



UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA DE POST GRADO



**MAESTRÍA EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA**

UNA APROXIMACIÓN A LA PERCEPCIÓN, DE LOS
ESTUDIANTES DE MEDICINA, DEL ROL DOCENTE DEL
PROFESIONAL DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD
NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

TESIS

PRESENTADA PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E
INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

AUTOR:

BCH. RAFAEL JESÚS BANCES QUIROZ

LAMBAYEQUE - PERÚ

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA DE POST GRADO

**MAESTRÍA EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA**

UNA APROXIMACIÓN A LA PERCEPCIÓN, DE LOS
ESTUDIANTES DE MEDICINA, DEL ROL DOCENTE DEL
PROFESIONAL DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD
NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

TESIS

PRESENTADA PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E
INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

PRESENTADO POR:

BACH. RAFAEL JESÚS BANCES QUIROZ

APROBADO POR:

Dr. MIGUEL ALFARO BARRANTES
PRESIDENTE

Dr. DR. JUAN GILES AÑI
SECRETARIO

Dra. LAURA ALTAMIRANO DELGADO
VOCAL

Dra. L. ROXANA PAREDES LÓPEZ
ASESORA

DEDICATORIA

***A mi esposa Fary e hijas,
Betsy y Fiorella, y Nietos
Kiara y Héctor***

RAFAEL

AGRADECIMIENTO

***A Dios por la vida y la salud
que me ha dado.***

***A mis padres: Lizardo e Irene,
por su gran esfuerzo para ser
lo que soy.***

***A mi asesora Dra. Lilian
Roxana Paredes López por su
valioso apoyo para culminar
esta investigación.***

Rafael

RESUMEN

Hoy en día el profesor universitario desarrolla su labor tomando en cuenta cambios y transformaciones que en el proceso de enseñanza aprendizaje se han venido suscitando, estas innovaciones que exigen del profesor el desarrollo de nuevas competencias lo llevan a asumir nuevos roles imprescindibles para un adecuado desempeño docente que se vea reflejado en un servicio educativo de calidad. En la Facultad de Medicina Humana se observó que existen problemas para asumir los roles que el servicio demanda; el análisis de ello nos condujo a realizar una investigación cuyo objetivo fue: Evaluar el cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Metodológicamente la investigación es No experimental de corte transversal, el tipo de estudio es descriptivo, correlacional. La población o universo, sujeto de investigación está constituido por 120 estudiantes de Medicina del área de Ciencias Básicas de 2do. y 3er.ciclo matriculados en el semestre académico 2017 II. La muestra, sujeto de investigación está constituido por 38 estudiantes. Se utilizó el muestreo aleatorio estratificado, estudiantes de 2do.ciclo el primer estrato y 3er. Ciclo el segundo estrato en el área de Ciencias Básicas matriculados en el mismo semestre académico. Para seleccionar los estudiantes en la muestra, se utilizó el muestreo sistemático, ubicándolos en el aula. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta. Los datos obtenidos de los instrumentos se analizaron con el programa SPSS, versión 24 para ser presentados en forma de tablas y figuras. Los resultados obtenidos nos muestra el nivel de cumplimiento de los roles por parte del docente médico, desde la percepción de los estudiantes, tenemos que 10.5% percibe que el nivel de cumplimiento es Deficiente, el 60.5% lo percibe como Regular, y el 29.0 % lo percibe como Deficiente.

Palabras clave: Rol docente, profesional de la salud, percepción.

ABSTRAC

Nowadays the university professor develops his work taking into account changes and transformations that in the teaching-learning process have been arising, these innovations that demand of the teacher the development of new competences take him to assume new essential roles for an adequate teaching performance that is reflected in a quality educational service. In the Faculty of Human Medicine it was observed that there are problems to assume the roles that the service demands; the analysis of this led us to carry out a research whose objective was: To evaluate the fulfillment of the teaching role of the health professional from the perception of the medical students at the National University Pedro Ruiz Gallo. Methodologically the research is non-experimental of cross-section, the type of study is descriptive, correlational. The population or universe, subject of investigation is constituted by 120 students of Medicine of the area of Basic Sciences of 2nd. and 3rd cycle enrolled in the academic semester 2017 II. The sample, subject of investigation is constituted by 38 students. We used stratified random sampling, 2nd cycle students the first stratum and 3rd. Cycle the second stratum in the area of Basic Sciences enrolled in the same academic semester. To select the students in the sample, systematic sampling was used, placing them in the classroom. For data collection, the survey technique was used. The data obtained from the instruments were analyzed with the SPSS program, version 24, to be presented in the form of tables and figures. The results obtained show us the level of compliance of the roles by the medical teacher, from the perception of the students, we have that 10.5% perceive that the level of compliance is Deficient, 60.5% perceive it as Regular, and 29.0% he perceives him as Deficient.

Key words: Teaching role, health professional, perception.

ÍNDICE GENERAL

Una aproximación a la percepción, de los estudiantes de medicina, del rol docente del profesional de la salud en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Introducción	11

CAPÍTULO I:

1.	ANÁLISIS DEL OBJETO DE ESTUDIO	12
1.1.	Ubicación	12
	Organigrama estructural	13
1.2.	¿Cómo surge el problema de investigación?	14
1.3.	¿Cómo se manifiesta y qué características tiene?	16
	Formulación del problema	17
1.4.	Metodología	17
	1.4.1. Diseño de investigación	17
	1.4.2. Población y muestra	19
	1.4.3. Método, técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
	1.4.4. Análisis estadístico	26
1.5.	Objetivos	26
1.6.	Operacionalización	28

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes del problema	30
2.1.1.	Internacionales	30
2.1.2.	Nacionales	33
2.2.	BASE TEORICA	33
2.2.2	Método del proceso de formación de los profesionales	33
2.2.3.	Métodos y formas de organización en el proceso de formación profesional de los estudiantes de medicina	34
2.2.4.	Rol del docente	41
2.2.5.	El profesor y cambios en educación médica	43
2.2.6	Los cambios de roles del profesor	44
2.2.7	El modelo de 12 roles como marco general	40
2.3.	Hipótesis	45

CAPÍTULO III:

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1.	Análisis y discusión de los resultados de los instrumentos utilizados	
3.1.1	Resultados	71
3.1.2	Discusión	90
	Aspectos éticos	95

CONCLUSIONES GENERALES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “El profesor como planificador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	50
Tabla 2	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud la dimensión “El profesor como investigador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	52
Tabla 3	Determinar el nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como proveedor de la información”	53
Tabla 4	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como modelo” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	55
Tabla 5	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como facilitador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	56
Tabla 6	Determinar el nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como evaluador”	58
Tabla 7	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la percepción de los estudiantes de medicina según dimensiones</i>	60
Tabla 8	<i>Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Planificador</i>	82
Tabla 9	<i>Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Investigador</i>	83
Tabla 10	<i>Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Proveedor de información</i>	84
Tabla 11	<i>Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Modelo</i>	85
Tabla 12	<i>Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Facilitador</i>	86
Tabla 13	<i>Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Evaluador</i>	87

Índice de figuras

Figura 1	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “El profesor como planificador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	47
Figura 2	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud la dimensión “El profesor como investigador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	48
Figura 3	Determinar el nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como proveedor de la información”	50
Figura 4	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como modelo” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	51
Figura 5	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como facilitador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG</i>	53
Figura 6	Determinar el nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como evaluador”	54
Figura 7	<i>Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la percepción de los estudiantes de medicina según dimensiones</i>	56

INTRODUCCIÓN

La educación es un componente fundamental en el desarrollo de toda sociedad, el Estado garantiza los servicios educativos de calidad en todos sus niveles. El nivel superior universitario en nuestro país ha experimentado cambios en la última década, como la implementación de una superintendencia, autoridad educativa que vela por el cumplimiento de la normativa establecida y vigente para asegurar que el servicio educativo cumpla con estándares que aseguren la formación integral de sus estudiantes.

El ejercicio de la docencia universitaria hoy en día exige capacitación permanente, su accionar docente es hoy más amplio por lo tanto sus roles se han ampliado, así tenemos que en la actualidad debe también asumir acciones de tutor, orientador, consejero, etc. **Una aproximación a la percepción, de los estudiantes de medicina, del rol docente del profesional de la salud en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo**, tiene como objetivo general “Evaluar el cumplimiento del Rol del profesional de la salud como docente universitario desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, a través de él nos aproximamos al conocimiento del desarrollo de la actividad docente en su compromiso de brindar una educación superior de calidad

El contenido del informe de investigación está organizado en tres capítulos: en el capítulo I Análisis del objeto de estudio se precisa la ubicación geográfica, características y metodología.

En el capítulo II Marco Teórico, se detallan los antecedentes de la investigación, el contenido de la Base Teórica y la Hipótesis.

En el capítulo III, se describen los resultados y se realiza la discusión de los mismos. Finalmente se emiten las conclusiones y las recomendaciones respectivas.

CAPITULO I: ANÁLISIS DEL OBJETO DE ESTUDIO

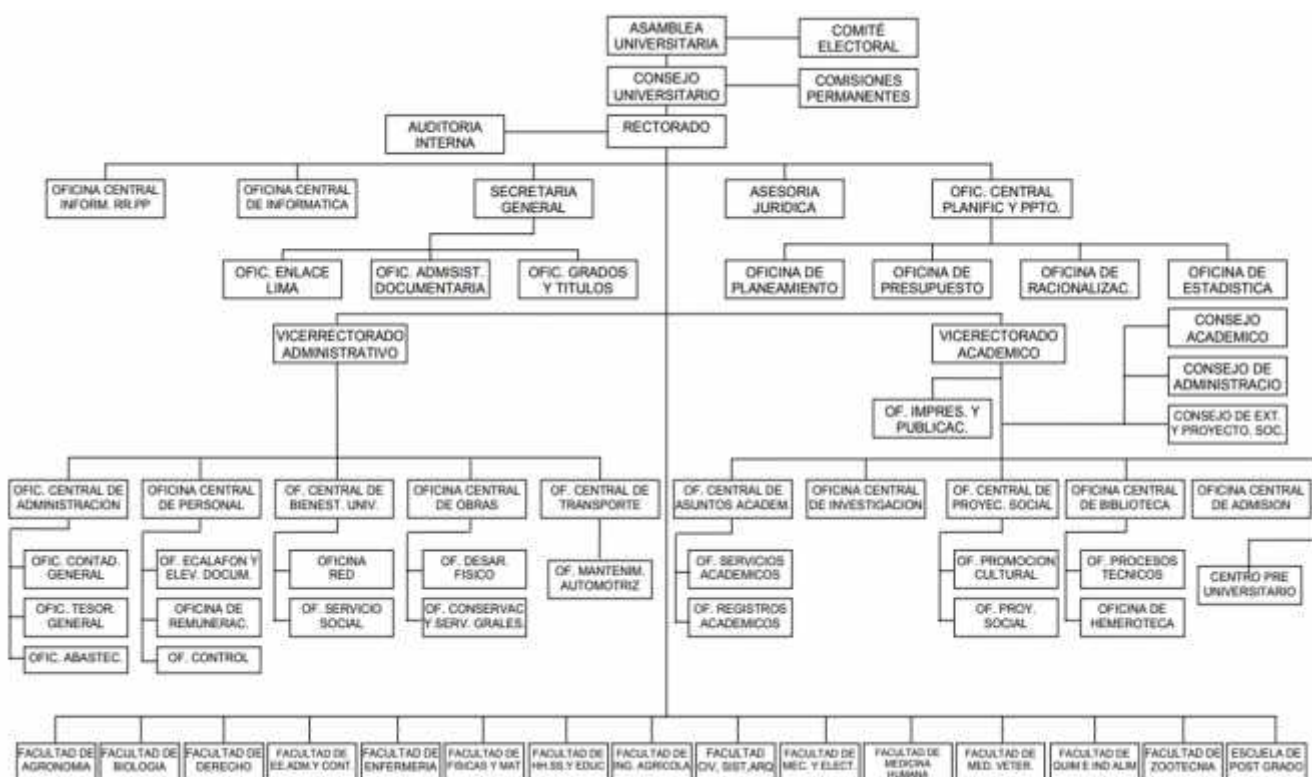
1.1. Ubicación.

La Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, está ubicada geográficamente en el departamento y región Lambayeque, provincia del mismo nombre. Es la única Universidad Nacional del departamento ya que las otras 9 universidades son de gestión privada.

