidróxido de calcio	4	0	0	0		
				Vidrio Ionomérico	4	0	0	0		
				Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0		
				Fosfato de zinc	3	1	0	1	Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.	
				Policarboxilato de zinc	3	1	0	1		
			Generales	Sujeción del micromotor	4	0	0	0		
				Colocación Typodont	4	0	0	0		
			Específicos	Selección del PDP de acuerdo al material restaurador a utilizar.	Barniz	4	0	0	0	
					Adhesivo	4	0	0	0	
					Hidróxido de calcio	4	0	0	0	
					Vidrio Ionomérico	4	0	0	0	
					Óxido de zinc eugenol mejorado	4	0	0	0	
					Fosfato de zinc	3	1	0	1	Es poco su uso actual, ya que, no hay oferta en el mercado, pero si se debe conocer sólo su manipulación.
				Policarboxilato de zinc	3	1	0	1		
				Selección del PDP de acuerdo a la profundidad de la cavidad.	Poca Profundidad	4	0	0	0	
Mediana Profundidad	4	0			0	0				
Profunda	4	0			0	0				
Muy Profunda	4	0	0		0					
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.		4	0	0	0			
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.		4	0	0	0			
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.		4	0	0	0			
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.	Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica		4	0	0	0			
	6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por Referencias Bibliográficas			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
Sólo Guías	1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.	<b>PRÁCTICA N° 6: CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN</b>		4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.		
		Introducción breve a la Práctica		4	0	0	0			
	2.- Introducción	Aplicación prueba corta		3	1	0	1	Seminario (nota por intervención) luego evaluar la manipulación del V.I.		
		Chequeo de Instrumental y Material		4	0	0	0			
		Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica		4	0	0	0			
3.- Objetivos de la práctica.	Propósitos y Objetivos de la Práctica		4	0	0	0				
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Definición o concepto General	Cavidad clase V para vidrio ionomérico		3	1	0	1	El concepto es igual para cualquier material restaurador	
			Caries		0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.	
		Definiciones o conceptos Específicos	Tiempos Operatorios en caso de lesión cariosa	Apertura de la cavidad		4	0	0	0	
				Eliminación de caries		4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno		4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad		0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
			Acabado de los bordes		4	0	0	0		
			Otro tipo de Lesiones	Etiología		4	0	0	0	
				Características clínicas		4	0	0	0	
		Diferentes tipos de lesiones		4	0	0	0			
		Obturación		4	0	0	0			
		Restauración		4	0	0	0			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
		<b>PRÁCTICA N° 6: CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>							
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.	Finalidad de:	Vidrio Ionomérico	4	0	0	0	
			Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
			Eliminación de caries	4	0	0	0		
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
			Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.	
			Acabado de los bordes	4	0	0	0		
			Obturación	4	0	0	0		
			Restauración	4	0	0	0		
			Localización	4	0	0	0		
			Clasificación	4	0	0	0		
			Diagnóstico	4	0	0	0		
			Ventajas Generales	4	0	0	0		
			Ventajas Específicas	4	0	0	0		
			Desventajas Generales	4	0	0	0		
		Desventajas Específicas	4	0	0	0			
		Indicaciones Generales	4	0	0	0			
		Indicaciones Específicas	4	0	0	0			
		Contraindicaciones Generales	4	0	0	0			
		Contraindicaciones Específicas	4	0	0	0			
		Diferentes tipos de elementos de Retención y Resistencia	4	0	0	0			
Diferentes tipos de cavidad clase V.	1	3	0	1	Cambiar por Diferentes diseños cavitarios... Colocar dependiendo del tipo de lesión				
Instrumental y Materiales Básicos	4	0	0	0					

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
				Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
			<b>PRÁCTICA N° 6: CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0			
				Eliminación de caries	4	0	0	0			
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0			
				Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.		
				Acabado de los bordes	4	0	0	0			
				Obturación	4	0	0	0			
				Curado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Especificar si es Vidrio Ionomérico convencional o modificado con resina.		
				Tallado del material	4	0	0	0			
				Acabado y Pulido	4	0	0	0			
				Generales	Sujeción del micromotor	4	0	0	0		
				Colocación Typodont	4	0	0	0			
			Especificos	Vidrio Ionomérico	Composición	Composición	4	0	0	0	
						Dosificación	4	0	0	0	
						Manipulación	4	0	0	0	
						Precauciones	4	0	0	0	
					Función	Acondicionamiento tejido	4	0	0	0	
						Colocación del material	4	0	0	0	
Curado:	2	2				0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Especificar si es Vidrio Ionomérico convencional o modificado con resina.			
	Acabado y Pulido	4	0	0	0						

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados			OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
			<b>PRÁCTICA N° 6: CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Vidrio Ionomérico	Importancia	Acondicionamiento tejido	4	0	0	0	
						Colocación del material	4	0	0	0	
						Curado:	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Especificar si es Vidrio Ionomérico convencional o modificado con resina.
						Acabado y Pulido	4	0	0	0	
						Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipientes	Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
						Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
					Lesión cariosa Avanzada	Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
						Retenciones adicionales	4	0	0	0	
Lesiones No Cariosas.	Acabado de los bordes	4	0	0	0						

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados			OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
			<b>PRÁCTICA N° 6: CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental	4	0	0	0		
					Selección del color	4	0	0	2	Colocar <b>Profilaxis Dental Profesional</b> antes de Selección del color.	
					Aislamiento Absoluto	3	1	0	1	Cambiar Aislamiento Absoluto por <b>Control del Campo Operatorio</b> .	
					Acondicionamiento tejido	4	0	0	1	Anexar <b>Desinfección del tejido dentario</b> antes de Acondicionamiento tejido.	
					Colocación del material	4	0	0	0		
					Curado:	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Especificar si es Vidrio Ionomérico convencional o modificado con resina.	
					Acabado y Pulido	4	0	0	1	Anexar <b>Barniz especial</b> después de Acabado y Pulido	
			Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipientes	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
			Acabado de los bordes	4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias						
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación					
		<b>PRÁCTICA N° 6: CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>										
Guías y Pruebas	4.- <b>Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Avanzada	Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
						Eliminación de caries	4	0	0	0		
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.	
						Acabado de los bordes	4	0	0	0		
				del material una vez colocado en boca	Lesión no cariosa	Retenciones adicionales	4	0	0	0		
						Acabado de los bordes	4	0	0	0		
						Anatómicas	Vestibular	4	0	0	0	
							Lingual	4	0	0	0	
						Funcionales	Vestibular	4	0	0	0	
Lingual	4	0	0	0								
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.		4	0	0	0					
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.		4	0	0	0					
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.		4	0	0	0					
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica		4	0	0	0				
	6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por Referencias Bibliográficas					

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
		Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.		
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0			
		Aplicación prueba corta	3	1	0	1	Seminario (nota por intervención) luego evaluar.		
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0			
		Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	4	0	0	0			
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Propósitos y Objetivos de la Práctica	4	0	0	0				
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Restauración Preventiva de Resina	4	0	0	0	
				Caries	0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
				Prevención de caries	0	1	3	1	Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
				Riesgo a Caries	0	1	3	1	
			Definiciones o conceptos Específicos	Mínima invasión del tejido dentario	4	0	0	0	
				Ameloplastia	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
				Resina Compuesta	4	0	0	0	
				Sellante de fosas y fisuras	4	0	0	0	
			Finalidad de:	Prevención de caries	0	1	3	1	Creo que el objetivo de la práctica va hacia el tratamiento, ahora bien, si se propone una práctica de este tema para realizar un informe y allí discutir a manera de seminario sería muy útil.
				Riesgo a Caries	0	1	3	1	
				Mínima invasión del tejido dentario	4	0	0	0	
				Ameloplastia	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Obturación	4	0	0	0	
Restauración	4	0	0	0					

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
		<b>PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR) (CONTINUACIÓN)</b>						
Guías y Pruebas	Conceptos básicos.	Localización	4	0	0	0		
		Clasificación	4	0	0	0		
		Diagnóstico	4	0	0	0		
		Ventajas Generales	4	0	0	0		
		Ventajas Específicas	4	0	0	0		
		Desventajas Generales	4	0	0	0		
		Desventajas Específicas	4	0	0	0		
		Indicaciones Generales	4	0	0	0		
		Indicaciones Específicas	4	0	0	0		
		Contraindicaciones Generales	4	0	0	0		
		Contraindicaciones Específicas	4	0	0	0		
	Diferentes tipos de cavidad RPR.	2	2	0	2	1.- Cambiar por Diferentes <b>diseños cavitarios...</b> Colocar <b>dependiendo del tipo de lesión.</b> 2.- Señalar que <b>depende de la lesión.</b>		
	Instrumental y Materiales Básicos	4	0	0	0			
	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
			Eliminación de caries	4	0	0	0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
			Acabado de los bordes	4	0	0	0	
Obturación			4	0	0	0		
Polimerización			3	1	0	1	Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización.</b> Sería bueno agregar un ítem sobre las características de una lámpara halógena de alta potencia y un LED; para discutir tipo seminario.	
Tallado del material			4	0	0	0		
Acabado y Pulido	4	0	0	0				
Chequeo de oclusión	4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados			OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
			<b>PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR) (CONTINUACIÓN)</b>									
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Generales	Sujeción del micromotor		4	0	0	0			
				Colocación Typodont		4	0	0	0			
			Específicos	Resina Compuesta	Composición	Resina Compuesta		4	0	0	0	
						Sellante de fosas y fisuras		4	0	0	0	
					Dosificación	Resina Compuesta		4	0	0	0	
						Sellante de fosas y fisuras		4	0	0	0	
					Precauciones	Resina Compuesta		4	0	0	0	
						Sellante de fosas y fisuras		4	0	0	0	
					Función	Acondicionamiento tejido		4	0	0	0	
						Colocación del material		4	0	0	0	
						Polimerización		3	1	0	1	Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b> . Sería bueno agregar un ítem sobre las características de una lámpara halógena de alta potencia y un LED; para discutir tipo seminario.
						Acabado y Pulido		4	0	0	0	
					Importancia	Acondicionamiento tejido		4	0	0	0	
						Colocación del material		4	0	0	0	
						Polimerización		3	1	0	1	Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b> . Sería bueno agregar un ítem sobre las características de una lámpara halógena de alta potencia y un LED; para discutir tipo seminario.
Acabado y Pulido		4	0	0		0						

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica				OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
				Enunciados	Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
<b>PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR) (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- <b>Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Ameloplastia	4	0	0	0		
					Eliminación de caries	4	0	0	0		
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
				Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental	4	0	0	0		
					Selección color	4	0	0	2	Colocar <b>Profilaxis Dental Profesional</b> antes de Selección de color.	
					Aislamiento Absoluto	3	1	0	1	Cambiar Aislamiento Absoluto por <b>Control del Campo Operatorio</b> .	
					Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	1	Anexar <b>Desinfección del tejido dentario</b> antes de Acondicionamiento tejido.	
					Colocación de la Resina Compuesta	4	0	0	0		
					Colocación del Sellante de fosas y fisuras	4	0	0	0		
					Polimerización	3	1	0	1	Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b> . Sería bueno agregar un ítem sobre las características de una lámpara halógena de alta potencia y un LED; para discutir tipo seminario.	
			Acabado y Pulido	4	0	0	0				
			Chequeo de oclusión	4	0	0	0				
			Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa	Ameloplastia	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Oclusal		4	0	0	0				
	Funcionales	Oclusal		4	0	0	0				
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.		4	0	0	0				
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.		4	0	0	0				
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.		4	0	0	0				
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	4	0	0	0				
	6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.			3	1	0	1	Cambiar por <b>Referencias Bibliográficas</b>			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA N° 8: CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.	
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0		
		Aplicación prueba corta	4	0	0	0		
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0		
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	4	0	0	0			
	Propósitos y Objetivos de la Práctica	4	0	0	0			
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase III para Resina Compuesta	4	0	0	0	
			Caries	0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
		Definiciones o conceptos Especificos	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
			Eliminación de caries	4	0	0	0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
			Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
			Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado
			Obturación	4	0	0	0	
			Restauración	4	0	0	0	
			Matrices	4	0	0	0	
			Cuñas Gingivales	4	0	0	0	
		Resina Compuesta	4	0	0	0		
		Finalidad de:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
			Eliminación de caries	4	0	0	0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
			Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
			Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado
			Obturación	4	0	0	0	
			Restauración	4	0	0	0	
			Matrices	4	0	0	0	
Cuñas Gingivales	4		0	0	0			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
		<b>PRÁCTICA N° 8: CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>							
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.	Localización	4	0	0	0		
			Clasificación	4	0	0	0		
			Diagnóstico	4	0	0	0		
			Ventajas Generales	4	0	0	0		
			Ventajas Específicas	4	0	0	0		
			Desventajas Generales	4	0	0	0		
			Desventajas Específicas	4	0	0	0		
			Indicaciones Generales	4	0	0	0		
			Indicaciones Específicas	4	0	0	0		
			Contraindicaciones Generales	3	1	0	1	Colocar Limitaciones vez de contraindicaciones	
			Contraindicaciones Específicas	3	1	0	1		
			Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado
				Diferentes tipos	4	0	0	1	
			Relación de contacto	Pequeña	2	2	0	2	1.- Cambiar por <b>Punto, Faceta e Intermedia</b> . 2.- No sé si es lo mismo que: <b>Punto, Faceta e Intermedia</b> .
				Mediana	2	2	0	2	
				Grande	2	2	0	2	
			Matrices	Función u Objetivos	4	0	0	0	
				Características	4	0	0	0	
				Diferentes tipos de matrices	4	0	0	0	
				Colocación en boca	4	0	0	0	
Cuñas Gingivales	Función u Objetivos	4	0	0	0				
	Características	4	0	0	0				
	Diferentes tipos de cuñas	4	0	0	0				
	Colocación en boca	4	0	0	0				
Diferentes tipos de cavidad clase III para Resina Compuesta		2	2	0	2	1.- Cambiar por Diferentes <b>diseños cavitarios...</b> Colocar <b>dependiendo del tipo de lesión</b> . 2.- Señalar que <b>depende de la lesión</b> .			
Instrumental y Materiales Básicos		4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Enunciados	Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
<b>PRÁCTICA N° 8: CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0			
				Eliminación de caries	4	0	0	0			
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0			
				Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.		
				Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado		
				Obturación	4	0	0	0			
				Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>		
				Tallado del material	4	0	0	0			
				Acabado y Pulido	4	0	0	0			
				Chequeo de oclusión	4	0	0	0			
			Generales	Sujeción del micromotor	4	0	0	0			
				Colocación Typodont	4	0	0	0			
			Específicos	Resina Compuesta	Función	Composición	4	0	0	0	
						Dosificación	4	0	0	0	
						Precauciones	4	0	0	0	
				Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	0			
				Colocación del material	4	0	0	0			
				Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>		
				Acabado y Pulido	4	0	0	0			
			Chequeo de oclusión	4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados			OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
			<b>PRÁCTICA N° 8: CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Resina Compuesta	Importancia	Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	0	
						Colocación del material	4	0	0	0	
						Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>
						Acabado y Pulido	4	0	0	0	
						Chequeo de oclusión	4	0	0	0	
						Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Tiempos Operatorios	Incipientes	Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado
					Avanzadas	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
Acabado de los bordes	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado						