Fue creada el 17 de marzo de 1970 al fusionarse las ya existentes Universidad Agraria del Norte con sede en Lambayeque y la Universidad Nacional de Lambayeque con sede en Chiclayo. Actualmente cuenta con catorce facultades y treinta escuelas profesionales, entre ellas por supuesto la Facultad de Medicina Humana y su respectiva Escuela. Esta nace en 1981 como programa académico para ser reconocida como Facultad en 1989. Cuenta con certificado de acreditación desde marzo 2006.

En ciencias básicas son 28 profesores de los cuales 15 cuentan con grado de maestro y 10 son doctores; en clínicas con 38 profesores, de ellos 7 tienen grado de maestros y 7 grado de doctor.

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”



1.2. ¿Cómo Surge el Problema de Investigación?

El mundo del siglo XXI ha experimentado una transformación en materia educativa, social, cultural y tecnológica; este último campo en materia de información y comunicaciones ha mostrado avances que nos llevan a asumir nuevos retos y desafíos en cada contexto profesional, impulsando un dinamismo que ha impactado en el sistema educativo y éste directamente en el nuevo rol docente dentro de las instituciones educativas. Realidad que exige nuevas prácticas y metodologías de enseñanza; que combinen valores humanos, sociales, información y conocimiento.

El nuevo rol docente está fuertemente afectado por un cambio de énfasis de una docencia centrada en la enseñanza hacia otra en el aprendizaje, con la preocupación por preparar a los estudiantes para una acción social competente y por la introducción de los ambientes y situaciones de aprendizaje con tecnologías informáticas y de comunicación.

El nuevo rol del docente requiere desempeñar exitosamente varias funciones y tareas no convencionales. Algunas funciones docentes son concordantes con una enseñanza orientada a desarrollar competencias que comprometen variedad de atributos personales como el de ser guía, maestro, consejero, en el proceso de aprendizaje a la vez que un analizador, crítico, juez, arbitro, reforzador e inspector de los aprendizajes de los estudiantes.

Así mismo Hernández y Hernández, (2008) en el artículo titulado, El nuevo rol del docente del siglo XXI. Opinan que el rol docente actual gira en las transformaciones sociales y sus necesidades, por ello la misión en su rol de buscar la educación del estudiante centrada en valores humanos/sociales y no sólo enseñar conocimiento, ya que la formación del individuo debe ser profunda y sensible en cuanto al compromiso social, la conservación y respeto de la diversidad cultural y del ambiente. De esa forma se describe una formulación

amplia del importante papel que juega el docente en la formación integral del estudiante, conocimientos en par con valores humanos y sociales, tema de preocupación por la crisis que se vive hoy en el contexto global y nacional, por ello la necesidad de un rol docente que brinde educación en valores de forma cooperativa para una mejor vida en sociedad.

Para Diker, (2010) en el documento Nuevas concepciones acerca del rol docente en América latina versión preliminar. Considera que en la década del 2,000 se observa en América Latina una tendencia hacia la configuración de una nueva matriz de los sistemas educativos que contemplan una nueva configuración de la figura docente y su rol. El cambio se centra en la intervención sobre las regulaciones, el posicionamiento de los actores, la distribución del poder y la responsabilidad, como también en la distribución de los recursos.

En tanto Vita, (2008) en la entrevista titulada Ser docente en el siglo XXI, Docente y autoridad. Señala que el rol docente es el de ser un experto profesional que crea conocimiento para enseñar, no sólo el saber sobre una materia o contenido, sino la posibilidad de interpretar lo que el estudiante puede y debe conocer de ese contenido y las mejores maneras de ponerlo a su disposición para que pueda aprender de manera significativa, en contra de la negativa experiencia cuando un docente sabe mucho pero no sabe enseñar y basa su autoridad en la distancia del estudiante.

Por su parte el Estado a través de la nueva ley universitaria establece que Los docentes universitarios tienen como funciones la investigación, el mejoramiento continuo y permanente de la enseñanza, la proyección social y la gestión universitaria, en los ámbitos que les corresponde. De acuerdo con los razonamientos que se han venido realizando se puede observar que los roles que cada autor desde su perspectiva personal le asigna al docente están directamente relacionados con la función: mejoramiento continuo y permanente de la enseñanza establecida por el Estado y ya señalada líneas arriba

De acuerdo con los anteriores planteamientos es importante valorar cual es el nivel de aplicación de los roles docentes en el ejercicio diario de la educación médica y si estos roles o funciones traen como consecuencia un incremento de la calidad en la enseñanza.

1.3. ¿Cómo se manifiesta y qué características tiene?

El rol del profesional de la salud en su desempeño docente, implícitamente es muy amplio, hace algunas décadas el docente cumplía una labor de enseñanza adoptando la práctica del método frontal (el proceso enseñanza aprendizaje; hoy en día se centra en esta última dimensión, es decir, en el aprendizaje) era una clase netamente expositiva con un discurso casi exclusivo del profesor sin mayores replicas ni posibilidad de refutar en muchos casos. “El método frontal permite aprehender información y conceptos, pero es limitado para orientar y desarrollar competencias. Las competencias sólo se transmiten a través del método frontal, cuando (además de cumplir las fases de orientación y recepción) se prevé bastante tiempo para las fases de interacción, fijación y aplicación. En estos casos es posible adquirir competencias específicas (habilidades y destrezas), especialmente el escribir, leer, contar, dibujar o seleccionar”. (Flechsig, K. y Schiefelbein 1999).

Ya entrado el nuevo siglo la problemática universitaria ha sido materia de cada vez más encendidos debates, en ello un punto importante es el papel que desempeña el docente como uno de los principales actores de la educación superior y es que conforme a pasado el tiempo los roles han ido aumentando, la práctica educativa ha ido incorporando cada vez más rigores y exigencias. En este nuevo escenario que plantea procesos de innovación y cambio al profesor universitario actualmente se le asignan muchas más tareas, exigiéndole por lo tanto el desarrollo de nuevas competencias que lo ayuden en el logro de un adecuado cumplimiento de sus funciones, se hace imperativo por tanto que el profesor se capacite constantemente

La sociedad requiere contar con profesionales de calidad que se integren inmediatamente al campo laboral ello solo será posible si han recibido una educación de calidad y esto pasa por reflexionar sobre temas como:

Escasa o nula participación de los docentes en actividades de planificación y organización de las asignaturas; total aislamiento entre universidad empresa y sociedad no permite identificar problemáticas a través de estudios de investigación donde el docente intervenga asumiendo nuevos roles de orientador, asesor guía que impulsa el entusiasmo investigador de sus estudiantes, devaluada presencia del docente ante el alumnado por la débil práctica de valores éticos. Esto nos lleva a formular el siguiente problema de investigación:

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de cumplimiento del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo?

1.4. Metodología

1.4.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental de corte transversal

No Experimental:

Toro (2010), define que el diseño no experimental es: “Aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables, lo que se hace en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural”.

Es decir, que se toma el cuestionario como referencia para aplicarlo en un determinado tiempo o momento.

Transversal:

Hernández, Fernández y Baptista (2010) determinan que, “Los diseños de investigación transaccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único”.

Así mismo, se puede decir que es como tomar una fotografía de algo que sucede, pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, categorías, objetos, situaciones, comunidades o eventos.

Descriptivo:

Sabino (1986) define que “La investigación de tipo descriptiva trabaja sobre realidades de hechos, y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta”.

Es decir buscan especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Al mismo tiempo miden o evalúan diversas dimensiones o componentes del fenómeno a investigar.

Correlacional:

El tipo de investigación de nuestro proyecto de tesis es correlacional , ya que, en concordancia con (Hernández, 2014) este tipo de estudio tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. En ocasiones solo se analiza la relación entre dos variables, pero con frecuencia se ubican en el estudio vínculos entre tres, cuatro o más variables

1.4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

Según Tamayo (2012) señala:

“Que la población es la totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de unidades de análisis que integran dicho fenómeno y que debe cuantificarse para un determinado estudio integrando un conjunto N de entidades que participan de una determinada característica, y se le denomina la población por constituir la totalidad del fenómeno adscrito a una investigación”. (p.189).

La población o universo, sujeto de investigación está constituido por 120 estudiantes Medicina del área de Ciencias Básicas matriculados en el segundo y tercer ciclo en el semestre académico 2017 II, UNPRG

Ciencias Básicas (Número de alumnos matriculados por curso S.A.2017- II)		Estrato
Histología	60	Estrato I (2do. Ciclo) 60
Anatomía	60	
Genética	60	
Bioquímica	60	
Inglés técnico	61	
Historia médica	59	
Fisiología	59	Estrato II (2do. Ciclo) 60
Microbiología y parasitología	62	
Inmunología	59	
Informática II	59	
Métodos y técnicas de estudio	60	
Total		120

MUESTRA

Hernández, Fernández & Baptista (2014). “Nos dan a conocer que la muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Es decir es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población”. (p.175).

La muestra, sujeto de investigación está constituido por 38 estudiantes Medicina del área de Ciencias Básicas matriculados en el semestre académico 2017 II. UNPRG

Cálculo de la muestra: Para calcular la muestra de la población total de pacientes del servicio de emergencia se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2p}{(N - 1)h^2 + Z^2p}$$

$$n = 38$$

Dónde:

N: Total de estudiantes del área de ciencias básicas.

Z: coeficiente de confianza

Z=1.96 (valor que corresponde al 95% de confianza):

p: proporción poblacional de ocurrencia. (p=0.70)

q: proporción poblacional de no ocurrencia. (q=0.30)

h=nivel de precisión de la estimación, se está asumiendo una precisión relativa del 0.12.

Ciencias básicas	Población	Muestra
Histología	60	19
Anatomía		
Genética		
Bioquímica		
Inglés técnico		
Historia médica		
Fisiología	60	19
Microbiología y parasitología		
Inmunología		
Informática II		
Métodos y técnicas de estudio		
Total	120	38

MUESTREO

Malhotra, (2004) El muestreo se utiliza cuando no es posible medir todos los elementos de la población en estudio, además el muestreo es indispensable para el investigador en ahorro de tiempo y recursos ya que es imposible entrevistar a todos los miembros de una población.

Se utilizó el muestreo aleatorio estratificado con asignación de Neyman para determinar la muestra en cada estrato. Los estratos estuvieron compuestos por el segundo ciclo y el tercer ciclo en el área de Ciencias Básicas matriculados en el semestre académico 2017 II. UNPRG

Para seleccionar los estudiantes en la muestra, se utilizó el muestreo sistemático, ubicándolos en el aula.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de 2do. y 3er. ciclo correspondientes al área de Ciencias Básicas.
- Estudiantes que deseen participar de la investigación

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no deseen llenar completamente el cuestionario

1.4.3. MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

MÉTODO

Los métodos teóricos juegan un papel fundamental en la investigación científica pues conducen a descubrir y revelar la esencia del objeto y sus relaciones, las cuales no son percibidas directamente. Por otra parte, posibilitan la interpretación, comprensión y/o explicación de los datos, hechos o informaciones recogidas mediante los métodos empíricos. (Tamayo, 2003), dentro de estos se usó los siguientes:

El método Holístico, nos permitió abarcar el problema en forma global e interrelacionado con las diferentes partes del problema.

El método de la abstracción y la integración en los procesos de la elaboración y selección de información sobre el Rol del profesional de salud como docente universitario.

El método histórico, mediante el cual se estudia las distintas etapas por las que atraviesa nuestro objeto de estudio.

El método analítico- sintética, se aplicó a todo lo largo del trabajo de investigación

El método empírico, aquí aplicamos dos cuestionarios con la finalidad de obtener información sobre los procesos a investigar.

Método Estadístico, se utilizó el método estadístico ya que se siguió una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. Teniendo como propósito la comprobación, en una parte de la realidad, de una o varias consecuencias verificables deducidas de la hipótesis general de la investigación.

- **Estadística descriptiva:**

Nos permitió organizar los datos en gráficos que permiten detectar tanto las características sobresalientes como las características inesperadas.

- **Estadística Inferencial:**

Teniendo en cuenta que la estadística inferencial, se centra en métodos utilizados para que podamos inferir acerca de nuestra población de estudio basándonos en los datos que obtuvimos a partir de la aplicación de los instrumentos establecidos de acuerdo a las teorías elegidas, estos métodos estadísticos son elegidos en concordancia con la investigación. Para este estudio, se utilizó medidas estadísticas de correlación, usando el Software Estadístico - SPSS-24.

Técnicas y procedimiento de recolección de datos

Encuesta:

Para la presente investigación se utilizará la técnica de la encuesta dirigido a los estudiantes de la facultad de Medicina del área de ciencias básicas, para conocer desde su percepción el Rol del profesional de salud como docente universitario.

Richard (2002) nos dice que, “Las encuestas obtienen información sistemáticamente de los encuestados a través de preguntas, ya sea personales, telefónicas o por correo”. Es decir, las encuestas consisten en obtener una información con fin de evaluar o analizar la situación de personas u organizaciones.

Técnicas de fichaje:

Se utilizó esta técnica con el propósito de extraer la información adecuada, considerando fuentes bibliográficas en reportes, estudios de investigación; así como textos bibliográficos que apoyaron con el marco teórico, brindando el sustento a esta investigación.

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario:

Cas (2003) refiere que, “El cuestionario es un documento que recoge en forma organizada los indicadores de las variables implicadas en el objetivo de la encuesta”

Se utilizará un cuestionario de 37 preguntas dirigido a los estudiantes de la facultad de Medicina del área de Ciencias Básicas, para conocer desde su percepción el Rol del profesional de salud como docente universitario.

Valoración Total:

Puntaje Total	Nivel
106 – 126	Deficiente
127–148	Regular
149 – 169	Bueno

Valoración por dimensiones:

	Dimensiones					
	El profesor como Planificador	El profesor como Investigador	El profesor como Proveedor de la Información	El profesor como Modelo	El profesor como Facilitador	El profesor como Evaluador
Deficiente	[9–12]	[9–12]	[14–17]	[8–10]	[22–31]	[25–33]
Regular	[13–16]	[13–16]	[18–2]	[11–13]	[32–41]	[34–42]
Bueno	[17–20]	[17–20]	[9–12]	[14–16]	[42–50]	[43–12]

Procedimiento para la recolección de datos:

- Ubicar a los estudiantes de medicina del área de ciencias básicas por ciclo.
- Explicar el propósito de la investigación y el procedimiento para el llenado del cuestionario.
- Se da un tiempo de 20 minutos aproximadamente para el llenado del cuestionario.
- Al momento de recoger el cuestionario revisar si todas las preguntas fueron contestadas.

- Realizada la recolección de datos se procede a la organización y presentación de estos a través de tablas y figuras estadísticas, apoyándose en el software estadístico SPSS-24.

-Luego se realiza el análisis e interpretación de los resultados.

1.4.4. Análisis estadístico

Los datos obtenidos de los instrumentos se analizarán con el programa SPSS, versión 24 para ser tabulados y ordenados, así mismo serán calificados y procesados para luego ser presentados en forma de tablas y figuras.

Luego de la recopilación de los datos se procederá a calificar y organizar la información en una base de datos.

La información antes obtenida será analizada y se mostrará en tablas y figuras para ser analizados e interpretados.

Para contrastar la hipótesis se utilizará la prueba estadística Coeficiente de correlación de Spearman.

1.5. Objetivos

Objetivo General

Evaluar el cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión, el profesor como Planificador.

2. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión, el profesor como Investigador.
3. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión, el profesor como Proveedor de información
4. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión, el profesor como Modelo.
5. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión, el profesor como Facilitador.
6. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión, el profesor como Evaluador

1.6. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUA L	DEFINICION OPERACION AL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
ROL DEL DOCENTE	Es la función o el papel que asume el maestro y que consiste en suministrar información, desarrollar explicaciones así como llevar cabo el seguimiento y evaluación de la asignatura. El autor	Se operativiza a través de las categorías: Deficiente Regular Bueno	El profesor como planificador:	- Rol de Planificador de curriculum o plan de estudios	1. ¿Conoce el programa completo de la asignatura? 2. ¿Diseña y planificar las diferentes sesiones teóricas y prácticas?
				- Rol de Organizador del curso	3. ¿Elabora el cronograma de la asignatura? 4. ¿Establece el grado de responsabilidad/autonomía del estudiante en las tareas asistenciales asignadas?
			El profesor como investigador	- Rol de asesor metodólogo	5. ¿Elabora guías de investigación según la estructura de la UNPRG? 6. ¿Desarrolla actividades de investigación formativa?
				- Rol de asesor especialista	7. ¿Orienta las investigaciones utilizando el método científico? 8. ¿Orienta las investigaciones según la especialidad médica?
			El profesor como proveedor de información:	- Rol de Profesor clínico o práctico	9. ¿Realiza una exposición oral de calidad sobre contenidos de su asignatura? 10. ¿Proporciona información sobre la realización de procedimientos concretos, sea en contexto real o simulado?
				- Rol de Conferencista	11. ¿Informa al estudiante sobre el funcionamiento de aspectos generales de la facultad de medicina? 12. ¿Analiza críticamente la literatura científica? 13. ¿Realiza búsquedas bibliográficas?
				- Rol de Modelo de enseñanza	14. ¿Presenta el modelo profesional clínico de calidad de su especialidad? 15. ¿Presenta el modelo profesional docente de calidad de su especialidad?
			El profesor como modelo:	- Rol de Modelo a seguir en el trabajo	16. ¿Ayuda al estudiante a identificar los componentes de actitudes y valores de los comportamientos profesionales? 17. ¿Promueve la reflexión de los estudiantes sobre su comportamiento?
				- Rol de Mentor	18. ¿Conoce los principios del aprendizaje profesional? ¿Orienta a los estudiantes en su desarrollo profesional?
			El profesor como		19. ¿Fomenta la reflexión del estudiante sobre su práctica

			facilitador:	- Rol de Facilitador de aprendizaje	profesional? 20. ¿Da responsabilidad al estudiante sobre su aprendizaje? 21. ¿Genera una relación de confianza con el estudiante? 22. ¿Proporciona retroalimentación formal e informal al estudiante sobre su desarrollo profesional de forma sistemática? 24. ¿Identifica las áreas de mejora del estudiante y establece un plan de acción de forma conjunta? 25. ¿Promueve el autoaprendizaje del estudiante? 26. ¿Hace un seguimiento del aprendizaje del estudiante? 27. ¿Solicita retroalimentación formal e informal al estudiante sobre la propia práctica docente?
			El profesor como evaluador:	- Rol de Asesor de estudiantes	28. ¿Conoce las características fundamentales de los instrumentos y sistemas de evaluación? (validez, fiabilidad, aceptación, transparencia, factibilidad, impacto educativo, etc.). 29. ¿Posee nociones de los cálculos psicométricos para calibrar los instrumentos de evaluación? 30. ¿Proporciona instrumentos para que los estudiantes puedan monitorizar su progreso a través de la autoevaluación?
				- Rol de Evaluador	31. ¿Diseña instrumentos de evaluación? (formativa y sumativa) 32. ¿Planifica la evaluación de las distintas competencias que el estudiante debe adquirir o desarrollar? 33. ¿Evalúa los aprendizajes del estudiante? 34. ¿Participa en la evaluación del programa de la asignatura correspondiente? 35. ¿Participa en la evaluación de otros colegas docentes? 36. ¿Participa en la evaluación de la facultad de medicina? 37. ¿Realiza autoevaluaciones de su práctica docente?

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO INTERNACIONALES

Castilla, M.; y López, C. (2007). En la investigación: Los roles del docente en la educación médica, realizaron un estudio de tipo descriptivo transversal en los docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad de La Sabana, en el que participaron 300 docentes de las áreas básicas, clínicas y poblaciones, entre agosto del 2005 y febrero del 2006. A partir de los contenidos del instrumento desarrollado por Harden y Crosby, para la evaluación de los doce roles docentes definidos en seis áreas, se diseñó un instrumento estructurado, previa validación de su contenido, el cual medía el grado de importancia de los roles docentes para el proceso de enseñanza en el programa de medicina, y el nivel de aplicación de los mismos en su desempeño diario. Se evaluaron 17 roles para ocho áreas definidas.

En términos de experticia pedagógica, en nuestro estudio encontramos que a los roles que se les da mayor grado de importancia son: como organizador del curso y como estructurador del currículo; y a los que se les da menos importancia son: como guía en métodos cuantitativos de investigación y como facilitador del aprendizaje. En cuanto a la experticia médica, los roles a los cuales se les da más importancia son: como diseñador de material educativo y como conferencista en un aula de clase. Y a los que se les da menos importancia son: como facilitador del aprendizaje, en el trabajo como docente en los escenarios de enseñanza y como docente en un escenario clínico o de prácticas. De lo anterior podemos concluir que el docente médico es consciente del papel como conferencista, y diseñador de material educativo (edición de libro), roles que probablemente considera básicos en su accionar docente.

Cebrián, M. y Daniel, P. (2008). En la investigación: Una mirada acerca del rol docente universitario, desde las prácticas de la enseñanza en entornos no presenciales. El objetivo general fue indagar sobre el rol docente universitario y las prácticas de la enseñanza en la universidad a partir de su desarrollo en entornos no presenciales en contraste con modalidades tradicionales. Los autores explican que se trata de un estudio que concibe la relación sujeto objeto, de diseño mixto predominantemente cualitativo con un proceso de investigación de tipo espiralado, las técnicas empleadas para recolectar los datos fueron la entrevista, la encuesta y el análisis de contenido. Los investigadores manifiestan que mas que conclusiones prefieren hablar de nuevas aperturas del tema como formularse nuevos problemas de investigación que se pueden formular en torno a tas de formación profesional como el significado de lo grupal en la enseñanza universitaria que merece ser abordado a profundidad.

2.1.2. ANTECEDENTES DE ESTUDIOS NACIONALES

Caballero, R. (2013) en su tesis titulada: El buen docente: estudio cualitativo desde las percepciones de egresados de educación secundaria; el objetivo único fue analizar e interpretar las características del “buen docente” desde la percepción de los egresados de escuelas públicas y privadas de Lima Metropolitana. Se seleccionaron 8 participantes cada uno de una escuela diferente, la determinación del número específico de informantes se realizó siguiendo el criterio de saturación. Se aplicó la técnica de la entrevista semiestructurada. Se llegó a las siguientes principales conclusiones: “El buen docente” es un profesional de la educación que asume su rol con un alto sentido de vocación, mística, y entrega; y compromiso político, social y ético. Por ello, tal como se puede interpretar de las percepciones de los egresados, la labor del docente no se circunscribe ni al horario de trabajo ni al espacio formal de la escuela; El “buen docente” va más allá de la interpretación pragmática del conocimiento y actuación del docente, que se centra en la concepción y aplicación

de saberes orientados a la eficiencia y a los resultados cuantificables, muy en concordancia con las demandas productivas e intereses del mercado”.

Sánchez, M. (2016). En su tesis titulada Análisis y propuesta de mejora al proceso de asignación y renovación del rol docente investigador PUCP. Se plantea como objetivo general Analizar el proceso de asignación y renovación del rol docente – investigador en la PUCP. Como herramientas de recojo de información se usó la revisión documental, así como entrevistas semiestructuradas y encuestas. Las conclusiones más importantes a las que se llegó fueron: “la política de la carrera Profesional y el perfil del profesor PUCP permiten contar con estrategias de desarrollo docente como el rol docente investigador contribuyendo al desarrollo de este ámbito de desempeño. La normativa y lineamientos pertinentes al rol docente investigador se encuentran en permanente análisis y son actualizados en función a las necesidades detectadas por las autoridades pertinentes”

El “buen docente” es también ello, pero mucho más. Es un ser crítico, reflexivo y creativo preocupado especialmente por la formación integral de las personas, En la percepción de los estudiantes, existe cada vez menos “buenos docentes”. Hasta cierto punto, esto parecería contradictorio con los tiempos actuales denominado “la era del conocimiento” debido a la proliferación masiva del conocimiento y a su facilidad de acceso. Además de los grandes esfuerzos que, por ejemplo en el caso peruano, se realizan desde hace dos décadas en la capacitación y actualización de los maestros. No obstante, es coherente con lo que más se destaca como rasgo del “buen docente” que es el lado humano, y no la simple aplicación del conocimiento.

2.2. BASE TEORICA

Teorías

2.2.1. Formas Básicas de enseñanza superior

Las formas de enseñanza superior tienen características concretas a las que debemos recurrir para decidir cuál de ellas es la adecuada en cada momento educativo. Las formas básicas de enseñanza son seis: Exposición; Narración; Mostración; Investigación; Descubrimiento; Interrogatorio y Acción Vivencial con participación activa de estudiantes.
<http://www.libreriapaidos.com/libros/0/950808384.asp> Autor: Sanjurjo, Liliana y Rodríguez, Xulio. Editorial: Homo Sapiens.