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
		<b>PRÁCTICA N° 8: CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>									
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental	4	0	0	0		
					Selección color	4	0	0	2	Colocar <b>Profilaxis Dental Profesional</b> antes de Selección de color.	
					Aislamiento Absoluto	3	1	0	1	Cambiar Aislamiento Absoluto por <b>Control del Campo Operatorio</b> .	
					Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	1	Anexar <b>Desinfección del tejido dentario</b> antes de Acondicionamiento tejido.	
					Colocación de la matriz	4	0	0	0		
					Colocación de la cuña	4	0	0	0		
					Colocación de la Resina Compuesta	4	0	0	0		
					Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>	
					Acabado y Pulido	4	0	0	1	Anexar <b>Sellante de Superficie</b> después de Acabado y Pulido	
			Chequeo de oclusión	4	0	0	0				
			Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
Acabado de los bordes	4	0				0	1	Existe controversia con el biselado			

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados				OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
<b>PRÁCTICA N° 8: CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>													
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Avanzadas	Apertura de la cavidad	4	0	0	0			
						Eliminación de caries	4	0	0	0			
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0			
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.		
								Acabado de los bordes	4	0	0	1	Existe controversia con el biselado
			del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Próximo-Vestibular o Próximo Palatino/Lingual.	4	0	0	0				
					Relación de contacto	4	0	0	0				
				Funcionales	Próximo-Vestibular o Próximo Palatino/Lingual.	4	0	0	0				
Relación de contacto	4	0			0	0							
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.		4	0	0	0						
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.		4	0	0	0						
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.		4	0	0	0						
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica		4	0	0	0					
	6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por Referencias Bibliográficas						

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>	<b>PRÁCTICA Nº 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.		
	<b>2.- Introducción</b>	Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0			
		Aplicación prueba corta	4	0	0	0			
		Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0			
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>	Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	4	0	0	0				
	Propósitos y Objetivos de la Práctica	4	0	0	0				
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase II para Resina Compuesta	4	0	0	0	
				Caries	0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
			Definiciones o conceptos Especificos	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
				Acabado de los bordes (Biseles)	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad
				Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
				Matrices	4	0	0	0	
				Cuñas Gingivales	4	0	0	0	
			Resina Compuesta	4	0	0	0		
			Finalidad de:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
				Acabado de los bordes (Biseles)	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad
				Obturación	4	0	0	0	
				Restauración	4	0	0	0	
				Matrices	4	0	0	0	
Cuñas Gingivales	4	0		0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
		<b>PRÁCTICA N° 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>							
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Conceptos básicos.	Localización	4	0	0	0		
			Clasificación	4	0	0	0		
			Diagnóstico	2	2	0	0		
			Ventajas Generales	2	2	0	0		
			Ventajas Específicas	4	0	0	0		
			Desventajas Generales	4	0	0	0		
			Desventajas Específicas	4	0	0	0		
			Indicaciones Generales	4	0	0	0		
			Indicaciones Específicas	4	0	0	0		
			Contraindicaciones Generales	4	0	0	1	Colocar Limitaciones vez de contraindicaciones	
			Contraindicaciones Específicas	4	0	0	1		
			Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad
				Diferentes tipos	3	1	0	1	
			Relación de contacto	Pequeña	2	2	0	2	1.- Cambiar por <b>Punto, Faceta e Intermedia</b> . 2.- No sé si es lo mismo que: <b>Punto, Faceta e Intermedia</b> .
				Mediana	2	2	0	2	
				Grande	2	2	0	2	
			Matrices	Función u Objetivos	4	0	0	0	
				Características	4	0	0	0	
				Diferentes tipos de matrices	4	0	0	0	
				Colocación en boca	4	0	0	0	
			Cuñas Gingivales	Función u Objetivos	4	0	0	0	
				Características	4	0	0	0	
				Diferentes tipos de cuñas	4	0	0	0	
Colocación en boca	4	0		0	0				
Diferentes tipos de cavidad clase II para Resina Compuesta		2	2	0	2	1.- Cambiar por Diferentes <b>diseños cavitarios...</b> Colocar <b>dependiendo del tipo de lesión</b> . 2.- Señalar que <b>depende de la lesión</b> .			
Instrumental y Materiales Básicos		4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica	Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias						
		Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación					
<b>PRÁCTICA N° 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0			
				Eliminación de caries	4	0	0	0			
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0			
				Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.		
				Acabado de los bordes (Biseles)	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad		
				Obturación	4	0	0	0			
				Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>		
				Tallado del material	4	0	0	0			
				Acabado y Pulido	4	0	0	0			
				Chequeo de oclusión	4	0	0	0			
			Generales	Sujeción del micromotor	4	0	0	0			
				Colocación Typodont	4	0	0	0			
			Específicos	Resina Compuesta	Función	Composición	4	0	0	0	
						Dosificación	4	0	0	0	
						Precauciones	4	0	0	0	
					Función	Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	0	
						Colocación del material	4	0	0	0	
Fotocurado	2	2				0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>			
Acabado y Pulido	4	0	0	0							
Chequeo de oclusión	4	0	0	0							

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
		<b>PRÁCTICA N° 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>									
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Resina Compuesta	Importancia	Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	0	
						Colocación del material	4	0	0	0	
						Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>
						Acabado y Pulido	4	0	0	0	
						Chequeo de oclusión	4	0	0	0	
				Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
					Eliminación de caries	4	0	0	0		
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
					Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.	
					Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad	
					Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad					
						Acabado de los bordes	4	0	0	0	
				Avanzadas Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
					Eliminación de caries	4	0	0	0		
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
					Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.	
					Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad	

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica			Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias						
				Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación					
			<b>PRÁCTICA N° 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>										
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Avanzadas Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0			
						Eliminación de caries	4	0	0	0			
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0			
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.		
						Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad		
			Técnicas de Obturación y Restauración					Instrumental	4	0	0	0	
								Selección color	4	0	0	2	Colocar <b>Profilaxis Dental Profesional</b> antes de Selección de color.
								Aislamiento Absoluto	3	1	0	1	Cambiar Aislamiento Absoluto por <b>Control del Campo Operatorio.</b>
								Acondicionamiento tejido dentario	4	0	0	1	Anexar <b>Desinfección del tejido dentario</b> antes de Acondicionamiento tejido.
								Colocación de la matriz	4	0	0	0	
								Colocación de la cuña	4	0	0	0	
								Colocación de la Resina Compuesta	4	0	0	0	
								Fotocurado	2	2	0	2	1.- Buscar <b>sinónimo</b> que reúnan curado y endurecimiento. 2.- Cambiar por <b>Foto y Auto polimerización</b>
								Acabado y Pulido	4	0	0	1	Anexar <b>Sellante de Superficie</b> después de Acabado y Pulido
Chequeo de oclusión	4	0	0	0									

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias					
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación				
		<b>PRÁCTICA N° 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>									
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad
					Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad
					Avanzadas Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad
					Avanzadas Cajón Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	0	0	4	1	Este Tiempo Operatorio No se realiza en este tipo de cavidades.
						Acabado de los bordes	3	1	0	1	Eliminar ( <b>Biseles</b> ) ya que no se realiza en este tipo de cavidad

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias				
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación			
		<b>PRÁCTICA N° 9: CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN (CONTINUACIÓN)</b>								
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Oclusal	4	0	0	0	
					Proximal	4	0	0	0	
					Relación de contacto	4	0	0	0	
				Funcionales	Oclusal	4	0	0	0	
					Proximal	4	0	0	0	
					Relación de contacto	4	0	0	0	
Sólo Guías	.....	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.		4	0	0	0		
				Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.	4	0	0	0		
				Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.	4	0	0	0		
				5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.	Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica	4	0	0	0	
				6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.		3	1	0	1	Cambiar por Referencias Bibliográficas

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

	Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Enunciados	Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
Sólo Guías	<b>1.- Datos iniciales de identificación del tema específico a desarrollar.</b>		<b>PRÁCTICA Nº 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA</b>	4	0	0	1	Sería bueno que también se identificaran las pruebas cortas al momento de realizarlas.	
	<b>2.- Introducción</b>		Introducción breve a la Práctica	4	0	0	0		
			Aplicación prueba corta	4	0	0	0		
			Chequeo de Instrumental y Material	4	0	0	0		
			Adopción de posición correcta para hacer el ejercicio o práctica	4	0	0	0		
<b>3.- Objetivos de la práctica.</b>		Propósitos y Objetivos de la Práctica		4	0	0	0		
Guías y Pruebas	<b>4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:</b>	<b>Conceptos básicos.</b>	Definición o concepto General	Cavidad clase II para incrustación metálica	4	0	0	0	
				Caries	0	0	4	2	1.- Es un tema largo. 2.- Se explica sólo en teoría, no se realiza como ejercicio en la práctica.
			Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
				Acabado de los bordes (Biseles):	4	0	0	0	
			Finalidad de:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
				Acabado de los bordes (Biseles):	4	0	0	0	
			Localización	4	0	0	0		
			Clasificación	4	0	0	0		
			Diagnóstico	4	0	0	0		
			Ventajas Generales	4	0	0	0		
			Ventajas Específicas	4	0	0	0		
			Desventajas Generales	4	0	0	0		
			Desventajas Específicas	4	0	0	0		
			Indicaciones Generales	4	0	0	0		
Indicaciones Específicas	4	0	0	0					
Contraindicaciones Generales	4	0	0	0					
Contraindicaciones Específicas	4	0	0	0					

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica		Enunciados	OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
			Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	<b>PRÁCTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA (CONTINUACIÓN)</b>							
		Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos	4	0	0	0		
			Relación Interoclusal	4	0	0	0		
			Diferentes tipos de Biseles	2	2	0	2	1.- Colocar que depende del tipo de lesión y cantidad de tejido remanente. 2.- Señalar que <b>depende de la lesión.</b>	
		Relación de contacto	Mediana	2	2	0	2	1.- Cambiar por <b>Punto, Faceta e Intermedia.</b> 2.- No sé si es lo mismo que: <b>Punto, Faceta e Intermedia.</b>	
			Grande	2	2	0	2		
		Colocación de PDP en cavidad	Mediana	4	0	0	0		
			Profunda	4	0	0	0		
		Diferentes tipos de elementos de Retención y Resistencia		4	0	0	0		
		Diferentes tipos de cavidad clase II para incrustación metálica		2	2	0	2	1.- Cambiar por Diferentes <b>diseños cavitarios...</b> Colocar <b>dependiendo del tipo de lesión.</b> 2.- Señalar que <b>depende de la lesión.</b>	
		Instrumental y Materiales Básicos		4	0	0	0		
		Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
				Eliminación de caries	4	0	0	0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
				Acabado de los bordes(Biseles)	4	0	0	0	
Generales	Sujeción del micromotor		4	0	0	0			
	Colocación Typodont	4	0	0	0				

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica						OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias			
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación		
<b>PRACTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA (CONTINUACIÓN)</b>												
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Medianas	Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
							Eliminación de caries	4	0	0	0	
							Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
							Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
							Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0	
					Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
						Eliminación de caries	4	0	0	0		
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0		
						Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0		
				Grandes	Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
						Eliminación de caries	4	0	0	0		
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0		
						Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0		
					Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0		
						Eliminación de caries	4	0	0	0		
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0		
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0		
						Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0		