2.2.2. Método del proceso de formación de los profesionales:

Los métodos del proceso de formación de los profesionales constituyen la configuración que expresa el modo en que este se desarrolla, con los que caracteriza de modo especial la dinámica del proceso. El método expresa el orden y organización interna del proceso, manifiesta la lógica que tiene su esencia en la comunicación entre los sujetos participantes, que generan la actividad a través de la cual se manifiesta el método. La investigación científica, con sus métodos y procedimientos, contribuye a dinamizar y profundizar el proceso de formación de los profesionales, mediante la observación, la experimentación la deducción la descripción la argumentación entre otros, que sintetizando, según H. Fuentes (2006), establece que “La caracterización más general y esencial de la dinámica del proceso permite establecer un método general en calidad de invariante y le da su especificidad al proceso, que denominamos: Método Instructivo, Educativo y Desarrollador. Mediante este método se posibilita la sistematización del contenido por los estudiantes, con lo que se desarrolla su pensamiento y se contribuye a formar en ellos rasgos más trascendentes de su personalidad vinculados con su

compromiso social y profesional, así como el desarrollo de capacidades creativas. El Método instructivo, educativo y desarrollador sigue una lógica propia, síntesis de la lógica del objeto de la cultura, de la profesión y del propio proceso.

2.2.3. Métodos y formas de organización en el proceso de formación profesional de los estudiantes de medicina

La necesidad de acercar cada vez más el proceso de enseñanza-aprendizaje a la realidad cotidiana y a la solución de los problemas reales que se presentan en la sociedad, los métodos problemáticos son una verdadera herramienta didáctica para desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje, a través de formas organizativas acordes a la dinámica y recursos didácticos de los tiempos actuales.

La calidad y pertinencia del proceso de formación profesional de los estudiantes de la Carrera de Medicina depende en gran medida de la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje que lógicamente es facilitado por los docentes y estructurado por etapas a través del tiempo, donde día a día se van potenciando y haciendo más sólido el sistema de conocimientos, habilidades, capacidades y valores que requiere los estudiantes para poder dar solución a los problemas de la profesión y asumir con eficiencia los modos de actuación requeridos.

La necesidad de transformar el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de la Carrera de Medicina en un proceso más activo y problémico desde la dimensión académica. El desarrollo del pensamiento productivo, colaborativo y creativo en el sujeto se logra a través del proceso formativo, pero se evalúa en el hacer cotidiano, en la conducta y en las formas de enfrentar y

solucionar los problemas que frenan el desarrollo, es decir, en la eficiencia del proceso y en la calidad del resultado, lo que nos indica la relación directa de la eficiencia del desempeño profesional con la eficiencia del proceso de enseñanza aprendizaje. Los docentes seguros estarán de acuerdo con la idea de que lograr potencialidad transformativa de los estudiantes en unos modos de funcionamiento integrado de recursos cognitivos y afectivo, caracterizado por la generación, la expansión, la flexibilidad, y la autonomía constituye un aspecto esencial en la calidad del desempeño profesional. Según Cejas E (2001) "La calidad del desempeño profesional se constata en la práctica". Sin embargo, no todos los docentes son conscientes de que es desde el proceso de enseñanza aprendizaje que debemos iniciar este proceso de manera sistemática.

Los análisis que se realizan a continuación permiten fundamentar desde la Pedagogía y la Didáctica la importancia que reviste el uso de determinados métodos y formas en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de medicina. Se comienza por el análisis de los componentes, objetos de estudio. Según Álvarez (1999) El desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje en su dimensión laboral constituye un ejemplo de actividad productiva y creativa de los estudiantes porque logran constatar en la práctica lo estudiando en la dimensión académica, sin embargo, no basta, es necesario que los estudiantes se conviertan en protagonistas de su propio aprendizaje desde la dimensión académica ofreciendo oportunidades para la reflexión, el debate y la discusión desde el trabajo en grupo colaborativo, desde la exposición por parte de ellos, de nuevos materiales encontrados en la actividad independiente orientada, mediante la utilización de métodos problémicos y formas de organización que dinamicen el proceso. Asimismo Díaz (2000), precisa "El método es el componente del

proceso docente-educativo que expresa la configuración interna del proceso de enseñanza aprendizaje, para que transformando el contenido se alcance el objetivo, que se manifiesta a través de la vía, el camino que escoge el sujeto para desarrollarlo. El modo de desarrollar el proceso por los sujetos es el método, es decir, el orden, la secuencia, la organización interna durante la ejecución de dicho proceso". El método permite organizar el pensamiento en función no solo de la enseñanza sino también del aprendizaje, es por ello que se identifica con la actividad y su ajuste a las condiciones contextuales. El carácter dinámico del método está dado porque expresa el modo en que se desarrolla el proceso de enseñanza aprendizaje, el camino, la vía, es el orden, la secuencia a escoger para hacer más eficiente el proceso durante su ejecución, el método organiza el proceso de comunicación entre los sujetos que intervienen en él y es por ello que lo organiza internamente.

Álvarez (1998) Para precisar las características más relevantes del método habría que listar entre ellas las siguientes: Permite el desarrollo de los motivos, porque durante la ejecución del método el sujeto desarrolla las habilidades, capacidades y potencialidades en general experimentando disímiles emociones asociadas a los resultados que va obteniendo. Esta es una característica psicológica del método. Garantiza la comunicación como vía a través de la cual los sujetos concientizan sus necesidades y forman el motivo para desarrollar con éxito la actividad que les permita interiorizar el objeto, sus propiedades y leyes, es decir el traslado de la necesidad social a la necesidad individual. Desarrolla la actividad, porque es en esta donde el contenido como rama del saber, adquiere significación, sentido social y se puede transformar en objetivo a alcanzar y medir. El método organiza y estructura la actividad. Estimula sistemáticamente la búsqueda

creativa, en tanto los estilos y métodos de aprendizaje son personalizados, e individuales. El método permite alcanzar niveles superiores en el dominio del contenido (reproductivo, productivo y creativo.) Propicia la autorregulación en las actividades prácticas que realizan los estudiantes, a través de las cuales puede valorar los resultados que alcanza en relación a las exigencias y objetivos propuestos. Propicia la autorrealización en tanto permite la aplicación sistemática de acciones que contribuyen al crecimiento personal y profesional (p.31, 32)

López (57) sostiene que: El proceso de formación profesional de los estudiantes de medicina requiere del empleo de métodos que conduzcan al logro de la dinámica participativa, activa, problémica y creativa para lograr el protagonismo de los estudiantes en la construcción del conocimiento a partir de la actividad orientadora y facilitadora de los docentes. En este proceso, el método deberá enfrentar al sujeto a situaciones que lo obliguen a desarrollar las habilidades necesarias para alcanzar con el contenido, los objetivos propuestos, organizar internamente los procesos de la actividad y la comunicación para alcanzar los niveles de asimilación (reproductivos, productivos y creativos) en sus dimensiones: instructiva, educativa y desarrolladora, de manera que puedan en la práctica laboral constatar con iguales métodos, lo construido en el proceso de autoaprendizaje desde el componente académico. Resulta esencial reconocer que el método en su dimensión desarrolladora, apunta a la formación de las facultades y deberá atender a las diferencias que existen entre los procesos instructivo y desarrollador, para alcanzar determinados tipos de desarrollo. En la unidad de lo instructivo y lo educativo se materializa el método en esta dimensión. Lograr un nivel creativo significa también que el sujeto se enfrente al problema sin saber de antemano cómo solucionarlo encontrando diversas vías

de solución en la ejecución, a partir del desarrollo de las facultades como resultado de la asimilación, dominio y sistematización de un conjunto de habilidades. (pag.52, 53). Asimismo Castellanos (2001) Sostiene que "El desarrollo del pensamiento creativo depende de la aplicación de métodos productivos y problémicos que permitan el desarrollo de las capacidades en el sujeto". Los métodos se reflejan a través de los modos de actuación de los sujetos que intervienen en el proceso de enseñanza aprendizaje por eso los métodos de enseñanza tienen un carácter social y los de aprendizaje un carácter individual. Del mismo modo De Bono (2001), sostiene que : Los métodos son utilizados por los docentes para facilitar con su estilo personal las condiciones de enseñanza, organizando y provocando situaciones de aprendizaje, desplegando acciones enseñando a pensar, actuar y sentir y que los formandos comprendan la lógica para, elaborar el conocimiento. Son utilizados por los estudiantes en el aprendizaje cuando, igualmente con su estilo personal, aprenden a actuar ante las situaciones de aprendizaje, a dar solución a las tareas planteadas en dependencia de sus intereses y motivaciones.

En la medida en que los métodos de enseñanza se acerquen más a los métodos de aprendizaje, se resolverán las contradicciones existentes en el proceso. El método deberá enfrentar al sujeto a situaciones que lo obliguen a desarrollar las habilidades necesarias para alcanzar con el contenido, los objetivos propuestos, organizar internamente los procesos de la actividad y la comunicación para alcanzar los niveles de asimilación (reproductivos, productivos y creativos) en sus dimensiones: instructiva, educativa y desarrolladora. Como componente de la ciencia, "el método forma parte del contenido de la asignatura, (conocimiento, habilidad y valor) condicionando este en gran medida, el método de enseñanza, es decir, que el método de la ciencia se manifiesta durante el desarrollo

del proceso, en el método de enseñanza y de aprendizaje del proceso de formación". (p.101)

El método incorpora al motivo, cuando el estudiante se convence de que el contenido es la vía para su realización social. La lógica de la ciencia caracteriza al método en su dimensión instructiva, sin embargo, como ya sabemos, el proceso de formación desborda los marcos de lo que conocemos como desarrollo instructivo y engloba lo educativo como un par indisoluble: instrucción y educación. Recordemos que el contenido se compone por el sistema de habilidades, conocimientos y valores.

Álvarez (1988) ¿Cómo formar valores y convicciones en el proceso formativo? La interrogante conduce al análisis del papel del método en la dimensión educativa.

Las cosas con las cuales el hombre interactúa poseen una determinada significación, es aquí donde se inicia la valoración que hace el sujeto sobre los objetos. El método en su dimensión educativa permite ser consciente para qué se estudia y por qué se hace, es aquí donde cobra importancia o significación relativa el contenido en el desempeño como profesional, como trabajador y como ciudadano. En su dimensión educativa, el método se realiza cuando encontramos la lógica de cómo lograr transformaciones en el orden personal, profesional, social, jurídico y político, y cómo vincular la formación ciudadana con la profesional, la formación humanista con la laboral; nos referimos a los valores. En la formación de valores el método deberá permitir al sujeto el reconocimiento del "para qué", ello se pretende en el objetivo, pero se materializa con la selección adecuada del método. Recordemos que el objetivo encarna la necesidad, el encargo y la aspiración social, expresando así la relación sociedad-individuo, es decir, que el compromiso se da

cuando desde el contenido mismo se contribuye a resolver los problemas sociales, pero el método es el componente que permite hacerlo interno en el sujeto. En este análisis se mezclan dos ideas, la primera cuando el sujeto trabaja con el objeto y comprende la significación que tiene este último para él, su valor; y la segunda, cuando mediante ese objeto se pueda llegar a la solución de los problemas sociales. Entonces él le encuentra el verdadero valor a lo que estudia formándose así las convicciones. Pág. (31,52)

Si se quiere que el sujeto sepa resolver problemas y que a la vez sea un portador de valores, se tiene entonces que lograr un nivel de asimilación creativo. En este análisis, también los métodos organizan, estructuran y guían el proceso de formación de los cuadros de dirección. Lograr un nivel creativo significa que el aprendiz enfrente problemas sin saber de antemano cómo solucionarlo encontrando diversas vías de solución en la ejecución, a partir del desarrollo de las facultades como resultado de la asimilación, dominio y sistematización de un conjunto de habilidades. Existen multiplicidad de métodos formas y variadas técnicas de enseñanza cada uno con su mérito por el efecto que logran en la enseñanza. Ronald Harden y Joy Crosby, del Centro de Educación Médica de la Universidad de Dundee, en el Reino Unido, han diseñado un modelo que evidencia doce roles docentes agrupados en seis áreas: 1. Proveedor de información en la conferencia. 2. Rol de modelo durante su labor diaria y en diferentes escenarios de enseñanza formales. 3. Facilitador del aprendizaje 4. Evaluador del estudiante y del curriculum 5. Planificador del curriculum y cursos 6. Creador de recursos materiales y productor de guías de estudio. Los 12 roles del docente en el proceso de enseñanza aprendizaje es una realidad instructiva en el quehacer docente y a la vez una teoría donde confluyen métodos y formas de enseñanza de acuerdo a lo

descrito respecto a lo que es forma y a lo que es método, en el campo de la enseñanza.

2.2.4 Rol del docente.

La necesidad de tener docentes en la enseñanza médica del sistema Universitario en el nivel de formación profesional, orienta a precisar las políticas estrategias y mecanismos que garanticen el derecho a una formación de calidad para todos los estudiantes que buscan un título en el campo de la medicina. La satisfacción de esta exigencia se plasma en los doce roles del docente universitario en las facultades de medicina, en pro de un cambio que obedezcan a la transformación de la enseñanza de las ciencias médicas y formación del futuro profesional médico. Los motivos de la búsqueda del cambio se sustentan en los logros de la enseñanza que son estructurales, pues obedecen a transformaciones en las necesidades profesionales y en consecuencia sociales, en la cultura, en la producción del saber y en la necesidad de contribuir desde la educación a la conformación de sociedades más equitativas, democráticas y con altos niveles de desarrollo humano. Son necesarios cambios profundos en la práctica de la enseñanza, en los mecanismos para profesionalizar el trabajo docente y revalorar el saber pedagógico de los docentes universitarios en la Ciencia Médica. Ese desafío para mejorar docencia y la sociedad requieren afrontar de manera concertada, colaborativa y sostenida la estrategia de los doce roles del docente.

Diversos países promueven, la aplicación de los doce roles para la Buena Enseñanza como un primer peldaño en el proceso de construcción e implementación de políticas dirigidas a fortalecer la enseñanza en la profesión médica. La aplicación de los doce roles del docente es principalmente un ejercicio de reflexión sobre la enseñanza y formación del médico y su función en la sociedad, la cultura y el desarrollo con equidad.

Constituye un proceso de deliberación sobre las características de una enseñanza dirigida para que, los estudiantes peruanos logren la excelencia en su formación, en el campo médico. Doce roles han sido identificados y agrupados en 6 áreas en el presente modelo, que especificados en la enseñanza para la formación del estudiantes de medicina se tiene: 1. Proveedor de información en la conferencia, y en el contexto clínico; 2. El rol de modelo "en el trabajo" y en los marcos más formales de enseñanza; 3. Facilitador del aprendizaje; 4. Evaluador del estudiante y del currículum; 5. Planificador del currículum y cursos; y 6, Creador de recursos materiales, y productor de guías de estudio. Según lo presentado en el modelo, algunos roles requieren más pertinencia médica y otra más pertinencia educacional.

Algunos roles tienen un contacto más directo, cara a cara con los estudiantes y otros menos. Los roles son presentados en un marco convergente de valores, pudiendo traer mensajes conflictivos, como, por ejemplo, el proporcionar información o animar el aprendizaje independiente; ayudando a los estudiantes a evaluar sus capacidades. Este marco de roles modelo es usado en la evaluación de las necesidades del personal para implementar el currículum, en la contratación y promoción de profesores y en la organización de un programa de desarrollo para el personal. Algunos profesores tendrán sólo un rol. La mayoría de los profesores tendrán diversos roles. Todos los roles, sin embargo, necesitan ser representados en una institución u organización de enseñanza. Esto tiene implicaciones en la contratación y entrenamiento del personal. Donde hay escaso número de personal existente entrenado apropiadamente para resolver un rol requerido, el personal debe ser reasignado al rol, donde esto sea posible, y proporcionar entrenamiento necesario. Alternativamente, si esto no es posible o juzgado deseable, el personal adicional es reclutado para el propósito específico de satisfacer el rol identificado. Un perfil de rol necesita ser negociado y acordado con el personal en el momento de su contratación y este debería ser revisado sobre una base regular.

2.2.5. El profesor y cambios en educación médica

Cambios en la educación médica:

La Educación Médica ha visto los mayores cambios en la década pasada. La enseñanza integrada, el aprendizaje basado en problemas, aprendizaje basado en comunidad, currículum base con electivos u opciones y una planificación más sistemática del currículum han sido demandados (Harden et al, 1984; Harden, 1986a; General Medical Council, 1993; Walton, 1993; Harden & Davis, 1995). El creciente énfasis está siendo ubicado en el estudio autodirigido con la expectativa de que los estudiantes tomen más responsabilidad de su propio aprendizaje (Rowntree, 1990). La aplicación de nuevas tecnologías de aprendizaje ha apoyado este cambio. Nuevas orientaciones pueden ser identificadas también en el área de la evaluación, con el aumento del énfasis en la evaluación de los desempeños, el uso de técnicas tales como la Examen Clínico Objetivo y Estructurado (OSCE), así como el uso de pacientes estandarizados, los Cuadernos de Registro, el Portafolio y la autoevaluación (Scherpbier et al., 1997).

Un creciente énfasis en el estudiante

El creciente énfasis en la autonomía del estudiante de la Educación Médica ha movido el centro de gravedad alejándolo del profesor y acercándolo al estudiante. En efecto, ha comenzado a ser moda hablar sobre aprendizaje y aprendices más bien, que enseñanza y profesor o enseñanza y aprendizaje. La creciente atención hacia el estudiante puede ser vista por los profesores como una pérdida de control y poder, lo cual puede producir sensaciones de incertidumbre, insuficiencia y ansiedad (Bashir, 1998). El cambio puede incluso ser visto como, de alguna manera, una devaluación del rol del profesor. Tiene que ser reconocido, sin embargo, que esto no es verdad, que la enseñanza y el aprendizaje están

estrechamente relacionados y que el propósito de la enseñanza es realzar el aprendizaje. Es importante asegurarse que el cambio de roles en el profesor no esté ausente en las discusiones sobre nuevas estrategias y aproximaciones educativas en el desarrollo del currículum.

2.2.6. Los cambios de roles del profesor

Los cambios de roles en el profesor pueden causar inquietud entre aquellos atrincherados en aproximaciones tradicionales a la educación. El Rt. Hon. Sir Rodees Boyson MP (1996), director anterior de Highbury Grove Comprehensive en el norte de Londres, escribió "Muy a menudo, el profesor ha degenerado en una inquietante mezcla de amigo en la sala de clase, de trabajador social y de consejero aficionado". Brew y Boud (1998) han destacado las demandas más complejas que ahora son requeridas en los profesores universitarios y en los naturales cambios de sus tareas de trabajo, con nuevos roles académicos y la diversificación de los ya existentes. "Esto ha sido un significativo cambio", según ellos, "desde el pensamiento de suponer que las personas listas pueden hacer todo para el reconocimiento de la complejidad y la gama del trabajo académico" (p. 18). Las tareas que encara un profesor no son simples o fáciles. "La enseñanza", según Bloomfield (1990), "es el equivalente educacional del 'rafting'". Mientras el "Dearing Report" (Informe de Dearing) sobre la Educación Superior (1997) elogió las universidades británicas por sus "world class record", también destacó la presión sobre los profesores y la pobre calidad de su enseñanza. "No hay duda", según Dearing, "sobre las presiones crecientes que encara el personal en la más alta educación". Las predicciones de Bold sobre el impacto de la tecnología sobre los métodos de enseñanza no han sido observadas y la adopción de recomendaciones de nuevos acercamientos en la Educación Médica han sido decepcionantes (General Medical Council, 1993). ¿Por qué es esto? Muchas de la responsabilidad de estas fallas descansan en los profesores.

Los profesores han sido lentos en la identificación y en la acogida de los nuevos roles que se esperan de ellos. El resultado ha sido dejar atrás muchos cambios en la Educación Médica. Un cambio en la Educación Superior y la Educación Continua es la aceptación del aprendizaje a distancia como una aproximación significativa. El encaje del aprendizaje a distancia en la corriente principal de la Educación Médica implica la adopción de un acercamiento hacia los estudiantes y al aprendizaje, el cual es diferente a lo que los profesores de Medicina tienen experiencia. La preocupación ha sido expresada en que las consecuencias serán “probablemente minar el respeto, prestigio y autoridad que va con el rol del profesor como un ‘director del aprendizaje’ y la pérdida de sus capacidades de enganche de sus estudiantes en conversaciones y debates intelectuales” (Bashir, 1998). Si la adopción del aprendizaje a distancia prospera en la Educación Médica entonces los profesores deberán aceptar los diferentes roles implícitos para los profesores en esta aproximación a la enseñanza-aprendizaje Independiente si tenemos aprendizaje cara a cara o a distancia y de las estrategias educativas implementadas, es que el profesor jugará un rol clave en el aprendizaje del estudiante. En todas las fases de la educación, los logros de los estudiantes están correlacionados con la calidad del profesor. Terry Dossier (1998), consejero de la Secretaria de educación de USA, enfatizó que “sí nosotros no nos focalizamos en la calidad de la enseñanza, otro esfuerzo de la reforma no nos traerá lo que nosotros estamos esperando”. La disponibilidad de un buen profesor, por ejemplo, puede tener un mayor efecto sobre la mejora de los logros del estudiante que otros factores publicados, como el tamaño de la clase.

2.2.6.1. El proveedor de información en la conferencia y en el contexto

clínico: En esta área se considera 2 roles el Profesor Conferencista y el profesor clínico o práctico.

a) El conferencista. Los estudiantes tradicionalmente, esperan ser enseñados. Creen que es responsabilidad del profesor pasarles a ellos la información, el conocimiento y la comprensión en un tópico apropiado a la etapa de sus estudios. Esto conduce al rol tradicional del profesor como un abastecedor de la información en el contexto de la conferencia. Ven al profesor como el experto que está bien informado en su campo y que entrega ese conocimiento a los estudiantes generalmente por la palabra hablada. Al transmitir el conocimiento, el profesor puede también asistir al estudiante para que lo interprete, usando una de las variadas estrategias educativas a través de la cual el profesor explique el tema al estudiante (Brown y Atkins, 1986).

A pesar de la disponibilidad de otras fuentes de información, como la impresa y la electrónica, que incluyen excitantes recursos de material de enseñanza como multimedia interactiva, la conferencia permanece como uno de los más ampliamente métodos de instrucción usados. Este puede ser un método rentable para proporcionar nueva información que no se encuentra en textos estándares, para relacionar la información con el currículum y el contexto local de la práctica médica y para proporcionar a los estudiantes la descripción o una concepción personal de un campo del conocimiento. En un estudio de profesores quienes habían recibido el reconocimiento por 'excelencia académica', Johnston (1996) encontró que, aunque, los profesores no hablaron específicamente de la enseñanza como la transmisión de contenidos de sus temas, el conocimiento disciplinario estaba en el centro de sus aproximaciones de enseñanza. Los profesores usaban medios interactivos, incluyendo la conferencia, para pasar este conocimiento a los estudiantes. Ha existido, sin embargo, una invitación general hacia la reducción en el número de las conferencias programadas en el currículum, y una tendencia de las nuevas Escuelas de Medicina de moverse lejos de su uso como una herramienta de aprendizaje. La exclusión de la conferencia de la caja de

herramientas del profesor, sin embargo, se ha cuestionado y correctamente. Una conferencia en la cual el entusiasmo contagioso de un experto, que es también un buen comunicador, excita o motiva a los estudiantes, lo cual tiene mucho para elogiarse. La importancia dada al rol del profesor como abastecedor de información es en parte cultural. Gokcora (1997), por ejemplo, encontró que los estudiantes chinos valoraron más que los estudiantes americanos el conocimiento del profesor sobre el tema y la transmisión de éste a los estudiantes.

b) El profesor clínico o práctico. El escenario clínico, ya sea en el hospital o en la comunidad es un contexto de gran alcance para la transmisión, por el profesor clínico, de la información directamente relevante de la práctica médica. El profesor selecciona, organiza y entrega información, durante la enseñanza en la sala de los pacientes, los tutoriales basados en casos clínicos o más informalmente, con el estudiante en el rol de aprendiz clínico. De los elementos de la enseñanza clínica, el factor más importante relativo al aprendizaje de los estudiantes puede ser la calidad del profesor clínico. Los buenos profesores clínicos pueden compartir con el estudiante sus pensamientos como médico reflexivo, ayudando a iluminar, al estudiante, en el proceso de la toma de decisión clínica. En un estudio de profesores clínicos distinguidos, Irby (1994) concluyó que un elemento clave en la enseñanza es la organización y presentación del conocimiento médico "de modo que los aprendices puedan comprenderla y utilizarla para satisfacer sus objetivos de aprendizaje" (p. 340). El profesor clínico explica las habilidades básicas para tomar la historia y realizar el examen físico en situaciones simuladas y basadas en la práctica clínica. Existe un creciente uso de las simulaciones para enseñar las habilidades clínicas (Gordon et al., 1999). Esto requiere de habilidades adicionales en el profesor que no son necesarias en una enseñanza clínica más tradicional. Un área de controversia en la Educación Médica, es el grado

en el cual las unidades de aprendizaje de las habilidades clínicas, debieran disponer o entrenar específicamente al personal cuyo rol es enseñar en la unidad; o bien, por otro lado, si debieran disponer de aquellos profesores que enseñan en el contexto clínico práctico en general para ello.