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación son los que se deben tener en cuenta para el desarrollo de los contenidos y la estructura de las **Guías de demostración práctica** en un orden secuencial, al momento de realizar la demostración práctica correspondiente a la preclínica. Así mismo, los contenidos específicos establecidos en el programa de Odontología Operatoria, son los que se deben tener en cuenta en el momento de realizar las **pruebas de ensayo corto** en la práctica correspondiente a la preclínica, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Elementos que debe tener una Guía de Demostración Práctica						OPINIÓN			Observaciones o Sugerencias		
						Conservar	Modificar	Eliminar	Cantidad	Explicación	
<b>PRACTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METALICA (CONTINUACIÓN)</b>											
Guías y Pruebas	4.- Contenidos que se abordarán en la práctica como:	Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Características o elementos	Medianas	Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
					Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0		
					Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
				Tallado de la cavidad		4	0	0	0		
				Grandes	Oclusal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
						Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0	0	
						Tallado de la cavidad	4	0	0	0	
					Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0		
					Proximal	Apertura de la cavidad	4	0	0	0	
						Eliminación de caries	4	0	0	0	
Extensión cavitaria o Limitado de contorno	4	0	0			0					
Tallado de la cavidad	4	0	0	0							
Acabado de los bordes (Biseles)	4	0	0	0							
	4	0	0	0							
	4	0	0	0							
	4	0	0	0							
Sólo Guías	Contenidos Actitudinales	Sugerencias para adquirir y valorar la importancia de la concentración, precisión, paciencia y persistencia.				4	0	0	0		
		Sugerencias para despertar la curiosidad sobre el tema.				4	0	0	0		
		Sugerencias para fomentar la iniciativa en la toma de decisiones razonadas relacionadas con el tema.				4	0	0	0		
	5.- La Metodología y procedimientos a seguir por el profesor, así como las actividades que debe realizar el alumno.		Sugerencias para abordar cada ítem en el desarrollo de la práctica				4	0	0	0	
6.- Bibliografía de referencia utilizada por el profesor y recomendada al alumno.						3	1	0	1	Cambiar por Referencias Bibliográficas	

## ***APÉNDICE N° 4***

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS											Total de preguntas		
		1A		1B		1C		2A		2B		2C			
		1.- Nombre las indicaciones del aislamiento absoluto.	2.-Nombre el instrumental del aislamiento relativo.	1.-Indicaciones de aislamiento relativo.	2.-Nombre todo el instrumental para aislamiento absoluto.	1.-Mencione la diferencia básica que existe entre el control del campo operatorio en Endodoncia y Operatoria Dental.	2.-Diga 4 indicaciones del control del campo operatorio mediante aislamiento absoluto.	1.-Defina control del campo operatorio	2.-Mencione el instrumental y material básico que se requiere para realizar el aislamiento absoluto.	1.-Mencione 2 diferencias entre el control del campo operatorio mediante el aislamiento absoluto y relativo.	2.-Mencione el instrumental y material básico que se requiere para realizar el aislamiento relativo.	1.-Mencione el instrumental y material a utilizar en el control del campo operatorio en forma absoluta.	2.- Explique brevemente e como se realiza el control del campo operatorio en forma absoluta en el sector antero inferior.	3.-Diga las razones por las cuales es importante realizar el control del campo operatorio en forma absoluta.	
<b>Contenido Especifico</b>															
Definición o concepto General	Control del Campo Operatorio							X							1
Definiciones o conceptos Especificos	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Finalidad	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Diferencias Generales	Control del Campo Operatorio Relativo									X					1
	Control del Campo Operatorio Absoluto									X					1
Diferencias Especificas	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto					X									1
Ventajas Generales	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Ventajas Especificas	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Desventajas Generales	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Desventajas Especificas	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Indicaciones Generales	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0
Indicaciones Especificas	Control del Campo Operatorio Relativo			X											1
	Control del Campo Operatorio Absoluto	X					X								2
Limitaciones Generales	Control del Campo Operatorio Relativo														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 1: CONTROL DEL CAMPO OPERATORIO (Continuación)**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS											Total de preguntas			
		1A		1B		1C		2A		2B		2C				
		1.-Nombre las indicaciones del aislamiento absoluto.	2.-Nombre el instrumental del aislamiento relativo.	1.- Indicaciones de aislamiento relativo.	2.-Nombre todo el instrumental para aislamiento absoluto.	1.-Mencione la diferencia básica que existe entre el control del campo operatorio en Endodoncia y Operatoria Dental.	2.-Diga 4 indicaciones del control del campo operatorio mediante aislamiento absoluto.	1.-Defina control del campo operatorio	2.-Mencione el instrumental y material básico que se requiere para realizar el aislamiento absoluto.	1.-Mencione 2 diferencias entre el control del campo operatorio mediante el aislamiento absoluto y relativo.	2.-Mencione el instrumental y material básico que se requiere para realizar el aislamiento relativo.	1.-Mencione el instrumental y material a utilizar en el control del campo operatorio en forma absoluta.	2.- Explique brevemente e como se realiza el control del campo operatorio en forma absoluta en el sector antero inferior.	3.-Diga las razones por las cuales es importante realizar el control del campo operatorio en forma absoluta.		
<b>Contenido Especifico</b>																
Limitaciones específicas	Control del Campo Operatorio Relativo														0	
	Control del Campo Operatorio Absoluto														0	
Instrumental y Materiales Básicos															0	
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Control del Campo Operatorio Relativo	X								X				2	
		Control del Campo Operatorio Absoluto				X			X			X				3
	Especificos	Control del Campo Operatorio Relativo	Superior Anterior													0
			Inferior Anterior													
		Superior Posterior														0
		Inferior Posterior														0
	Control del Campo Operatorio Absoluto	Superior Anterior														0
		Inferior Anterior											X			1
		Superior Posterior														0
		Inferior Posterior														0
															<b>TOTAL</b>	
															13	

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>13</b>	<b>36%</b>

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA**

**PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS											Total de preguntas	
		1A		1B		1C		2A		2B		2C		
Enunciado de contenido teórico		1.-¿Cuál es la finalidad de realizar el tiempo operatorio del tallado de una cavidad clase I para amalgama?	2.-¿Cómo se realiza la remoción del tejido cariado cuando la lesión es avanzada?	1.-Nombre las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama con caries incipiente	2.-Explique brevemente el objetivo de tallar la pared próxima, ligeramente divergente hacia oclusal.	1.-Defina cavidades clase I para amalgama	2.-Realice un cuadro comparativo con las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama, cuando la lesión es incipiente y una lesión avanzada.	1.-Defina cavidad clase I para amalgama.	2.-Mencione las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama en el caso de lesión avanzada.	1.-En una cavidad clase I para amalgama en qué consiste: a) la extensión por resistencia; b) la extensión por prevención de Black; c) la extensión por estética.	2.-Diga cuáles son las características del tallado para una cavidad clase I de amalgama: a) lesión incipiente; b) lesión avanzada.	1.-Diga cuál es el instrumental y en qué consiste la extensión cavitaria o limitado de contorno en una cavidad clase I para amalgama.	2.-Mencione cuáles elementos del tallado de la cavidad dan retención y cuáles dan resistencia cuando realizamos una cavidad clase I para amalgama.	
Definición o concepto General	Cavidad clase I para amalgama					X		X						2
Definiciones o conceptos Específicos	Otro tipo de Lesiones													0
	Apertura de la cavidad													0
	Eliminación de caries													0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno											X		1
	Tallado de la cavidad													0
	Acabado de los bordes													0
Finalidad de:	Apertura de la cavidad													0
	Eliminación de caries													0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
	Tallado de la cavidad	X			X									2
	Acabado de los bordes													0
Localización													0	
Clasificación	Según Black													0
	Según Mount-Hume													0
Diagnóstico														0
Ventajas Generales														0
Ventajas Específicas														0
Desventajas Generales														0

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

PRACTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA( Continuación)

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas					
		1A		1B		1C		2A		2B			2C				
		1.-¿Cuál es la finalidad de realizar el tiempo operatorio del tallado de una cavidad clase I para amalgama?	2.-¿Cómo se realiza la remoción del tejido cariado cuando la lesión es avanzada?	1.-Nombre las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama con caries incipiente	2.-Explique brevemente el objetivo de tallar la pared proxima, ligeramente divergente hacia oclusal.	1.-Defina cavidades clase I para amalgama	2.-Realice un cuadro comparativo con las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama, cuando la lesión es incipiente y una lesión avanzada.	1.-Defina cavidad clase I para amalgama.	2.-Mencione las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama en el caso de lesión avanzada.	1.-En una cavidad clase I para amalgama en qué consiste la extensión por resistencia; b) la extensión por prevención de Black; c) la extensión por estética.	2.-Diga cuáles son las características del tallado para una cavidad clase I de amalgama: a) lesión incipiente; b) lesión avanzada.	1.-Diga cuál es el instrumental y en qué consiste la extensión cavitaria o limitado de contorno en una cavidad clase I para amalgama.	2.-Mencione cuáles elementos del tallado de la cavidad dan retención y cuáles dan resistencia cuando realizamos una cavidad clase I para amalgama.				
<b>Enunciado de contenido teórico</b>																	
Desventajas Especificas															0		
Indicaciones Generales															0		
Indicaciones Especificas															0		
Contraindicaciones Generales															0		
Contraindicaciones Especificas															0		
Diferentes elementos de Retención y Resistencia													X		1		
Diferentes diseños cavitarios: Clase I para amalgama															0		
Instrumental y Materiales Básicos															0		
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad													0		
		Eliminación de caries														0	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno												X		1	
		Tallado de la cavidad														0	
		Acabado de los bordes															0
	Especificos	Tiempos Operatorios	Incipientes Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad												0	
				Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno									X				1
				Tallado de la cavidad													0
				Acabado de los bordes													

**Momento de Ejecución**

**TABLA NUM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 2: CLASE I PARA AMALGAMA( Continuación)**

Grupos de prácticas					PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS								Total de preguntas						
					1A		1B		1C		2A			2B		2C			
<b>Enunciado de contenido teórico</b>					1.- ¿Cuál es la finalidad de realizar el tiempo operatorio del tallado de una cavidad clase I para amalgama?	2.- ¿Cómo se realiza la remoción del tejido cariado cuando la lesión es avanzada?	1.-Nombre las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama con caries incipiente	2.-Explique brevemente el objetivo de tallar la pared próxima, ligeramente divergente hacia oclusal.	1.-Defina cavidades clase I para amalgama	2.-Realice un cuadro comparativo con las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama, cuando la lesión es incipiente y una lesión avanzada.	1.-Defina cavidad clase I para amalgama.	2.-Mencione las características de tallado de una cavidad clase I para amalgama en el caso de lesión avanzada.	1.-En una cavidad clase I para amalgama en qué consiste: a) la extensión por resistencia; b) la extensión por prevención de Black; c) la extensión por estética.	2.-Diga cuáles son las características del tallado para una cavidad clase I de amalgama: a) lesión incipiente; b) lesión avanzada.	1.-Diga cuál es el instrumental y en qué consiste la extensión cavitaria o limitado de contorno en una cavidad clase I para amalgama.	2.- Mencione cuáles elementos del tallado de la cavidad dan retención y cuáles dan resistencia cuando realizamos una cavidad clase I para amalgama.			
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad													0		
				Eliminación de caries		X												1	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno									X						1
				Tallado de la cavidad															0
				Acabado de los bordes															0
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes Oclusal, Vestibular o Lingual	Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad													0		
				Eliminación de caries														0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0	
				Tallado de la cavidad			X		X				X					3	
				Acabado de los bordes														0	
		Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Avanzadas Oclusal, Vestibular o Lingual	Apertura de la cavidad														0	
				Eliminación de caries														0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0	
				Tallado de la cavidad					X		X		X					3	
				Acabado de los bordes														0	
<b>TOTAL</b>																<b>16</b>			

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>16</b>	<b>31%</b>

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas		1A	1B	1C	2A	2B	2C	Total de preguntas							
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.-Nombre los diferentes tipos de cavidad clase II para amalgama.	2.-Nombre todas las características de tallado de una cavidad clase II para amalgama, en una lesión pequeña con poca relación de contacto.	1.-En qué consiste el limitado de contorno en una cavidad clase II para amalgama.	2.-En el tallado de una cavidad clase II para amalgama con una relación de contacto amplia, diga cómo debe ser la dirección de las paredes vestibular y lingual/palatino en sentido proximal y explique por qué.	1.-Explique brevemente cómo se realiza la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama.	2.-Diga las características del tallado de una cavidad clase II para amalgama incipiente, tanto en el cajón oclusal como en el proximal.		1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es amplia.	2.-En que consiste el limitado de contorno en una clase II para amalgama.	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es estrecha.	2.-Enumere los diferentes tipos de abordaje para confeccionar una cavidad clase II para amalgama.	1.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama de lesión incipiente y contacto amplio.	2.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, el paso de acabado de los bordes en una cavidad clase II para amalgama.	
Definición o concepto General	Cavidad clase II para amalgama														0
Definiciones o conceptos Específicos	Otro tipo de Lesiones														0
	Apertura de la cavidad														0
	Eliminación de caries														0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno											X			1
	Tallado de la cavidad														0
	Acabado de los bordes													X	1
Finalidad de:	Apertura de la cavidad														0
	Eliminación de caries														0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0
	Tallado de la cavidad														0
	Acabado de los bordes														0
Localización															0
Clasificación	Según Black														0
	Según Mount-Hume														0
Diagnóstico															0