2.2.6.2. Área, Rol de modelo en el trabajo y en los marcos más formales de enseñanza.

a) El rol de modelo ‘en el trabajo’. La importancia del profesor en su rol de modelo en el trabajo está bien documentada. Según Walton (1985) “investigaciones sociológicas han demostrado el grado en el cual un componente importante del aprendizaje deriva del ejemplo dado en su propia persona por los profesores, quienes influyen significativamente a los estudiantes de Medicina en muchos aspectos, por ejemplo, en su elección de carrera futura, sus actitudes profesionales y la importancia que ellos asignan a diversos temas” (p. 50). El General Medical Council (1999) del Reino Unido reconoce que “el ejemplo del profesor es la influencia de mayor alcance sobre los estándares de la conducta y de la práctica de cada aprendiz, sea estudiante de Medicina o doctor poco experimentado” (p. 1).

El profesor como clínico debe modelar o ejemplificar que debería ser aprendido. Los estudiantes aprenden por observación e imitación de los profesores clínicos que ellos respetan. Los estudiantes aprenden no sólo de lo que dicen sus profesores, sino que también de lo que hacen en la práctica clínica y del conocimiento, las habilidades y las actitudes que ellos exhiben. “Tener un rol de modelo”, según McAllister et al. (1997, p. 53), “es extensamente reconocido como crítico en la formación, enseñanza, entrenamiento y evaluación de futuros clínicos, pues ésta es la estrategia de enseñanza de mayor alcance disponible para los

educadores clínicos". El rol de modelo es uno de los medios de mayor alcance para transmitir valores, actitudes y los patrones de pensamientos y comportamiento a los estudiantes (Bandura, 1986) y para influenciar la elección de la carrera de los estudiantes (Campos-Outcalt et al., 1995). El primer médico americano nativo, Charles Alexander Eastman (1991), describió la importancia del rol de modelo en la educación de un indio: "Nosotros mirábamos a los hombres de nuestra gente y actuábamos como ellos en nuestro juego, entonces aprendimos a imitarlos en nuestras vidas"(p. 20). Ullian et al. (1994) describió el "rol del médico" como el modelamiento por el profesor del conocimiento y de las habilidades en la ejecución de sus deberes médicos. "Como clínicos nosotros abiertamente enseñamos, por ejemplo, que elegimos y que no", según Westberg y Jason (1993). "En todo momento los aprendices nos atestiguan, haciendo lo que ellos ven como su trabajo futuro o manera de ser, que nosotros estamos sirviendo como modelo. La advertencia en el viejo aforismo "hace como digo, no como hago" raramente funciona. Lo que nosotros hacemos, parece tener más impacto en los aprendices, que aquello que le decimos que hagan"(p. 155).

De hecho, el rol de modelo puede tener un mayor impacto sobre los estudiantes que otros métodos de enseñanza. Falvo et al. (1991), por ejemplo, encontró que el rol de modelo es más efectivo educativamente que las sesiones de conferencia y discusión, en realzar la habilidad comunicativa de los estudiantes hacia los pacientes, en lo que se refiere al tema del virus de la inmunodeficiencia humana. Douglas (1999, p.889) describe vívidamente su experiencia de cuidado terminal como aprendiz y las lecciones de aprendizaje de su entrenador. "Jimmy (su entrenador) era un doctor y hombre inspirado, y yo lo extraño terriblemente. Su herencia hacia mí, ahora que soy entrenador, me recuerda por ejemplo, la importancia de la enseñanza mediante el ejemplo, lo cual importa tanto, como si no más que, cualquier cosa que sucede en la tutoría". La

importancia del rol de modelo fue enfatizado también por Sir Donald Irvine (1999), Presidente del General Medical Council del Reino Unido. Según él, "el modelo proporcionado en la práctica por los profesores clínicos es esencial porque los estudiantes aprenden mejor con un buen ejemplo"(p. 1175). El mejor estudiante de Medicina es aquel que trabaja con los mejores médicos y residentes en su Internado de Medicina Interna y así será más probable que escoja una Residencia en la misma especialidad (Griffith et al., 2000).

No ha existido una gran cantidad de investigación sobre que hace importante al rol de modelo desde la perspectiva de los estudiantes. Wright (1996) encontró que los estudiantes clasificaron bajo, en términos a la importancia en el rol de modelo, la antigüedad o título y habilidades de investigación. Las más importantes de las características del médico encontradas en el rol de modelo, identificadas por los estudiantes (Ambrozy et al., 1997) fueron:

-) Expresar entusiasmo hacia la especialidad
-) Demostrar excelentes habilidades de razonamiento clínico
-) Establecer una cercana relación médico-paciente
-) Visión holística del paciente

Las más importantes características del profesor identificadas fueron:

-) Expresar entusiasmo por la enseñanza
-) Involucrar activamente a los estudiantes
-) Comunicarse efectivamente con los estudiantes

Althouse et al. (1999) investigaron cómo los instructores clínicos, designados por sus estudiantes de Medicina como modelos influyentes, describían su enseñanza y sus relaciones con los estudiantes. "Los estudiantes de Medicina y sus modelos no pasaron generalmente mucho tiempo juntos. A menudo ellos se reunieron sólo brevemente después de los encuentros con los pacientes, para discutir los cuidados de alguno de ellos, específicamente. Esto indicó que la cantidad de tiempo que los

médicos pasaron con sus estudiantes no fue tan importante como la calidad del tiempo. Sin importar la cantidad de tiempo que pasaron juntos, los estudiantes eligieron los modelos que eran, más allá que sólo un buen instructor o clínico competente. Los estudiantes eligieron los modelos que demostraron una dedicación a su especialidad y pacientes, amor por la enseñanza y una personalidad humanitaria, las cuales fomentaron un ambiente de respeto mutuo. Los modelos estaban genuinamente interesados en facilitar el crecimiento de los estudiantes, lo cual se manifestó al ser seleccionados por los estudiantes como modelos (p. 120).

b) El rol de modelo en los marcos formales de enseñanza. Los profesores sirven como modelos no solamente cuando enseñan a los estudiantes mientras realizan sus deberes como doctores, sino también cuando desempeñan su rol como profesores en la sala de clase, sea esto en sala de conferencias, en las discusiones de grupo pequeño o en las tutorías. El buen profesor que es también doctor, puede describir en una conferencia, en una clase para sus estudiantes, su acercamiento al problema clínico de una manera que ellos capturen la importancia del tema y las opciones disponibles. El profesor tiene una oportunidad única de compartir algo de la magia del tema con los estudiantes. Él puede encender en los estudiantes, una curiosidad y una búsqueda para una mejor comprensión del tema y de la fisiología relevante con su propio ejemplo personal, que es difícil de reproducir en un aprendizaje por textos o un programa computacional.

Un problema que hace frente la Educación Médica hoy en día, es que muchos profesores de Medicina, particularmente en las ciencias básicas pero también en los departamentos clínicos, están médicamente no calificados. Esto puede tener implicaciones en su rol de modelos. Como resultado, los estudiantes pueden tener una mayor dificultad para

entender la importancia de lo que están aprendiendo para su carrera futura como doctores. Revisando los roles de los profesores, Squires (1999) observó que "es importante identificar el rol de modelo como una función distinta y relevante, de manera de que tenerlo siempre presente por su potencial educativo, el cual a veces es inconsciente e incluso negado como parte del proceso de la educación. Puede que los profesores no se vean a ellos mismos como modelos, y pueden incluso encontrar la idea como pretenciosa y paternalista, pero es difícil para los aprendices no ser influenciados por el ejemplo de vida fijado ante ellos".

2.2.6.3 El profesor como facilitador del aprendizaje

a) El facilitador del aprendizaje. El movimiento hacia una posición de aprendizaje más centrado en el estudiante ha requerido un cambio fundamental en el rol del profesor. No hace mucho el profesor era visto predominante como dispensador de información o una grabadora ambulante, y bastante menos como un facilitador o encargado del aprendizaje de los estudiantes. La mayor responsabilidad y libertad otorgadas al estudiante, es el mayor cambio requerido en el rol del profesor. No todos los profesores se adaptan a estos diferentes roles. "Muchos profesores", según Jacques (1991), encuentran la tarea de facilitador "difícil de realizarse satisfactoriamente y regresan con cierta decepción a su reservada posición de autoridad, experto y principal orador".

La introducción del Aprendizaje Basado en Problema con la consiguiente modificación fundamental en la relación estudiante-profesor, ha destacado el cambio en el rol del profesor desde un proveedor de información a un facilitador. Su rol no es informar a los estudiantes, sino animarles y facilitarles el aprendizaje por sí mismos usando el problema como un foco del aprendizaje (Barrows y Tamblyn, 1980; Davis y Harden, 1999). Este cambio de rol en el profesor también se refleja en el

acercamiento constructivista del aprendizaje, en el cual el conocimiento "se construye" en la mente del estudiante y se desarrolla constantemente (Brooks y Brooks, 1993). Es el rol del profesor facilitar este proceso más bien que actuar simplemente como proveedor de información. Schmidt y Moust (1995) observaron las características de un profesor eficaz en el currículum basado en problema. Los profesores necesitaron la capacidad de comunicarse con los estudiantes de una manera informal en las sesiones del pequeño grupo, y de animar al estudiante en el aprendizaje creando una atmósfera en la cual un intercambio abierto de ideas estuviera facilitado. Asimismo, los profesores pudieron ser capaces de funcionar más efectivamente, si además de esas habilidades, ellos también tenían conocimiento basado en el tema.

La creciente disponibilidad y el uso de recursos materiales de aprendizaje también traen consigo la necesidad de un profesor como facilitador del aprendizaje. Ninguno de los materiales del curso, ya sean impresos o en formato electrónico, serán perfectos para todos los estudiantes. Es responsabilidad del profesor facilitar el uso al estudiante de los recursos superando cualquier deficiencia e integrándolos en el currículum. La facilitada relación entre los estudiantes y los profesores es percibida por ambos como el elemento clave en el aprendizaje del estudiante y como aquello que distingue una buena de una pobre enseñanza clínica (Christie et al., 1985). Este rol del profesor como facilitador en el escenario clínico, ha sido referido como el "rol supervisor", con el profesor aportando al estudiante oportunidades para trabajar en el contexto clínico, observándolo y dándole retroalimentación (Ullian et al., 1994).

b) El mentor del aprendizaje. El rol de mentor (consejero o guía) es otro rol del profesor que está de moda. Cada uno tiene un mentor o está comenzando a desear tener uno, según Morton-Cooper y Palmer (2000).

Este rol, sin embargo, a menudo es mal entendido o ambiguo. Así permanece una "variabilidad semántico y conceptual considerable sobre que es la guía o consejería, lo que es un mentor y lo que hace" (SCOPME, 1998, p. 5).

Megginson y Clutterbuck (1995) han definido la acción del mentor como "la ayuda (guía o asesoría) 'off-line' de una persona a otra, en la realización de una transición significativa de conocimiento, trabajo o pensamiento". El mentor no es generalmente un miembro del personal responsable de la enseñanza o evaluación del estudiante y es por lo tanto "off-line" (fuera de la línea oficial), en términos de la relación con el estudiante. La labor del tutor (guía, asesoría o "mentorship") está menos enfocada a la revisión temática específica o evaluación del estudiante y más dirigida a una visión amplia de los asuntos relativos al discípulo. El mentor, según Megginson y Clutterbuck, tiene un rol de ayudar al principiante a comprender el amplio significado de lo que está sucediendo. La guía puede ser vista como una relación especial, que se desarrolla entre dos personas con el tutor siempre allí para ayudar, pero no como dependencia (Ronan, 1997). Lingham y Gupta (1998) definieron la guía como el proceso por el cual una persona actúa con otra como un consejero o guía de confianza. No está para la supervisión educativa. Está para ayudar a la persona a aprender dentro de una relación de apoyo. Puede darse en un solo acontecimiento, pero es generalmente, una relación más larga. Easton y Van Laar (1995) demostraron que el 97% de los encuestados dentro de los conferenciantes de la universidad, divulgaron ayudar al menos a un estudiante en problemas durante el último año. Grayson et al. (1998) encontró que los estudiantes esperaban y deseaban que sus conferenciantes fueran una fuente de ayuda. El profesor John Radford, durante una reunión de la British Psychological Society en 1996, durante el otorgamiento de un reconocimiento por la enseñanza en psicología, sugirió que algunos aspectos académicos se

asemejan a los del sacerdote, quienes tienen un rol pastoral, de cuidador.