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas		1A	1B	1C	2A	2B	2C	Total de preguntas						
		1.-Nombre los diferentes tipos de cavidad clase II para amalgama.	2.-Nombre todas las características de tallado de una cavidad clase II para amalgama, en una lesión pequeña con poca relación de contacto.	1.-En qué consiste el limitado de contorno en una cavidad clase II para amalgama.	2.-En el tallado de una cavidad clase II para amalgama con una relación de contacto amplia, diga cómo debe ser la dirección de las paredes vestibular y lingual/palatino en sentido próximo proximal y explique por qué.	1.-Explique brevemente cómo se realiza la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama.	2.-Diga las características del tallado de una cavidad clase II para amalgama incipiente, tanto en el cajón oclusal como en el proximal.		1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es amplia.	2.-En que consiste el limitado de contorno en una clase II para amalgama.	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es estrecha.	2.-Enumere los diferentes tipos de abordaje para confeccionar una cavidad clase II para amalgama.	1.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama de lesión incipiente y contacto amplio.	2.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, el paso de acabado de los bordes en una cavidad clase II para amalgama.
<b>Enunciado de contenido teórico</b>														
Ventajas Generales								0						
Ventajas Específicas								0						
Desventajas Generales								0						
Desventajas Específicas								0						
Indicaciones Generales								0						
Indicaciones Específicas								0						
Contraindicaciones Generales								0						
Contraindicaciones Específicas								0						
Diferentes elementos de Retención y Resistencia								0						
Relación de contacto	Punto							0						
	Intermedia							0						
	Faceta							0						
Diferentes diseños cavitarios: clase II para amalgama		X					X	2						
Instrumental y Materiales Básicos								0						
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad						0						
		Eliminación de caries						0						
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno						X	1					
		Tallado de la cavidad							0					
		Acabado de los bordes						X	1					

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS								Total de preguntas					
				1A	1B	1C	2A	2B	2C	2C	2C						
<b>Enunciado de contenido teórico</b>				1.-Nombre los diferentes tipos de cavidad clase II para amalgama.	2.-Nombre todas las características de tallado de una cavidad clase II para amalgama, en una lesión pequeña con poca relación de contacto.	1.-En qué consiste el limitado de contorno en una cavidad clase II para amalgama.	2.-En el tallado de una cavidad clase II para amalgama con una relación de contacto amplia, diga cómo debe ser la dirección de las paredes vestibular y lingual/palatino en sentido próximo proximal y explique por qué.	1.-Explique brevemente cómo se realiza la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama.	2.-Diga las características del tallado de una cavidad clase II para amalgama incipiente, tanto en el cajón oclusal como en el proximal.	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es amplia.	2.-En que consiste el limitado de contorno en una clase II para amalgama.	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es estrecha.	2.-Enumere los diferentes tipos de abordaje para confeccionar una cavidad clase II para amalgama.	1.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama de lesión incipiente y contacto amplio.	2.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, el paso de acabado de los bordes en una cavidad clase II para amalgama.		
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad												0	
				Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X		X			X					3
				Tallado de la cavidad													0
			Acabado de los bordes												X	1	
			Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad													0
				Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X		X			X			X		4
				Tallado de la cavidad													0
			Avanzadas Cajón Oclusal	Acabado de los bordes												X	1
				Apertura de la cavidad													0
				Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno			X		X			X					3
			Avanzadas Cajón Proximal	Tallado de la cavidad													0
				Acabado de los bordes												X	1
				Apertura de la cavidad													0
Eliminación de caries														0			
Avanzadas Cajón Proximal	Extensión Cavitaria o Limitado de Contorno			X		X			X					3			
	Tallado de la cavidad													0			
	Acabado de los bordes												X	1			
	Acabado de los bordes												X	1			

Calidad del Proceso Instruccional en la Preclínica de Odontología Operatoria.  
Facultad de Odontología. UCV.  
**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 3: CLASE II PARA AMALGAMA**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas				
		1A	1B	1C	2A	2B	2C	2C								
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.-Nombre los diferentes tipos de cavidad clase II para amalgama.	2.-Nombre todas las características de tallado de una cavidad clase II para amalgama, en una lesión pequeña con poca relación de contacto.	1.-En qué consiste el limitado de contorno en una cavidad clase II para amalgama.	2.-En el tallado de una cavidad clase II para amalgama con una relación de contacto amplia, diga cómo debe ser la dirección de las paredes vestibular y lingual/palatino en sentido próximo proximal y explique por qué.	1.-Explique brevemente cómo se realiza la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama.	2.-Diga las características del tallado de una cavidad clase II para amalgama incipiente, tanto en el cajón oclusal como en el proximal.	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es amplia.	2.-En qué consiste el limitado de contorno en una clase II para amalgama.	1.-Mencione las características del tallado del cajón proximal para amalgama cuando la relación de contacto es estrecha.	2.-Enumere los diferentes tipos de abordaje para confeccionar una cavidad clase II para amalgama.	1.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, la extensión cavitaria o limitado de contorno en el cajón proximal de una cavidad clase II para amalgama de lesión incipiente y contacto amplio.	2.-Describa en qué consiste, cómo se realiza y con qué instrumental, el paso de acabado de los bordes en una cavidad clase II para amalgama.			
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad											0		
			Eliminación de caries												0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno												0	
		Tallado de la cavidad	X			X		X						3		
		Acabado de los bordes												0		
		Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad													0
			Eliminación de caries													0
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
		Tallado de la cavidad	X			X		X	X		X				5	
		Acabado de los bordes													0	
		Avanzadas Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad													0
			Eliminación de caries													0
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
		Tallado de la cavidad													0	
		Acabado de los bordes													0	
		Avanzadas Cajón Proximal	Apertura de la cavidad													0
Eliminación de caries														0		
Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0		
Tallado de la cavidad													0			
Acabado de los bordes													0			
<b>TOTAL</b>												<b>31</b>				

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>75</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>31</b>	<b>41%</b>

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRACTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA**

**PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS											Total de preguntas	
		1A	1B	1C		2A	2B	2C						
Enunciado de contenido teórico		1.-Mencione y enumere los tiempos operatorios para la obturación de una cavidad clase II ocluso proximal con amalgama.	2.-Explique la función e importancia del bruído previo al tallado de la amalgama.	1.-Diga todas las funciones de la cuña.	2.- Funciones del bruído posterior al tallado.	1.-Mencione las características del portamatriz Tofflemire y explique brevemente como se coloca en boca.	2.-Enumere el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama.	1.-Mencione 4 características de las matrices utilizadas para las restauraciones con amalgama.	2.-Establezca la diferencia principal entre obturación y restauración.		1.-Mencione el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama clase II.	2.-Mencione las características que debe tener una cuña gingival y explique brevemente como se coloca en boca.	3.-Mencione cuál es la ventaja de utilizar el portamatriz Tofflemire con respecto a otras matrices.	
Definición o concepto General	Restauración con amalgama													0
Definiciones o conceptos Específicos	Amalgama													0
	Obturación													0
	Restauración													0
	Matrices													0
Finalidad	Cuñas Gingivales													0
	Obturación													0
	Restauración													0
	Matrices													0
Diferencias Generales	Cuñas Gingivales													0
	Obturación													0
	Restauración													0
	Matrices													0
Diferencias Específicas	Cuñas Gingivales													0
	Obturación								X					1
	Restauración								X					1
	Matrices													0
Clasificación de las	Cuñas Gingivales													0
	Matrices													0
	Obturación													0
Matrices	Función u Objetivos													0
	Características					X		X					X	3
	Diferentes tipos de matrices													0
	Colocación en boca					X								1

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

PRACTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas	PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS												Total de preguntas				
	1A		1B		1C		2A		2B	2C							
	1.- Mencione y enumere los tiempos operatorios para la obturación de una cavidad clase II ocluso proximal con amalgama.	2.- Explique la función e importancia del bruñido previo al tallado de la amalgama.	1.- Diga todas las funciones de la cuña.	2.- Funciones del bruñido posterior al tallado.	1.- Mencione las características del portamatriz Tofflemire y explique brevemente como se coloca en boca.	2.- Enumere el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama.	1.- Mencione 4 características de las matrices utilizadas para las restauraciones con amalgama.	2.- Establezca la diferencia principal entre obturación y restauración.			1.- Mencione el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama clase II.	2.- Mencione las características que debe tener una cuña gingival y explique brevemente como se coloca en boca.	3.- Mencione cuál es la ventaja de utilizar el portamatriz Tofflemire con respecto a otras matrices.				
<b>Enunciado de contenido teórico</b>																	
Cuñas Gingivales	Función u Objetivos			X										1			
	Características											X		1			
	Diferentes tipos de cuñas													0			
	Colocación en boca											X		1			
Instrumental y Materiales Básicos																	
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Trituración												0			
		Condensación					X				X			2			
		Tallado					X				X			2			
		Bruñido					X				X			2			
		Chequeo de oclusión					X				X			2			
	Generales	Selección de:	Control del Campo Operatorio												0		
			Matrices												0		
			Cuñas Gingivales													0	
	Específicos	Amalgama	Composición												0		
			Dosificación													0	
			Mezcla													0	
			Precauciones													0	
			Función	Condensación													0
				Tallado													0
				Bruñido		X		X									2
Chequeo de oclusión															0		
Acabado y pulido de la restauración														0			

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRACTICA N° 4: RESTAURACIÓN CON AMALGAMA**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas							
				1A		1B		1C		2A		2B			2C						
Enunciado de contenido teórico				1.-Mencione y enumere los tiempos operatorios para la obturación de una cavidad clase II ocluso proximal con amalgama.	2.-Explique la función e importancia del bruñido previo al tallado de la amalgama.	1.-Diga todas las funciones de la cuña.	2.- Funciones del bruñido posterior al tallado.	1.-Mencione las características del portamatriz Tofflemire y explique brevemente como se coloca en boca.	2.-Enumere el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama.	1.-Mencione 4 características de las matrices utilizadas para las restauraciones con amalgama.	2.-Establezca la diferencia principal entre obturación y restauración.			1.-Mencione el instrumental necesario para realizar una restauración con amalgama clase II.	2.-Mencione las características que debe tener una cuña gingival y explique brevemente como se coloca en boca.	3.-Mencione cuál es la ventaja de utilizar el portamatriz Tofflemire con respecto a otras matrices.					
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Amalgama	Importancia	Condensación													0				
				Tallado															0		
				Bruñido		X														1	
				Chequeo de oclusión																0	
				Acabado y pulido de la restauración																0	
	Técnicas de Obturación y Restauración				Instrumental	X													1		
					Control del campo operatorio	X															1
					Colocación de la matriz	X															1
					Colocación de la cuña	X															1
					Condensación	X															1
					Tallado de la amalgama	X															1
					Bruñido	X															1
					Chequeo de Oclusión	X															1
	Acabado y pulido de la restauración	X															1				
Características o elementos	del material una vez colocado en boca	Anatómicas		Oclusal													0				
				Proximal													0				
				Relación de contacto													0				
	Funcionales			Oclusal													0				
				Proximal													0				
				Relación de contacto													0				
<b>TOTAL</b>																<b>29</b>					

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Total de contenidos que debían preguntarse	66	100%
Total de contenidos que realmente se preguntaron	29	44%

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)**

**PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS											Total de preguntas	
		1A		1B		1C		2A		2B	2C			
		1.-Diga la clasificación de los protectores dentino pulpares directos.	2.-Mencione las propiedades del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar.	1.- Mencione cuál es la diferencia entre un protector dentino pulpar directo y uno indirecto.	2.-Diga qué protectores dentino pulpar colocaría Ud., en una cavidad a ser restaurada con amalgama en la cual se ocasionó una microexposición.	1.-Señale 4 ventajas del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar y explique en qué caso lo utilizaría.	2.- Considere Ud., que los adhesivos son un protector dentino pulpar y en qué casos clínicos lo utilizaría.	1.-Realice un esquema de la clasificación de los protectores dentino pulpares.	2.-Defina protector dentino pulpar.		1.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material vidrio ionomérico.	2.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material óxido de zinc eugenol mejorado.	3.-En qué caso clínico está indicado colocar vidrio ionomérico, óxido de zinc eugenol mejorado, barniz y adhesivo.	
<b>Enunciado de contenido teórico</b>														
Definición o concepto General	Protector Dentino Pulpar								X					1
Definiciones o conceptos Específicos	Selladores													0
	Forros													0
	Bases													0
	Recubridores													0
Clasificación	Indirectos							X						1
	Directos	X						X						2
Finalidad	Indirectos													0
	Directos	Selladores					X							1
		Forros					X							1
		Bases												0
		Recubridores												0
Diferencias Generales				X										1
Diferencias Específicas	Selladores													0
	Forros													0
	Bases													0
	Recubridores													0
Ventajas Generales	Selladores													0
	Forros													0
	Bases													0
	Recubridores													0
Ventajas Específicas	Barniz													0
	Adhesivo													0
	Hidróxido de calcio													0
	Vidrio Ionomérico					X								1
	Óxido de zinc eugenol mejorado													0
	Fosfato de zinc													0
Policarboxilato de zinc													0	

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas	PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS												Total de preguntas	
	1A	1B	1C	2A	2B	2C								
Enunciado de contenido teórico	1.-Diga la clasificación de los protectores dentino pulpares directos.	2.-Mencione las propiedades del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar.	1.- Mencione cuál es la diferencia entre un protector dentino pulpar directo y uno indirecto.	2.-Diga qué protectores dentino pulpar colocaría Ud., en una cavidad a ser restaurada con amalgama en la cual se ocasionó una microexposición.	1.-Señale 4 ventajas del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar y explique en qué caso lo utilizaría.	2.- Considere Ud., que los adhesivos son un protector dentino pulpar y en qué casos clínicos lo utilizaría.	1.-Realice un esquema de la clasificación de los protectores dentino pulpares.	2.-Defina protector dentino pulpar.			1.-Diga cuál es la proporción polvo/liquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material vidrio ionomérico.	2.-Diga cuál es la proporción polvo/liquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material óxido de zinc eugenol mejorado.	3.-En qué caso clínico está indicado colocar vidrio ionomérico, óxido de zinc eugenol mejorado, barniz y adhesivo.	
Desventajas Generales	Selladores													0
	Forros													0
	Bases													0
	Recubridores													0
Desventajas Específicas	Barniz													0
	Adhesivo													0
	Hidróxido de calcio													0
	Vidrio Ionomérico													0
	Óxido de zinc eugenol mejorado													0
	Fosfato de zinc													0
	Policarboxilato de zinc													0
Indicaciones Generales	Selladores					X								1
	Forros					X								1
	Bases				X									1
	Recubridores				X									1
Indicaciones Específicas	Barniz												X	1
	Adhesivo												X	1
	Hidróxido de calcio													0
	Vidrio Ionomérico												X	1
	Óxido de zinc eugenol mejorado												X	1
	Fosfato de zinc													0
	Policarboxilato de zinc													0

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)**

**PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS**

Grupos de prácticas	1A		1B		1C		2A		2B	2C			Total de preguntas
	1.-Diga la clasificación de los protectores dentino pulpares directos.	2.-Mencione las propiedades del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar.	1.- Mencione cuál es la diferencia entre un protector dentino pulpar directo y uno indirecto.	2.-Diga qué protectores dentino pulpar colocaría Ud., en una cavidad a ser restaurada con amalgama en la cual se ocasionó una microexposición.	1.-Señale 4 ventajas del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar y explique en qué caso lo utilizaría.	2.- Considere Ud., que los adhesivos son un protector dentino pulpar y en qué casos clínicos lo utilizaría.	1.-Realice un esquema de la clasificación de los protectores dentino pulpares.	2.-Defina protector dentino pulpar.		1.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material vidrio ionomérico.	2.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material óxido de zinc eugenol mejorado.	3.-En qué caso clínico está indicado colocar vidrio ionomérico, óxido de zinc eugenol mejorado, barniz y adhesivo.	
Enunciado de contenido teórico	Barniz												0
	Adhesivo												0
	Hidróxido de calcio												0
	Vidrio ionomérico												0
	Óxido de zinc eugenol mejorado												0
	Fosfato de zinc												0
	Policarboxilato de zinc												0
Propiedades del:	Barniz												0
	Adhesivo												0
	Hidróxido de calcio												0
	Vidrio ionomérico		X										1
	Óxido de zinc eugenol mejorado												0
	Fosfato de zinc												0
	Policarboxilato de zinc												0
Dosificación, Mezcla y Manipulación del Material	Barniz												0
	Adhesivo												0
	Hidróxido de calcio												0
	Vidrio ionomérico									X			1
	Óxido de zinc eugenol mejorado										X		1
	Fosfato de zinc												0
	Policarboxilato de zinc												0
Instrumental y Materiales Básicos												0	

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRACTICA N° 5: PROTECTORES DENTINO PULPARES (PDP)**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRACTICAS											Total de preguntas			
		1A		1B		1C		2A		2B	2C					
Enunciado de contenido teórico		1.-Diga la clasificación de los protectores dentino pulpaes directos.	2.-Mencione las propiedades del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar.	1.- Mencione cuál es la diferencia entre un protector dentino pulpar directo y uno indirecto.	2.-Diga qué protectores dentino pulpar colocaría Ud., en una cavidad a ser restaurada con amalgama en la cual se ocasionó una microexposición.	1.-Señale 4 ventajas del vidrio ionomérico como protector dentino pulpar y explique en qué caso lo utilizaría.	2.- Considere Ud., que los adhesivos son un protector dentino pulpar y en qué casos clínicos lo utilizaría.	1.-Realice un esquema de la clasificación de los protectores dentino pulpaes.	2.- Defina protector dentino pulpar.		1.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material vidrio ionomérico.	2.-Diga cuál es la proporción polvo/líquido, cómo se realiza la mezcla y en qué momento debe llevarse a la boca, el material óxido de zinc eugenol mejorado.	3.-En qué caso clínico está indicado colocar vidrio ionomérico, óxido de zinc eugenol mejorado, barniz y adhesivo.			
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Barniz													0	
		Adhesivo														0
		Hidróxido de calcio														0
		Vidrio Ionomérico														0
		Oxido de zinc eugenol mejorado														0
		Fosfato de zinc														0
	Específicos	Selección del PDP de acuerdo al material restaurador a utilizar.	Policarboxilato de zinc													0
			Barniz													0
			Adhesivo													0
			Hidróxido de calcio													0
			Vidrio Ionomérico													0
			Oxido de zinc eugenol mejorado													0
		Selección del PDP de acuerdo a la profundidad de la cavidad.	Fosfato de zinc													0
			Policarboxilato de zinc													0
Poca Profundidad															0	
Mediana Profundidad															0	
Profunda													0			
Muy Profunda				X										1		
<b>TOTAL</b>													<b>20</b>			

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Total de contenidos que debían preguntarse	90	100%
Total de contenidos que realmente se preguntaron	20	22%

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas		1A	1B	1C	2A	2B	2C	Total de preguntas					
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.-Nombre las etiologías de las lesiones que se presentan a nivel cervical.	2.-Precauciones que hay que tener para manipular vidrio como material restaurador.	1.-Diga las diferencias entre una lesión clase V por abfracción y abrasión.	2.-Diga las indicaciones para restaurar una lesión clase V con vidrio ionomérico y con resina.	1.-Defina cavidad clase V.	2.-Describa el procedimiento clínico (secuencia lógica) de la restauración de lesiones del tercio cervical con vidrio ionomérico.		1.-Defina lesiones clase V.	2.-Etiología y tratamiento de lesiones cervicales.	1.-Mencione las características clínicas de una lesión en el tercio cervical producto de la erosión.	2.-Escriba la secuencia lógica del procedimiento clínico para la restauración de una lesión del tercio cervical con vidrio ionomérico.	
Definición o concepto General	Cavidad clase V para vidrio ionomérico					X		X				2	
Definiciones o conceptos Específicos	Tiempos Operatorios en caso de lesión cariosa	Apertura de la cavidad										0	
		Eliminación de caries										0	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno										0	
		Acabado de los bordes										0	
	Otro tipo de Lesiones	Etiología	X						X				2
		Características clínicas									X		1
		Diferentes tipos de lesiones	X		X				X				3
	Obturación											0	
	Restauración											0	
Finalidad de:	Vidrio Ionomérico											0	
	Apertura de la cavidad											0	
	Eliminación de caries											0	
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno											0	
	Acabado de los bordes											0	
	Obturación											0	
	Restauración											0	
Localización												0	
Clasificación												0	
Diagnóstico												0	
Ventajas Generales												0	
Ventajas Específicas												0	
Desventajas Generales												0	
Desventajas Específicas												0	

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas			
		1A		1B		1C		2A		2B	2C				
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.- Nombre las etiologías de las lesiones que se presentan a nivel cervical.	2.- Precauciones que hay que tener para manipular vidrio como material restaurador.	1.-Diga las diferencias entre una lesión clase V por abfracción y abrasión.	2.-Diga las indicaciones para restaurar una lesión clase V con vidrio ionomérico y con resina.	1.- Defina cavidad clase V.	2.-Describe el procedimiento clínico (secuencia lógica) de la restauración de lesiones del tercio cervical con vidrio ionomérico.	1.- Defina lesiones clase V.	2.- Etiología y tratamiento de lesiones cervicales.		1.-Mencione las características clínicas de una lesión en el tercio cervical producto de la erosión.	2.-Escriba la secuencia lógica del procedimiento clínico para la restauración de una lesión del tercio cervical con vidrio ionomérico.			
Indicaciones Generales													0		
Indicaciones Específicas					X								1		
Contraindicaciones Generales													0		
Contraindicaciones Específicas													0		
Diferentes tipos de elementos de Retención y Resistencia													0		
Diferentes diseños de cavidad clase V dependiendo del tipo de lesión													0		
Instrumental y Materiales Básicos													0		
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad											0		
		Eliminación de caries												0	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno												0	
		Acabado de los bordes												0	
		Obturación												0	
		Curado												0	
		Tallado del material												0	
		Acabado y Pulido												0	
	Específicos	Vidrio Ionomérico	Composición											0	
			Dosificación											0	
			Manipulación											0	
			Precauciones			X									1
			Función	Acondicionamiento tejido											0
				Colocación del material											0
Curado:	Modif con Resina Fotopolimerización											0			
	Convencional Fraguado											0			
Acabado y Pulido												0			

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas					
				1A		1B		1C		2A		2B			2C				
<b>Enunciado de contenido teórico</b>				1.- Nombre las etiologías de las lesiones que se presentan a nivel cervical.	2.- Precauciones que hay que tener para manipular vidrio como material restaurador.	1.-Diga las diferencias entre una lesión clase V por abfracción y abrasión.	2.-Diga las indicaciones para restaurar una lesión clase V con vidrio ionomérico y con resina.	1.- Defina cavidad clase V.	2.-Describe el procedimiento clínico (secuencia lógica) de la restauración de lesiones del tercio cervical con vidrio ionomérico.	1.- Defina lesiones clase V.	2.- Etiología y tratamiento de lesiones cervicales.			1.-Mencione las características clínicas de una lesión en el tercio cervical producto de la erosión.	2.-Escriba la secuencia lógica del procedimiento clínico para la restauración de una lesión del tercio cervical con vidrio ionomérico.				
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Vidrio Ionomérico	Importancia	Acondicionamiento tejido												0			
				Colocación del material														0	
				Curado:	Modif con Resina Fotopolimerización														0
					Convencional														0
					Fraguado														0
		Acabado y Pulido															0		
		Tiempos Operatorios	Lesión cariosa Incipientes	Apertura de la cavidad													0		
				Eliminación de caries														0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0	
				Acabado de los bordes														0	
			Lesión cariosa Avanzada	Apertura de la cavidad														0	
				Eliminación de caries														0	
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0	
			Acabado de los bordes															0	
			Lesiones No Cariosas.	Retenciones adicionales														0	
				Acabado de los bordes														0	
		Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental							X						X	2		
			Profilaxis Dental Profesional							X						X	2		
			Selección del color							X						X	2		
			Control del Campo Operatorio							X						X	2		
Acondicionamiento tejido								X						X	2				
Colocación del material								X						X	2				
Curado:	Modif con Resina Fotopolimerización							X						X	2				
	Convencional Fraguado							X						X	2				
	Acabado y Pulido							X						X	2				

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 6: CAVIDAD CLASE V PARA VIDRIO IONOMÉRICO Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS								Total de preguntas			
				1A		1B		1C		2A			2B	2C	
<b>Enunciado de contenido teórico</b>				1.-Nombre las etiologías de las lesiones que se presentan a nivel cervical.	2.- Precauciones que hay que tener para manipular vidrio como material restaurador.	1.-Diga las diferencias entre una lesión clase V por abfracción y abrasión.	2.-Diga las indicaciones para restaurar una lesión clase V con vidrio ionomérico y con resina.	1.- Defina cavidad clase V.	2.-Describa el procedimiento clínico (secuencia lógica) de la restauración de lesiones del tercio cervical con vidrio ionomérico.	1.- Defina lesiones clase V.	2.-Etiología y tratamiento de lesiones cervicales.	1.-Mencione las características clínicas de una lesión en el tercio cervical producto de la erosión.	2.-Escriba la secuencia lógica del procedimiento clínico para la restauración de una lesión del tercio cervical con vidrio ionomérico.		
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa Incipientes	Apertura de la cavidad											0	
			Eliminación de caries												0
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno												0
			Acabado de los bordes												0
		Lesión cariosa Avanzada	Apertura de la cavidad												0
			Eliminación de caries												0
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno												0
			Acabado de los bordes												0
	Lesión no cariosa	Retenciones adicionales												0	
		Acabado de los bordes												0	
	del material una vez colocado en boca	Anatómicas	Vestibular												0
			Lingual												0
		Funcionales	Vestibular												0
			Lingual												0
<b>TOTAL</b>													<b>28</b>		

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>86</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>28</b>	<b>33%</b>

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)**

**PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS														Total de preguntas		
		1A		1B		1C				2A		2B		2C				
Enunciado de contenido teórico		1.-Defina qué es una restauración preventiva de resina.	2.-Mencione las diferencias entre una RPR tipo 2 y una RPR tipo 3.	1.-Defina ameloplastia.	2.-Nombre la secuencia lógica de tipo 3.	1.- Defina riesgo a caries.	2.-Mencione los criterios para realizar RPR.	3.-Diga la diferencia entre un sellante y una RPR tipo 1.	4.-Mencione la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.	1.-Defina ameloplastia.	2.-Indique la secuencia clínica para realizar una RPR tipo 3.			1.- Defina riesgo a caries.	2.-Mencione cuáles son los criterios a utilizar para realizar RPR.	3.-Explique la diferencia que existe entre el tratamiento con sellante y el tratamiento con una RPR tipo 1.	4.-Explique brevemente la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.	
Definición o concepto General	Restauración Preventiva de Resina	X																1
Definiciones o conceptos Específicos	Minima invasión del tejido dentario																	0
	Ameloplastia			X						X								2
	Eliminación de caries																	0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno																	0
	Obturación																	0
	Restauración																	0
	Resina Compuesta																	0
Sellante de fosas y fisuras																	0	
Finalidad de:	Riesgo a Caries					X								X				2
	Minima invasión del tejido dentario																	0
	Ameloplastia																	0
	Eliminación de caries																	0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno																	0
	Obturación																	0
Restauración																	0	
Localización																		0
Clasificación																		0
Diagnóstico																		0
Ventajas Generales																		0
Ventajas Especificas																		0
Desventajas Generales																		0
Desventajas Especificas																		0
Indicaciones Generales																		0
Indicaciones Especificas							X							X				2