Tres modelos que emergen del profesor como mentor, son delineados por Morton-Cooper y Palmer (2000):

1) El modelo de aprendizaje y el mentor como "experto en el arte" de determinadas habilidades. Este rol incluye el aprendizaje por observación. Esto es referido a veces (en la literatura en idioma inglés) como "sitting by Nellie" (se refiere a procesos en los cual el trabajador a capacitar, aprende sentándose a observar como realiza la tarea específica un trabajador experto)

2) El modelo basado en competencias y el mentor como entrenador. Comprende el rol del entrenador como instructor y entrenador, quien demuestra las tareas y asiste al estudiante para alcanzar un conjunto de competencias; y

3) El modelo de médico reflexivo y el mentor como amigo y co-investigador críticos. Esto incluye la promoción de la colaboración y asociación en los procesos de aprendizaje.

Como se puede ver, hay diversos conceptos de lo que es un mentor. Algunos de los roles descritos se traslapan con otros roles identificados en esta guía.

2.2.6.4. El profesor como evaluador del estudiante y del currículo

a) El evaluador del estudiante. La evaluación de las competencias del estudiante es una de las tareas más importantes para el profesor. "Los buenos profesores saben cómo deben evaluar el aprendizaje de sus estudiantes", sugiere Mapstone (1996, p.2), "y ellos desean hacerlo bien". Ian Lang, siendo "Scottish Secretary" y ante la oposición resistente

de los padres para decidir si sus niños participaban o no, en la prueba nacional en escuelas primarias, lo puso en las palabras precisas: "creo que la enseñanza sin evaluación es como cocinar sin probar".

La evaluación ha emergido como un área de actividad distinta (precisa) para el profesor de Medicina y como un área que puede llegar a dominar el currículum. Esto ofrece quizás los más grandes desafíos que enfrenta la educación médica hoy en día. La "evaluación del logro educativo", según Van der Vleuten (1996), "es un área de agitación en las ciencias de la salud" (p. 41). Esta es un área donde el número de los instrumentos disponibles ha aumentado dramáticamente, pero donde su valor puede ser difícil de determinar sin correr el riesgo de que sea dominado por la psicometría. La examinación representa un rol distinto y potencialmente separado del profesor. Así es posible que alguien sea 'profesor experto' pero no necesariamente un examinador (evaluador) experto. Todas las instituciones hoy en día, necesitan en su personal a algunos profesores con un conocimiento y entendimiento especial en asuntos de evaluación. Tales personas participan en el desarrollo de las evaluaciones y proporcionan asesoría en la elección del instrumento, procedimientos para las calificaciones y en la fijación de los estándares necesarios.

El evaluar, sin embargo, debe también ser mirado como una parte integral del rol del profesor y del quehacer de la enseñanza en la Educación Superior (Piper, 1994). La mayoría de los profesores tienen algo en que contribuir en el proceso de evaluación, ya sea contribuyendo al banco de preguntas, actuando como examinadores en un OSCE, evaluando los portafolios o sirviendo como un consejero al comité de los examinadores, frente a la decisión clave de quienes debería pasar o no la evaluación. La evaluación de los estudiantes es una parte integral de la enseñanza, según Whitman y Schwenk (1984), requiere del desarrollo de la simpatía y del interés genuino por el estudiante (p. 30).

El rol evaluador del profesor es a menudo percibido diferente de los otros roles. Mientras que, como proveedor de información, en el rol de modelo, como facilitador y planificador del currículum, el objetivo del profesor es asistir al estudiante de diferentes maneras para alcanzar las metas del curso; como evaluador el profesor tiene que pasar al rol de juez de los estudiantes. Esto es particularmente cierto en las evaluaciones sanativas, pero lo es menos en las evaluaciones formativas donde los límites entre la evaluación y la enseñanza son cada vez más difusos.

El rol del profesor como evaluador es importante. Según Murray et al. (1996): "Dada la importancia de la evaluación del desempeño del estudiante en la enseñanza universitaria, en las carreras y en las vidas de los estudiantes, los instructores son responsables de tomar medidas adecuadas para asegurar que la evaluación de los estudiantes sea válida, abierta, justa y congruente con los objetivos de curso". "Los estudiantes pueden alejarse de la mala enseñanza", según Boud (1990), "pero no pueden hacer lo mismo con la evaluación".

b) El evaluador del currículum. El profesor tiene la responsabilidad no sólo de planear e implementar los programas educativos y de evaluar el aprendizaje de los estudiantes, sino que también evaluar el curso y el currículum entregados. La supervisión y la evaluación de la eficacia de la enseñanza de los cursos y el currículum son ahora reconocidos como parte integral del proceso educativo. La calidad del proceso de enseñanza y aprendizaje necesita ser evaluado con la retroalimentación del estudiante, la evaluación por pares, al mismo tiempo que la evaluación del producto del programa educativo. La evaluación del currículum y del profesor es una forma de responsabilidad, con la cual se acentúa la obligación de los miembros del sistema educativo para responder al público, a las profesiones, a aquellos que financian la

educación y a los mismos estudiantes. En este sentido, la evaluación es un instrumento de la gestión y de control (Nisbet, 1990).

La evaluación se puede también interpretar como parte integral del rol profesional de los profesores, reconociendo su propia responsabilidad de supervisar su propio desempeño. La parte de la expectativa del rol profesional del profesor es evaluar su propia capacidad como profesor. "Los estándares son más eficaces cuando los fijamos nosotros mismos", dice Nisbet (1986). "El profesionalismo requiere de nosotros la capacidad de aplicar estándares más altos a nosotros mismos, incluso cuando no hay nadie para juzgarnos. Esto es lo que intentamos enseñar a nuestros estudiantes. Ellos aprenden (o no aprenden) de nuestro ejemplo". La evaluación del curso es así parte de las responsabilidades de cada profesor.

Dentro del contexto del currículum sin embargo, se puede esperar que algunos profesores asuman una mayor responsabilidad en la evaluación total de la enseñanza e incluso alguno puede tener esta tarea como mayor responsabilidad personal. La evaluación del currículum se ha definido (Coles y Grant, 1985, p. 405) como "un acto deliberado de investigación, que permita a la gente interesada, en relación a un acontecimiento educativo, obtener juicios y tomar decisiones rigurosas e informadas sobre él, para poder facilitar un desarrollo apropiado". La evaluación de la enseñanza y del currículum se puede conducir en un nivel institucional, con el profesor como uno de los pilares del proceso. Tan importante es la autoevaluación para el profesor como reflejo y análisis de su propia enseñanza.

La retroalimentación de los estudiantes, de otros profesores o de "amigos críticos" puede proporcionar a futuro profundos descubrimientos personales y la identificación de áreas de capacitación para el

crecimiento y el desarrollo del profesor. La técnica más extensamente usada para obtener retroalimentación de los estudiantes con el fin de evaluar al profesor es el cuestionario. El uso de grupos focales (focus groups), la técnica del grupo nominal, la técnica Delphi, entrevistas individuales con los estudiantes y el estudio de los diarios de registro (bitácoras) de los estudiantes, puede dar información que será percibida como de mayor valor por el profesor (Tiberius et al., 1987).

2.2.6.5. El profesor como planificador

a) El planificador del currículum. La mayoría de las escuelas médicas y de los grupos de graduados tienen Comités de Educación, encargados de la responsabilidad de planificar y ejecutar el currículum dentro de su institución. Se espera que los profesores de la escuela y los miembros de la institución de graduados hagan contribuciones a la planificación del currículum. Los profesores pueden emprender pocas actividades, según Diamond (1998), que tengan tanto impacto en sus estudiantes, como es el implicarse activamente en el diseño del currículum o del curso que enseñan, por lo que la planificación del currículum es un rol importante para el profesor. Diferentes aproximaciones a la planificación del currículum pueden ser adoptados (Harden, 1986b), existiendo diez tópicos que necesitan ser específicamente abordados (Harden, 1986a).

A continuación, son especificados:

- 1) Las necesidades que el currículum debe satisfacer;
- 2) Los resultados de aprendizaje previstos;
- 3) Los contenidos que se incluirán en el currículum;
- 4) La organización de los contenidos;
- 5) Las estrategias educativas;
- 6) Los métodos de enseñanza;
- 7) El procedimiento de evaluación;

- 8) La Comunicación del currículum al personal y a los estudiantes;
- 9) El ambiente educativo;
- 10) Los procedimientos para manejar el currículum.

La planificación del currículum presenta un desafío significativo para el profesor y se requiere tiempo y maestría, para que el trabajo sea emprendido correctamente.

b) El planificador del curso. El mejor currículum del mundo será ineficaz si los cursos que lo abarcan tienen poco o nada de relación con el currículum en que están. Una vez que los principios que sostienen el currículum de la institución, hayan sido convenidos, la planificación detallada es entonces requerida a nivel del curso individual o fase del currículum. Tradicionalmente mucho de la planificación estaba basado en disciplinas o temas. Más recientemente, se puede apreciar un movimiento hacia la enseñanza interdisciplinaria o integrada (Harden, 2000). Tales aproximaciones necesitan ser reflejadas en el diseño del curso. Su planificación, como la planificación del currículum como un todo, requiere de la dedicación de tiempo de parte de los individuos. La tarea es considerablemente más exigente en programas integrados, pero se acepta que esto sea un precio pequeño a pagar por las ventajas que ofrece la enseñanza integrada. La pérdida de atención a los detalles puede conducir a problemas con el programa de enseñanza.

La participación en la planificación del curso, da al profesor la oportunidad de ejercer una influencia significativa en el proceso educativo y de diseñar los cursos de manera que alcancen los resultados de aprendizaje especificados para la institución. "Los profesores en la Educación Superior", según Toohey (1999), "...conservan una muy significativa ventaja sobre los profesores de otras ramas de la educación: el control del currículum. En la mayoría de la educación primaria,

secundaria, técnica y vocacional, el diseño del curso ha sido entregado a 'expertos', lo que empobrece el rol de los 'profesores de aula'. Con todo esto, el diseño del curso es una ventaja de la cual muchos profesores en las universidades parecen estar absolutamente inconscientes. Mucha de la creatividad y de la energía en la enseñanza yace en el diseño del currículum: la elección de textos e ideas, los cuales se convierten en el foco del estudio, la planificación de experiencias para los estudiantes y los medios por los cuales los logros serán evaluados. De hechos todos ellos, definen los límites de la experiencia de los estudiantes. Por supuesto, la manera en la cual el currículum es traído a la vida (hecho realidad) es igualmente importante, pero la energía contenida en una apropiada interacción profesor-estudiante es multiplicada muchas veces por un buen diseño del curso.

2.2.6.6. El profesor como generador de recursos materiales y productor de guías de estudio

a) El creador de recursos materiales. La creciente necesidad de materiales como recursos de aprendizaje está implícita en muchos de los progresos en la educación. En el Aprendizaje Basado en Problemas y otras aproximaciones centradas en los estudiantes, ellos dependen de la apropiada disponibilidad de materiales como recursos de aprendizaje, para uso individual y en grupos. Incluso en los currículos tradicionales, los estudiantes pasan tanto tiempo con sus libros de trabajo como con sus profesores.

El rol del profesor como creador de recursos ofrece posibilidades emocionantes. Los profesores se convertirán, según Ravet y Leyte (1997), "en constructores de la actividad, creadores de nuevos ambientes de aprendizaje". De hecho, esta visión se ha

expresado en la universidad virtual en la cual los diseñadores educacionales substituyen a los conferenciantes. Las nuevas tecnologías han ampliado grandemente, los formatos de los materiales de aprendizaje a los cuales los estudiantes pueden tener acceso y hacen esto mucho más fácil para que el estudiante tome más responsabilidad de su propia educación. Como desarrolladores de los recursos materiales, los profesores deben estar al tanto de los cambios tecnológicos. Una inversión para el futuro desarrollo de materiales de aprendizaje basados en la computación se hace necesaria. El uso de computadoras en la educación se está ampliando y algunas escuelas han hecho obligatoria para los estudiantes la compra de computadoras. El aprendizaje basado en la computación, sin embargo, es limitado a menudo por la carencia de buen material para el uso de los estudiantes (Platt y Bairnsfather, 1999).