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS												Total de preguntas					
		1A		1B		1C				2A		2B			2C				
		1.-Defina qué es una restauración preventiva de resina.	2.-Mencione las diferencias entre una RPR tipo 2 y una RPR tipo 3.	1.-Defina amelooplastia.	2.-Nombre la secuencia lógica de tipo 3.	1.- Defina riesgo a caries.	2.- Mencione los criterios para realizar RPR.	3.-Diga la diferencia entre un sellante y una RPR tipo 1.	4.- Mencione la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.	1.-Defina amelooplastia.	2.-Indique la secuencia clínica para realizar una RPR tipo 3.			1.- Defina riesgo a caries.	2.- Mencione cuáles son los criterios a utilizar para realizar RPR.	3.-Explique la diferencia que existe entre el tratamiento con sellante y el tratamiento con una RPR tipo 1.	4.-Explique brevemente la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.		
<b>Enunciado de contenido teórico</b>																		0	
Contraindicaciones Generales																		0	
Contraindicaciones Específicas																		0	
Diferentes diseños cavitarios: RPR dependiendo del tipo de lesión.			X					X	X							X	X	5	
<b>Instrumental y Materiales Básicos</b>																		0	
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Ameloplastia																0	
		Eliminación de caries																0	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno																0	
		Acabado de los bordes																0	
		Obtención																0	
		Polymerización																0	
		Tallado del material																0	
		Acabado y Pulido																0	
		Chequeo de oclusión																0	
		Específicos	Resina Compuesta	Composición	Resina Compuesta														0
	Sellante de fosas y fisuras																	0	
	Dosificación			Resina Compuesta														0	
				Sellante de fosas y fisuras														0	
	Precauciones			Resina Compuesta														0	
	Función		Sellante de fosas y fisuras															0	
			Acondicionamiento tejido															0	
			Colocación del material															0	
			Polimerización:	Fotopolimerización															0
				Autopolimerización															0
	Acabado y Pulido															0			
Importancia	Acondicionamiento tejido															0			
	Colocación del material															0			
	Polimerización:	Fotopolimerización														0			
		Autopolimerización														0			
	Acabado y Pulido															0			
Tiempos Operatorios	Ameloplastia				X						X						2		
	Eliminación de caries				X						X						2		
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno				X						X						2		

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 7: RESTAURACIÓN PREVENTIVA DE RESINA (RPR)**

Grupos de prácticas			PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS												Total de preguntas						
			1A		1B		1C				2A		2B			2C					
Enunciado de contenido teórico			1.-Defina qué es una restauración preventiva de resina.	2.- Mencione las diferencias entre una RPR tipo 2 y una RPR tipo 3.	1.-Defina ameloplastia.	2.- Nombre la secuencia lógica de tipo 3.	1.- Defina riesgo a caries.	2.- Mencione los criterios para realizar RPR.	3.-Diga la diferencia entre un sellante y una RPR tipo 1.	4.- Mencione la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.	1.-Defina ameloplastia.	2.-Indique la secuencia clínica para realizar una RPR tipo 3.			1.- Defina riesgo a caries.	2.- Mencione cuáles son los criterios a utilizar para realizar RPR.	3.-Explique la diferencia que existe entre el tratamiento con sellante y el tratamiento con una RPR tipo 1.	4.-Explique brevemente la diferencia entre una RPR tipo2 y una RPR tipo 3.			
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental			X						X							2		
			Profylaxis Dental Profesional			X							X							2	
			Selección color			X							X							2	
			Control del Campo Operatorio Absoluto			X							X							2	
			Acondicionamiento tejido dentario			X							X							2	
			Colocación de la Resina Compuesta			X								X						2	
			Colocación del Sellante de fosas y fisuras			X								X						2	
			Polimerización:	Fotopolimerización			X							X							2
				Autopolimerización			X							X							2
			Acabado y Pulido			X								X							2
Chequeo de oclusión			X								X							2			
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Lesión cariosa	Ameloplastia																0		
			Eliminación de caries																0		
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno																	0	
	del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Oclusal																	0	
Funcionales		Oclusal																	0		
<b>TOTAL</b>																		<b>40</b>			

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>73</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>40</b>	<b>55%</b>

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS												Total de preguntas	
		1A		1B		1C			2A		2B		2C		
Enunciado de contenido teórico		1.-Mencione el instrumental y procedimiento para la apertura y eliminación de caries de una cavidad clase III.	2.-Mencione los objetivos del bisel de una cavidad clase III.	1.-Mencione los pasos y el instrumental para apertura y eliminación de caries para una clase III.	2.-Mencione la secuencia lógica para la obturación de una cavidad clase III.	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión incipiente.	2.-Explique brevemente por qué no se realiza el tiempo operatorio: tallado de la cavidad, en una clase III para resina.	3.-Enumere los pasos para realizar la restauración con resina de una cavidad clase III.	1.-Mencione los diferentes tipos de abordajes que se pueden realizar para la eliminación de la lesión cariosa en el área proximal de un diente anterior.	2.-Describa brevemente los tiempos operatorios para una restauración de una cavidad clase III en mesial del 21.			1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión avanzada.	2.-Describa brevemente la secuencia clínica para la restauración de una cavidad clase III para resina.	
Definición o concepto General	Cavidad clase III para Resina Compuesta														0
Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad														0
	Eliminación de caries														0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0
	Acabado de los bordes (Biseles)														0
	Obturación														0
	Restauración														0
	Matrices														0
	Cuñas Gingivales														0
Finalidad de:	Resina Compuesta														0
	Apertura de la cavidad														0
	Eliminación de caries														0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno						X								1
	Acabado de los bordes (Biseles)														0
	Obturación														0
	Restauración														0
	Matrices														0
Localización	Cuñas Gingivales														0
	Clasificación														0
	Diagnóstico														0
	Ventajas Específicas														0
	Desventajas Específicas														0
	Indicaciones Específicas														0

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS											Total de preguntas				
		1A		1B		1C			2A		2B			2C			
		1.-Mencione el instrumental y procedimiento para la apertura y eliminación de caries de una cavidad clase III.	2.- Mencione los objetivos del bisel de una cavidad clase III.	1.-Mencione los pasos y el instrumental para apertura y eliminación de caries para una cavidad clase III.	2.- Mencione la secuencia lógica para la obturación de una cavidad clase III.	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión incipiente.	2.-Explique brevemente por qué no se realiza el tiempo operatorio: tallado de la cavidad, en una clase III para resina.	3.-Enumere los pasos para realizar la restauración con resina de una cavidad clase III.	1.-Mencione los diferentes tipos de abordajes que se pueden realizar para la eliminación de la lesión cariosa en el área proximal de un diente anterior.	2.-Describa brevemente los tiempos operatorios para una restauración de una cavidad clase III en mesial del 21.			1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión avanzada.	2.-Describa brevemente la secuencia clínica para la restauración de una cavidad clase III para resina.			
<b>Enunciado de contenido teórico</b>																	
Limitaciones Específicas																	0
Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos		X														1
	Diferentes tipos																0
Relación de contacto	Punto																0
	Intermedia																0
	Faceta																0
Matrices	Función u Objetivos																0
	Características																0
	Diferentes tipos de matrices																0
	Colocación en boca																0
Cúñas Gingivales	Función u Objetivos																0
	Características																0
	Diferentes tipos de cúñas																0
	Colocación en boca																0
Diferentes diseños cavitarios: clase III para Resina Compuesta									X								1
Instrumental y Materiales Básicos																	0
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad	X		X												2
		Eliminación de caries	X		X												2
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno															0
		Acabado de los bordes (Biseles)															0
		Obturación															0
		Fotopolimerización															0
		Tallado del material															0
		Acabado y Pulido															0
	Chequeo de oclusión															0	
	Específicos	Resina Compuesta	Composición														
Dosificación																	0
Precauciones																	0

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas					
				1A		1B		1C			2A		2B		2C				
Enunciado de contenido teórico				1.-Mencione el instrumental y procedimiento para la apertura y eliminación de caries de una cavidad clase III.	2.- Mencione los objetivos del bisel de una cavidad clase III.	1.- Mencione los pasos y el instrumental para apertura y eliminación de caries para una cavidad clase III.	2.- Mencione la secuencia lógica para la obturación de una cavidad clase III.	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión incipiente.	2.-Explique brevemente por qué no se realiza el tiempo operatorio: tallado de la cavidad, en una cavidad clase III para resina.	3.-Enumere los pasos para realizar la restauración con resina de una cavidad clase III.	1.- Mencione los diferentes tipos de abordajes que se pueden realizar para la eliminación de la lesión cariosa en el área proximal de un diente anterior.	2.-Describa brevemente los tiempos operatorios para una restauración de una cavidad clase III en mesial del 21.			1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión avanzada.	2.-Describa brevemente la secuencia clínica para la restauración de una cavidad clase III para resina.			
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Especificos	Resina Compuesta	Función	Acondicionamiento tejido dentario												0			
				Colocación del material														0	
				Fotopolimerización															0
				Acabado y Pulido															0
		Chequeo de oclusión															0		
		Importancia	Acondicionamiento tejido dentario															0	
			Colocación del material															0	
			Fotopolimerización															0	
	Acabado y Pulido																0		
	Tiempos Operatorios	Incipientes	Apertura de la cavidad			X			X								2		
			Eliminación de caries			X			X								2		
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno															0	
			Acabado de los bordes															0	
		Avanzadas	Apertura de la cavidad			X										X		2	
			Eliminación de caries			X										X		2	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno															0	
Acabado de los bordes																	0		

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas			PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas			
			1A		1B		1C			2A		2B		2C		
			1.-Mencione el instrumental y procedimiento para la apertura y eliminación de caries de una cavidad clase III.	2.- Mencione los objetivos del bisel de una cavidad clase III.	1.-Mencione los pasos y el instrumental para apertura y eliminación de caries para una cavidad clase III.	2.- Mencione la secuencia lógica para la obturación de una cavidad clase III.	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión incipiente.	2.-Explique brevemente por qué no se realiza el tiempo operatorio: tallado de la cavidad, en una cavidad clase III para resina.	3.-Enumere los pasos para realizar la restauración con resina de una cavidad clase III.	1.- Mencione los diferentes tipos de abordajes que se pueden realizar para la eliminación de la lesión cariosa en el área proximal de un diente anterior.	2.-Describa brevemente los tiempos operatorios para una restauración de una cavidad clase III en mesial del 21.			1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión avanzada.	2.-Describa brevemente la secuencia clínica para la restauración de una cavidad clase III para resina.	
Enunciado de contenido teórico																
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental						X		X				X	4
			Profilaxis Dental Profesional						X		X				X	4
			Selección color							X		X			X	4
			Control del Campo Operatorio Absoluto				X			X		X			X	4
			Desinfección del tejido dentario				X			X		X			X	4
			Acondicionamiento tejido dentario				X			X		X			X	4
			Colocación de la matriz				X			X		X			X	4
			Colocación de la cuña				X			X		X			X	4
			Colocación de la Resina Compuesta				X			X		X			X	4
			Fotopolimerización				X			X		X			X	4
			Acabado y Pulido				X			X		X			X	4
			Sellante de Superficie				X			X		X			X	4
			Chequeo de oclusión				X			X		X			X	4

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

PRÁCTICA N° 8: CAVIDAD CLASE III PARA RESINA Y RESTAURACIÓN

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS												Total de preguntas				
				1A		1B		1C			2A		2B		2C					
Enunciado de contenido teórico				1.-Mencione el instrumental y procedimiento para la apertura y eliminación de caries de una cavidad clase III.	2.- Mencione los objetivos del bisel de una cavidad clase III.	1.-Mencione los pasos y el instrumental para apertura y eliminación de caries para una clase III.	2.- Mencione la secuencia lógica para la obturación de una cavidad clase III.	1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión incipiente.	2.-Explique brevemente por qué no se realiza el tiempo operatorio: tallado de la cavidad, en una clase III para resina.	3.-Enumere los pasos para realizar la restauración con resina de una cavidad clase III.	1.-Mencione los diferentes tipos de abordajes que se pueden realizar para la eliminación de la lesión cariosa en el área proximal de un diente anterior.	2.-Describa brevemente los tiempos operatorios para una restauración de una cavidad clase III en mesial del 21.			1.-Describa brevemente el paso de apertura de la cavidad y eliminación de caries en una cavidad clase III de abordaje por palatino y de lesión avanzada.	2.-Describa brevemente la secuencia clínica para la restauración de una cavidad clase III para resina.				
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes	Apertura de la cavidad														0			
			Eliminación de caries															0		
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno																0	
			Acabado de los bordes																0	
		Avanzadas	Apertura de la cavidad																0	
			Eliminación de caries																0	
	del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Próximo-Vestibular o Próximo Palatino/Lingual.	Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0		
				Acabado de los bordes														0		
			Funcionales	Próximo-Vestibular o Próximo Palatino/Lingual.	Relación de contacto															0
					Relación de contacto															0
		<b>TOTAL</b>																<b>67</b>		

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Total de contenidos que debían preguntarse	95	100%
Total de contenidos que realmente se preguntaron	67	71%

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

**PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS**

Grupos de prácticas		1A	1B	1C	2A	2B	2C	Total de preguntas		
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.-Mencione en qué consiste el limitado de contorno para una cavidad clase II de resina compuesta.	2.-Mencione la técnica e instrumentos para el restablecimiento de contactos y contornos con resina compuesta.	1.-Explique cómo podemos disminuir los efectos de la contracción de polimerización cuando restauramos una clase II para resina.	2.-Explique brevemente cómo puede devolver el punto de contacto y contorno para una clase II.	1.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	2.-Explique la técnica de restauración con la esfera prepolymerizada.		1.-Defina factor de configuración de la cavidad. Mencione la importancia de un factor C menor.	2.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.
Definición o concepto General	Cavidad clase II para Resina Compuesta									0
Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad									0
	Eliminación de caries									0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno									0
	Acabado de los bordes (Biseles)									0
	Obturación									0
	Restauración									0
	Matrices									0
	Cuñas Gingivales									0
Finalidad de:	Resina Compuesta									0
	Apertura de la cavidad									0
	Eliminación de caries									0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno	X								1
	Acabado de los bordes (Biseles)									0
	Obturación									0
	Restauración									0
	Matrices									0
Localización	Cuñas Gingivales									0
	Clasificación									0
	Diagnóstico									0
	Ventajas Específicas									0
	Desventajas Específicas									0
	Indicaciones Específicas									0
	Limitaciones Específicas									0

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas	
		1A		1B		1C		2A		2B	2C		
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.-Mencione en qué consiste el limitado de contorno para una cavidad clase II de resina compuesta.	2.-Mencione la técnica e instrumentos para el restablecimiento de contactos y contornos con resina compuesta.	1.-Explique cómo podemos disminuir los efectos de la contracción de polimerización cuando restauramos una clase II para resina.	2.-Explique brevemente cómo puede devolver el punto de contacto y contorno para una clase II.	1.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	2.-Explique la técnica de restauración con la esfera prepolymerizada.	1.-Defina factor de configuración de la cavidad. Mencione la importancia de un factor C menor.	2.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.		1.- Describa en forma exhaustiva todo el procedimiento para la restauración de una cavidad clase II ocluso proximal con resina compuesta.		
Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos											0	
	Diferentes tipos											0	
Relación de contacto	Punto											0	
	Intermedia											0	
	Faceta											0	
Matrices	Función u Objetivos											0	
	Características											0	
	Diferentes tipos de matrices											0	
	Colocación en boca											0	
Cúñas Gingivales	Función u Objetivos											0	
	Características											0	
	Diferentes tipos de cúñas											0	
	Colocación en boca											0	
Diferentes diseños cavitarios: clase II para Resina Compuesta												0	
Instrumental y Materiales Básicos												0	
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:	Apertura de la cavidad										0	
		Eliminación de caries										0	
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno										0	
		Acabado de los bordes (Biseles)										0	
		Obturación		X								1	
		Fotopolimerización		X								1	
		Tallado del material		X								1	
		Acabado y Pulido		X								1	
		Chequeo de oclusión		X								1	
	Específicos	Resina Compuesta	Composición										0
			Dosificación										0
			Precauciones										0
		Función	Acondicionamiento tejido dentario										0
			Colocación del material										0
	Fotopolimerización			X				X			2		
	Acabado y Pulido										0		
	Chequeo de oclusión										0		

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS							Total de preguntas				
				1A	1B	1C	2A	2B	2C						
<b>Enunciado de contenido teórico</b>				1.-Mencione en qué consiste el limitado de contorno para una cavidad clase II de resina compuesta.	2.-Mencione la técnica e instrumentos para el restablecimiento de contactos y contornos con resina compuesta.	1.-Explique cómo podemos disminuir los efectos de la contracción de polimerización cuando restauramos una clase II para resina.	2.-Explique brevemente cómo puede devolver el punto de contacto y contorno para una clase II.	1.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	2.-Explique la técnica de restauración con la esfera prepolidimerizada.	1.-Defina factor de configuración de la cavidad. Mencione la importancia de un factor C menor.	2.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	1.- Describa en forma exhaustiva todo el procedimiento para la restauración de una cavidad clase II ocluso proximal con resina compuesta.			
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Resina Compuesta	Importancia	Acondicionamiento tejido dentario										0		
			Colocación del material											0	
			Fotopolimerización		X					X				2	
			Acabado y Pulido											0	
			Chequeo de oclusión											0	
	Específicos	Tiempos Operatorios	Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad										0	
				Eliminación de caries											0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno											0
				Acabado de los bordes											0
				Apertura de la cavidad											0
		Incipientes Cajón Proximal	Eliminación de caries											0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno											0	
			Acabado de los bordes											0	
			Apertura de la cavidad											0	
			Eliminación de caries											0	
		Avanzadas Cajón Oclusal	Extensión cavitaria o Limitado de contorno											0	
			Acabado de los bordes											0	
			Apertura de la cavidad											0	
			Eliminación de caries											0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno											0	
Avanzadas Cajón Proximal	Acabado de los bordes											0			

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas			PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS								Total de preguntas			
			1A	1B	1C	2A	2B	2C						
<b>Enunciado de contenido teórico</b>			1.-Mencione en qué consiste el limitado de contorno para una cavidad clase II de resina compuesta.	2.-Mencione la técnica e instrumentos para el restablecimiento de contactos y contornos con resina compuesta.	1.-Explique cómo podemos disminuir los efectos de la contracción de polimerización cuando restauramos una clase II para resina.	2.-Explique brevemente cómo puede devolver el punto de contacto y contorno para una clase II.	1.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	2.-Explique la técnica de restauración con la esfera prepolimerizada.	1.-Defina factor de configuración de la cavidad. Mencione la importancia de un factor C menor.	2.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	1.- Describa en forma exhaustiva todo el procedimiento para la restauración de una cavidad clase II ocluso proximal con resina compuesta.			
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Técnicas de Obturación y Restauración	Instrumental				X			X		X	3	
			Profilaxis Dental Profesional				X				X		X	3
			Selección color				X				X		X	3
			Control del Campo Operatorio Absoluto				X				X		X	3
			Desinfección del tejido dentario				X				X		X	3
			Acondicionamiento tejido dentario				X				X		X	3
			Colocación de la matriz		X		X	X			X		X	5
			Colocación de la cuña		X		X	X			X		X	5
			Colocación de la Resina Compuesta		X		X	X			X		X	6
			Fotopolimerización		X		X	X			X		X	6
			Acabado y Pulido		X		X	X			X		X	5
			Sellante de Superficie					X			X		X	3
Chequeo de oclusión		X		X	X			X		X	5			
Características o elementos de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Incipientes Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad										0		
		Eliminación de caries										0		
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno										0		
		Acabado de los bordes										0		
	Incipientes Cajón Proximal	Apertura de la cavidad										0		
		Eliminación de caries										0		
		Extensión cavitaria o Limitado de contorno										0		
Acabado de los bordes										0				

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 9: CAVIDAD CLASE II PARA RESINA Y RESTAURACIÓN**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas		
				1A	1B	1C	2A	2B	2C							
<b>Enunciado de contenido teórico</b>				1.-Mencione en qué consiste el limitado de contorno para una cavidad clase II de resina compuesta.	2.-Mencione la técnica e instrumentos para el restablecimiento de contactos y contornos con resina compuesta.	1.-Explique cómo podemos disminuir los efectos de la contracción de polimerización cuando restauramos una clase II para resina.	2.-Explique brevemente cómo puede devolver el punto de contacto y contorno para una clase II.	1.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.	2.-Explique la técnica de restauración con la esfera prepolymerizada.	1.-Defina factor de configuración de la cavidad. Mencione la importancia de un factor C menor.	2.-Mencione la secuencia lógica para la restauración de una cavidad clase II para resina compuesta.			1.- Describa en forma exhaustiva todo el procedimiento para la restauración de una cavidad clase II ocluso proximal con resina compuesta.		
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Avanzadas Cajón Oclusal	Apertura de la cavidad												0	
			Eliminación de caries													0
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
			Acabado de los bordes													0
		Avanzadas Cajón Proximal	Apertura de la cavidad													0
			Eliminación de caries													0
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
			Acabado de los bordes													0
	del material una vez colocado en boca.	Anatómicas	Oclusal													0
			Proximal													0
			Relación de contacto													0
		Funcionales	Oclusal													0
Proximal															0	
Relación de contacto															0	
<b>TOTAL</b>														<b>63</b>		

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>113</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>63</b>	<b>56%</b>

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRÁCTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas		1A	1B	1C	2A	2B	2C	Total de preguntas						
<b>Enunciado de contenido teórico</b>		1.-Escriba las indicaciones para una restauración metálica indirecta.	2.- Mencione y describa 4 tipos de biseles.	1.-Describa las características de tallado de una cavidad clase II para oro.	2.-Nombre 3 tipos de retenciones adicionales y explique una de ellas.	1.-Describa las características del tallado de una cavidad ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Defina bisel, mencione los diferentes tipos de bisel y explique uno de ellos.		1.- Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad a ser restaurada con incrustación metálica.	2.- Mencione la función de los biseles.	1.- Mencione los diferentes tipos de biseles y explique uno de ellos.	2.-Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad clase II ocluso proximal mesial en el 16, para ser restaurada con incrustación metálica.	1.-Explique detalladamente la característica del tallado de una ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Explique brevemente la diferencia de los biseles de protección cuspeada de una incrustación metálica y una restauración estética.
Definición o concepto General	Cavidad clase II para incrustación metálica													0
Definiciones o conceptos Específicos	Apertura de la cavidad													0
	Eliminación de caries													0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
	Tallado de la cavidad													0
	Acabado de los bordes (Biseles):					X								1
Finalidad de:	Apertura de la cavidad													0
	Eliminación de caries													0
	Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
	Tallado de la cavidad													0
	Acabado de los bordes (Biseles):													0
Localización														0
Clasificación														0
Diagnóstico														0
Ventajas Generales														0
Ventajas Específicas														0
Desventajas Generales														0
Desventajas Específicas														0
Indicaciones Generales	X													1
Indicaciones Específicas	X													1
Contraindicaciones Generales														0
Contraindicaciones Específicas														0

**TABLA NÚM. 64b. Categoría:** Eficiencia. **Variable:** Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. **Indicador:** Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.

**PRACTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA**

Grupos de prácticas		PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas			
		1A		1B		1C		2A		2B			2C		
		1.-Escriba las indicaciones para una restauración metálica indirecta.	2.- Mencione y describa 4 tipos de biseles.	1.-Describa las características de tallado de una cavidad clase II para oro.	2.-Nombre 3 tipos de retenciones adicionales y explique una de ellas.	1.-Describa las características del tallado de una cavidad ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Defina bisel, mencione los diferentes tipos de bisel y explique uno de ellos.	1.- Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad a ser restaurada con incrustación metálica.	2.- Mencione la función de los biseles.	1.- Mencione los diferentes tipos de biseles y explique uno de ellos.	2.-Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad clase II ocluso proximal mesial en el 16, para ser restaurada con incrustación metálica.	1.-Explique detalladamente la característica del tallado de una ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Explique brevemente la diferencia de los biseles de protección cuspeada de una incrustación metálica y una restauración estética.		
<b>Enunciado de contenido teórico</b>															
Acabado de los bordes (Biseles):	Función u Objetivos								X					1	
	Relación Interoclusal													0	
	Diferentes tipos de Biseles			X			X			X				3	
	Indicaciones de los diferentes tipos de Biseles												X	1	
Relación de contacto	Punto Intermedia													0	
	Faceta													0	
	Mediana													0	
Colocación de PDP en cavidad	Profunda													0	
	Diferentes tipos de elementos de Retención y Resistencia													1	
Diferentes diseños cavitarios: clase II para incrustación metálica													0		
Instrumental y Materiales Básicos													0		
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Instrumental y Materiales específicos a utilizar en:		Apertura de la cavidad											0	
			Eliminación de caries											0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno												0
			Tallado de la cavidad												0
			Acabado de los bordes(Biseles)												0
	Específicos	Tiempos Operatorios	Medianas	Oclusal	Apertura de la cavidad										0
					Eliminación de caries										0
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno										0
					Tallado de la cavidad										0
					Acabado de los bordes (Biseles)										0

Momento de Ejecución

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA**

PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS

Grupos de prácticas					PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS								Total de preguntas							
					1A	1B	1C	2A	2B	2C										
<b>Enunciado de contenido teórico</b>					1.-Escriba las indicaciones para una restauración metálica indirecta.	2.- Mencione y describa 4 tipos de biseles.	1.-Describa las características de tallado de una cavidad clase II para oro.	2.-Nombre 3 tipos de retenciones adicionales y explique una de ellas.	1.-Describa las características del tallado de una cavidad ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Defina bisel, mencione los diferentes tipos de bisel y explique uno de ellos.	1.- Mencione las características de tallado del cañón oclusal y proximal de una cavidad a ser restaurada con incrustación metálica.	2.- Mencione la función de los biseles.	1.- Mencione los diferentes tipos de biseles y explique uno de ellos.	2.-Mencione las características de tallado del cañón oclusal y proximal de una cavidad clase II ocluso proximal mesial en el 16, para ser restaurada con incrustación metálica.	1.-Explique detalladamente la característica del tallado de una ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Explique brevemente la diferencia de los biseles de protección cuspidéa de una incrustación metálica y una restauración estética.				
Procedimiento o técnica para realizar el ejercicio en boca	Específicos	Tiempos Operatorios	Medianas	Proximal	Apertura de la cavidad												0			
					Eliminación de caries														0	
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno															0
					Tallado de la cavidad															0
					Acabado de los bordes (Biseles)															0
			Grandes	Oclusal	Apertura de la cavidad															0
					Eliminación de caries															0
					Extensión cavitaria o Limitado de contorno															0
					Tallado de la cavidad															0
					Acabado de los bordes (Biseles)															0
		Proximal	Apertura de la cavidad																0	
			Eliminación de caries																0	
			Extensión cavitaria o Limitado de contorno																0	
			Tallado de la cavidad																0	
			Acabado de los bordes (Biseles)																0	
Características o elementos	de la cavidad (Tiempos Operatorios)	Medianas	Oclusal	Apertura de la cavidad													0			
				Eliminación de caries														0		
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno														0		
				Tallado de la cavidad			X		X		X		X	X				5		
				Acabado de los bordes (Biseles)															0	

**Momento de Ejecución**

**TABLA NÚM. 64b. Categoría: Eficiencia. Variable: Validez de las pruebas de ensayo corto aplicadas antes de cada práctica. Indicador: Coherencia de cada una de las preguntas de las pruebas aplicadas con: Contenidos específicos por tema central de cada práctica.**

**PRÁCTICA N° 10: CAVIDAD OCLUSO-PROXIMAL PARA INCRUSTACIÓN METÁLICA**

Grupos de prácticas				PREGUNTAS REALIZADAS EN LAS PRÁCTICAS										Total de preguntas			
				1A		1B		1C		2A		2B			2C		
<b>Enunciado de contenido teórico</b>				1.-Escriba las indicaciones para una restauración metálica indirecta.	2.- Mencione y describa 4 tipos de biseles.	1.-Describa las características de tallado de una cavidad clase II para oro.	2.-Nombre 3 tipos de retenciones adicionales y explique una de ellas.	1.-Describa las características del tallado de una cavidad ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Defina bisel, mencione los diferentes tipos de bisel y explique uno de ellos.	1.- Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad a ser restaurada con incrustación metálica.	2.- Mencione la función de los biseles.	1.- Mencione los diferentes tipos de biseles y explique uno de ellos.	2.-Mencione las características de tallado del cajón oclusal y proximal de una cavidad clase II ocluso proximal mesial en el 16, para ser restaurada con incrustación metálica.	1.-Explique detalladamente la característica del tallado de una ocluso proximal para incrustación metálica.	2.-Explique brevemente la diferencia de los biseles de protección cuspeada de una incrustación metálica y una restauración estética.		
Características o elementos	de la cavidad (Tiempo Operatorios)	Medianas	Proximal	Apertura de la cavidad												0	
				Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
				Tallado de la cavidad			X		X		X		X	X			5
				Acabado de los bordes (Biseles)													0
				Apertura de la cavidad													0
		Grandes	Oclusal	Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
				Tallado de la cavidad			X		X		X		X	X			5
				Acabado de los bordes (Biseles)													0
				Apertura de la cavidad													0
				Eliminación de caries													0
				Extensión cavitaria o Limitado de contorno													0
				Tallado de la cavidad			X		X		X		X	X			5
Proximal	Acabado de los bordes (Biseles)													0			
	<b>TOTAL</b>													<b>29</b>			

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Total de contenidos que debían preguntarse</b>	<b>79</b>	<b>100%</b>
<b>Total de contenidos que realmente se preguntaron</b>	<b>29</b>	<b>37%</b>

## ***APÉNDICE N° 5***

Estimado Profesor:

El cuestionario que se le presenta a continuación forma parte de una investigación que tiene como propósito evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje en cuanto al desempeño docente en la Preclínica de Odontología Operatoria del segundo año de la carrera. Estos están referidos al desarrollo de la actividad que se realiza en cada práctica (demostración práctica), contiene elementos que hemos considerado importantes para evaluar, por ello su colaboración es fundamental.

Acudimos a Ud., en su condición de **experto en el área de Operatoria** para que nos ayude a decidir cuáles contenidos deben preguntarse y cuáles no. Para ello, marque con una "X" frente a cada enunciado, según considere que éste puede conservarse, modificarse o eliminarse. Ud. deberá responder de la siguiente manera:

- Marcará con una "X" en conservarse, si los contenidos del enunciado deben preguntarse.
- Marcará con una "X" en modificar si considera que el contenido debe preguntarse, pero necesita modificarse, cambiarse o hacerle algunos cambios, en éste caso, indicar qué es lo que debe cambiarse.
- Marcará con una "X" en eliminar, si considera que el contenido a que hace referencia el enunciado **NO** debe preguntarse.

Tome en cuenta que se trata de las demostraciones prácticas realizadas por los docentes en cada práctica. En el instrumento se dejó además, un espacio para que usted escriba las observaciones o inquietudes que estime convenientes, en relación al tema.

Sus opiniones son totalmente **anónimas y confidenciales**, sólo serán empleadas para fines de esta investigación. Por favor, conteste todo el cuestionario con sinceridad, sin ningún tipo de temor, responda de acuerdo a lo que le confiere su experiencia en el área.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Ejemplo para orientar la forma de responder los enunciados:

Enunciados	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Rara vez	Nunca
¿Lee la prensa diaria?			X		

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación tienen coherencia y son los que se deben tener en cuenta, a fin de realizar cuestionario para consultar la opinión de los estudiantes en cuanto al Desempeño del docente durante la demostración práctica correspondiente en la preclínica de Odontología Operatoria, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Enunciados del Instrumento		OPINIÓN			Cantidad	Observaciones o Sugerencias Explicación
		Conservar	Modificar	Eliminar		
<b>Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica</b>	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.	5	0	0	0	
	2. Explica la importancia de la práctica.	5	0	0	0	
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.	5	0	0	0	
<b>Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha</b>	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.	5	0	0	0	
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.	5	0	0	0	
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.	5	0	0	0	
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.	5	0	0	0	
	8. Aclara oportunamente dudas.	5	0	0	0	
	9. Muestra respeto al atender.	1	4	0	4	Se sugirió cambiar e incluir los siguientes enunciados: 1.- Es cordial en su trato. Expresa entusiasmo ante su desempeño Se siente cercano a él. Refuerza sus aciertos. 2.- Es receptivo hacia sus dudas e inquietudes. Está atento ante sus dificultades. Estimula su trabajo independiente. 3.-Enfrenta su trabajo con buen humor. Propicia un clima agradable de trabajo. 4.-Es respetuoso con los estudiantes. Es exigente en relación a su desempeño. Siente confianza acerca de su capacidad. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer su aprendizaje. Corrige apropiadamente sus desaciertos.
	10. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.	5	0	0	0	

**INSTRUMENTO CONSULTA A EXPERTOS**

Considera Ud., que los enunciados que se presentan a continuación tienen coherencia y son los que se deben tener en cuenta, a fin de realizar cuestionario para consultar la opinión de los estudiantes en cuanto al Desempeño del docente durante la demostración práctica correspondiente en la preclínica de Odontología Operatoria, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:

Enunciados del Instrumento	OPINIÓN			Cantidad	Observaciones o Sugerencias Explicación	
	Conservar	Modificar	Eliminar			
<b>Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.</b>	11. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.	5	0	0	0	
	12. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.	5	0	0	0	
	13. Estimula el estudio.	5	0	0	0	
	14. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.	5	0	0	0	
	15. Promueve experiencias complementarias.	5	0	0	0	
	16. Indica la bibliografía para la práctica.	5	0	0	0	
<b>Nivel de destreza postural y gestual.</b>	17. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.	5	0	0	0	
	18. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.	5	0	0	0	
	19. Realiza control de los procedimientos en cuanto a:	5	0	0	0	
	a- Control del ambiente de trabajo.	5	0	0	0	
	b- Control del espacio en el que se trabaja.	5	0	0	0	
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.	5	0	0	0	
	d- Precisión en la utilización del instrumental.	5	0	0	0	
	20. Vigila la simplificación del área de trabajo en cuanto a:	5	0	0	0	
	a- Elimina lo superfluo.	5	0	0	0	
	b- Combina el instrumental.	5	0	0	0	
c- Reubica el instrumental.	5	0	0	0		
d-Simplificar movimientos.	0	0	5	2	1.- Esto es redundante. 2.- El título del enunciado principal ya demuestra que se trata de la simplificación del trabajo.	

Apreciado Estudiante

El cuestionario que se le presenta a continuación contiene elementos que hemos considerado importantes para evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Odontología Operatoria del segundo año a nivel de Preclínica. Para evaluar ese proceso cada enunciado está acompañado de cinco opciones de respuesta: siempre, la mayoría de las veces, algunas veces, rara vez y nunca, según sea el comportamiento del profesor en la conducción de la práctica.

El cuestionario consta de treinta y cuatro (34) preguntas en forma de frases afirmativas. Por favor, marque con una "X", frente a cada enunciado, las opciones de respuesta que según su opinión se ajuste a su experiencia vivencial con los profesores que han sido sus asesores en la Práctica de Preclínica de Odontología Operatoria. Conteste a cada pregunta basándose en el desempeño de la **mayoría de los profesores** del curso de Odontología Operatoria con los cuales ha tenido contacto académico.

La información recogida con este cuestionario es totalmente **anónima y confidencial**, sólo se utilizará para fines de investigación y de mejoramiento de las referidas prácticas. Conteste todo el cuestionario con sinceridad, sin ningún tipo de temor, ajústese sólo a su experiencia vivida en el curso de Odontología Operatoria.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Ejemplo para orientar la forma de responder los enunciados.

Enunciados	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Rara vez	Nunca
¿Lee la prensa diaria?			X		

Cuestionario sobre el Desempeño del docente durante la demostración práctica							
De acuerdo a los enunciados que se presentan a continuación, en su opinión, cómo considera Ud., que es el desempeño del docente durante la demostración práctica correspondiente en la preclínica de Odontología Operatoria, por favor, marque su opinión con una "X" frente a cada enunciado:							
Enunciados del Instrumento		OPINIÓN					
		Siempre	La Mayoría de la veces	Algunas Veces	Rara vez	Nunca	
Desempeño del docente durante el inicio de la demostración práctica	1. Motiva para atrapar la atención del estudiante.						
	2. Explica la importancia de la práctica.						
	3. Organiza los contenidos de manera que facilitan la comprensión de la temática del curso.						
Desempeño del docente durante el desarrollo de la demostración práctica propiamente dicha	4. Desarrolla la práctica en forma organizada, siguiendo un inicio, un contenido central y un cierre.						
	5. Realiza preguntas o interactúa con el estudiante para determinar conocimientos.						
	6. Corrige, explica y aclara deficiencias, dudas sobre los logros que se van alcanzando en las mismas.						
	7. Las explicaciones se realizan con fluidez, en forma comprensiva sobre el objetivo, haciendo énfasis en los puntos clave en cada práctica.						
	8. Aclara oportunamente dudas.						
	9. Enriquece las explicaciones con ejemplos de la realidad.						
	10. Es cordial en su trato.						
	11. Es receptivo hacia tus dudas e inquietudes.						
	12. Expresa entusiasmo ante tu desempeño.						
	13. Enfrenta su trabajo con buen humor.						
	14. Es respetuoso con los estudiantes.						
	15. Es exigente en relación a tu desempeño.						
	16. Te sientes cercano a él.						
	17. Sientes confianza acerca de su capacidad.						
	18. Estimula la interacción docente-alumno para favorecer tu aprendizaje.						
	19. Está atento ante tus dificultades.						
	20. Refuerza tus aciertos.						
	21. Estimula tu trabajo independiente.						
	22. Corrige apropiadamente tus desaciertos.						
	23. Propicia un clima agradable de trabajo.						
	24. Te estimula a confiar en tus capacidades.						
	Desempeño del docente durante el cierre de la demostración práctica.	25. Aclara dudas durante y al finalizar la demostración práctica.					
		26. Da conclusiones al finalizar la demostración práctica.					
		27. Estimula el estudio.					
28. Refuerza lo explicado en la demostración práctica.							
29. Promueve experiencias complementarias.							
30. Indica la bibliografía para la práctica.							
Nivel de destreza postural y gestual.	31. Se ubica de modo que lo puedan observar todos los alumnos.						
	32. Sigue los principios de Ergonomía en cuanto a Postura y Posición en el área de trabajo.						
	33. Realiza control de los procedimientos en cuanto a:						
	a- Control del ambiente de trabajo.						
	b- Control del espacio en el que se trabaja.						
	c- Control del instrumental requerido para la actividad.						
	d- Precisión en la utilización del instrumental.						
	34. Vigila la simplificación del área de trabajo en cuanto a:						
	a- Elimina lo superfluo.						
	b- Combina el instrumental.						
c- Reubica el instrumental.							