Un amplio número de instituciones usa los recursos materiales para apoyar el aprendizaje, ya sea utilizando los tradicionales medios escritos o las nuevas tecnologías, sin embargo, esto solamente funcionará, si por lo menos algunos profesores poseen el conjunto de habilidades necesarias para seleccionar, adaptar o producir los materiales para su uso dentro de la institución. El crecimiento del conocimiento y del entrenamiento del personal en el rol de desarrollador de recursos, es necesario para el desarrollo apropiado dentro de una institución de tecnologías de apoyo a la enseñanza. (Longstaffe et al., 1996; Ryan et al., 1996).

- b) El productor de guías de estudio.** La tendencia existente que va desde el profesor como proveedor de información al profesor como encargado del aprendizaje de los estudiantes ha sido discutida. Mientras el aprendizaje es facilitado por el contacto cara a cara con

los estudiantes, la cantidad de tiempo disponible para esto es restringida y puede proporcionar solamente un grado limitado de la guía necesaria para los estudiantes. Las guías de estudio, preparadas convenientemente en forma electrónica o impresa, puede ser visto como un "tutor personal" de los estudiantes, disponibles las 24 horas del día y pueden diseñarse para asistir a los estudiantes en su aprendizaje. Las guías de estudio dicen a los estudiantes lo que deben aprender, los resultados del aprendizaje previstos para el curso, cómo pueden adquirir las competencias necesarias, las oportunidades de aprendizaje disponibles y si ellos han logrado su dominio, evaluando los estudiantes sus propias competencias (Laidlaw y Harden, 1990). Las guías de estudio pueden ser utilizadas tanto en la educación de pregrado y como en el postgrado (Mitchell et al., 1998).

El rol del profesor como productor de materiales de recursos para el aprendizaje fue destacado en la sección anterior. Sin embargo, esto puede ser discutido, ya que no es rentable para el profesor "reinventar la rueda" produciendo material y folletos de instrucción en los temas que ya se cubren en libros u otros recursos materiales. Lo que puede ser más valioso para el profesor es identificar los mejores recursos disponibles, conducir a sus estudiantes hacia éstos y dirigirlos en su estudio, utilizando guías de estudio preparadas por el mismo.

Las guías de estudios pueden facilitar el aprendizaje de tres maneras (Harden et al., 1999):

- 1) Asistiendo la gestión de aprendizaje del estudiante;
- 2) Proporcionando un enfoque a las actividades del estudiante que las relaciones con el aprendizaje;
- 3) Entregando información sobre el tema o tópico de estudio.

Así, estas funciones de la guía de estudio pueden ser representadas como un triángulo, donde cada vértice representa una función. De esta manera, las guías pueden poner énfasis en alguno de los puntos del triángulo, reflejando así el relativo interés necesario en una de estas tres funciones.

2.2.6.7. El modelo de 12 roles como marco general

El modelo de 12 roles para el profesor, proporciona una comprensión de las diferentes visiones de las funciones cubiertas por el profesor y un marco para la consideración posterior de éstas. La identificación explícita de los 12 roles y su representación en el círculo (figura 1), ofrece un modelo o un marco útil para los profesores, los planificadores del currículum y para los administradores en una institución, sobre que pensar y hacer en el momento de las decisiones relacionadas con la enseñanza. La descripción de los 12 roles no se piensa como pauta sobre cómo enseñar ni acerca de los métodos y estrategias educativas disponibles. El círculo representa las funciones totales que son llenadas por un profesor y los segmentos dentro del círculo representan los elementos claves que van a formar el cuadro total. La posición de los diferentes segmentos o roles relativo a cada uno, es significativa y cada cuadrante del círculo tiene un énfasis diferente. En el eje Norte/Sur está la relación con los estudiantes, cara a cara o a distancia. En el eje Este/Oeste está el campo de interés del profesor, en la Educación o en la Medicina.

Quinn (1996) ha utilizado un acercamiento similar al presente modelo para representar las funciones de un administrador. Él describió esto como "marco de los valores competentes", con las funciones de la gerencia dentro de los cuadrantes del marco, contraponiéndolas según tuvieran "mensajes que estaban en conflicto" (funciones relativamente opuestas). De la misma manera, los diferentes roles de la enseñanza parecen -a primera

vista- estar en conflicto unos con otros. Vemos al profesor como proveedor de información, pero también como facilitador del aprendizaje, animando al estudiante a tomar la responsabilidad de adquirir su propia información. El profesor es un facilitador, ayudando al estudiante a aprender, pero también es un evaluador cuyo rol es emitir un juicio acerca de él. Dentro de este marco global, visiones "aparentemente" opuestas del rol del profesor pueden coexistir mutuamente. Los roles representados como vecinos en el círculo pueden complementarse unos a otros, como, por ejemplo, el de facilitador y el de modelo. Según lo precisado en la figura 1, las dimensiones en el círculo no son necesariamente ortogonales y sólo porque los elementos representados en los cuatro cuadrantes que dividen el mapa en dimensiones, son de igual importancia, ellos se consideraron ortogonalmente.

2.2.7. La interconexión de los roles

Hay una necesidad de una mejor comprensión de la naturaleza y de la práctica del trabajo académico incluidos en la enseñanza (Blaxter et al., 1998) y de la interconexión de diferentes roles académicos. Joyce et al. (1997, p.1) describe el problema: "Pensando sobre los roles que caracterizan la enseñanza podemos resultar mareados. Para comenzar, estos roles incluyen ayudar a los estudiantes a mejorar su entendimiento, conocimiento, autoconocimiento, desarrollo moral y su capacidad para relacionarse con otros. Simultáneamente, nosotros somos administradores del aprendizaje, diseñadores curriculares, facilitadores, consejeros, evaluadores y, aunque renuientemente factores de disciplina. Con lo mejor de nuestra capacidad nosotros modulamos a través de los roles, de acuerdo a las necesidades de los individuos y del grupo, seleccionado y creando experiencias de aprendizaje para todos nuestros estudiantes".

Mientras que cada uno de los 12 roles se ha descrito por separado, en realidad a menudo se interconectan y están estrechamente relacionados unos con otros. De hecho, un profesor puede asumir simultáneamente varios roles. Un ejemplo es la situación de la conferencia, donde la función principal de los profesores puede ser vista como proveedores de información. Ellos pueden elegir sin embargo, adoptar un acercamiento más interactivo, proporcionando a los estudiantes cierta información, pero al mismo tiempo animándolos durante la conferencia a motivarse con el tema y aportar sus propias soluciones a los problemas presentados. Durante la conferencia el profesor no puede evitar de su potencial rol de modelo, con la forma de que él trata el tema y las actitudes que él revela, influyen a los estudiantes. Semejantemente, en la tutoría de grupo ABP la responsabilidad principal del profesor es la de facilitador, pero él puede también servir ocasionalmente como proveedor de información. Esto puede explicar porque los estudiantes, quienes fueron facilitados por expertos en el tema/materia, alcanzaron resultados algo mejores que los que fueron facilitados por los profesores que no tenían ese background (Schmidt y Moust, 1995).

Los profesores pueden ser contratados para desempeñar simultáneamente una combinación de tareas de enseñanza. White y Ewan (1991) se han referido a los múltiples roles de la enseñanza necesarios, a menudo, en la experiencia de enseñanza clínica y Irby (1994) describe como los profesores clínicos evaluar el conocimiento de los estudiantes y proporcionarles información, así como también facilitar el aprendizaje. De acuerdo a como se presenten las situaciones de enseñanza, un buen profesor se moverá instintivamente entre diferentes roles. El buen profesor clínico, por ejemplo, necesita satisfacer una gama de roles (McAllister et al., 1997).

2.2.8. El perfil de roles del profesor

Es necesario destacar que un buen profesor no necesita ser competente en los 12 roles y que ello sería inusual de encontrar, e irrazonable de esperar que un individuo tenga todas las competencias requeridas. La planificación de los recursos humanos debería incluir la selección de profesores con diferentes roles para los cuales ellos tengan mayor aptitud. Los profesores tendrán un conjunto interrelacionado de roles de enseñanza cuya combinación represente sus propias responsabilidades en la enseñanza y congruente con su "perfil de roles". Aun cuando todos los roles del profesor necesitan ser cubiertos en el contexto de una institución, es inverosímil que un profesor asumirá todos ellos. Algunos profesores pueden asumir solamente un papel y de hecho podrían haber sido designados específicamente con esa responsabilidad. La mayoría de los profesores, sin embargo, asumirá varios roles.

La práctica médica y las aproximaciones a la educación médica están cambiando y hay una necesidad continua de reexaminar los roles del profesor en el proceso educativo. Diferentes roles requieren diferentes habilidades y capacidades en el profesor. Se espera que todos los profesores, sin embargo, puedan llenar los roles tales como proveedor de información, mientras que otros roles, como desarrollador de recursos o evaluador, pueden requerir habilidades especializadas.

Las funciones del profesor son complejas y los roles variarán dependiendo de:

- 1) La finalidad del curso: ¿La finalidad es desarrollar habilidades de aprendizaje independientes o es proveer al aprendiz capacidades específicas, tales como la auscultación cardíaca?

- 2) La etapa de desarrollo en que se encuentre el estudiante: La importancia de los diferentes roles para el profesor de pregrado pueden diferir de los roles esperados del profesor de postgrado.
- 3) El currículum dentro del cual el profesor funciona: Los roles del profesor de un currículum basado en problema diferirán comparándolo con un currículum más tradicional.
- 4) La cultura: Algunas culturas favorecen los roles más informales del profesor y otras los roles más didácticos.

Los roles más apropiados para un profesor individual pueden cambiar con el desarrollo de su carrera. Los roles asumidos por un profesor pueden variar con la antigüedad del profesor y pueden cambiar cuando el profesor gana más experiencia. Kugel (1993) ha sugerido que las actividades de enseñanza evolucionan con el tiempo y la experiencia, con un cambio que va desde el énfasis sobre uno mismo a la comprensión del tema-materia y más adelante con un cambio que va desde el énfasis en la enseñanza al énfasis en el aprendizaje.

El docente en su rol investigador

La universidad debe dar un salto adelante si está interesada en ser parte de un mundo interdependiente, en el que la formación, la capacidad, la creatividad, la innovación y la adaptación de las personas son los principales ingredientes de la formación profesional y obligan a la universidad a reflexionar y orientar su quehacer en función de nuevos paradigmas y enfoques, donde es indiscutible el cambio del rol del docente universitario, quien deja de ser el transmisor de conocimiento, para desempeñar la función que le corresponde como docente investigador. La investigación, tarea fundamental de la universidad, implica la búsqueda motivada y dirigida que desarrolla el conocimiento, que va en busca de lo

desconocido a través de lo conocido, sirviéndose de la observación, de la experimentación, de la indagación del pasado y también de la razón.

La investigación se constituye en una de las actividades primordiales para el perfeccionamiento de la docencia; ella establece la interrelación en el quehacer del proceso enseñanza–aprendizaje. Adúriz (2007) es enfático al afirmar que “la investigación posibilita el aprendizaje, cuando ilumina la enseñanza”; somos conscientes de que este proceso es bidireccional como aporte a la solución de problemas humanos, sociales, científicos y tecnológicos; igualmente, genera y hace posible la realización de programas de extensión orientados al servicio de la comunidad y al vínculo efectivo con los diferentes sectores sociales; factor que, de hecho, es determinante en el mejoramiento de las condiciones de vida en las regiones.

Es preciso que la docencia y la investigación, como funciones esenciales de la universidad, cumplan el propósito de proyectarse a la comunidad, para que ésta se beneficie de la labor y de los resultados de los planes, programas y proyectos que la universidad realiza. Por lo tanto, cabe estimular el aprendizaje significativo, para asumir un hacer igualmente significativo, con base en el saber crítico, científico, tecnológico y humano aprendido en las aulas, pero también fuera de ellas.

En igual sentido, la universidad debe promover la apertura de espacios académicos, donde la investigación sea la base de la docencia y la razón de ser de la extensión, proceso educativo que ha de procurar la democratización del saber. Pero, desafortunadamente en Colombia, la tarea de producir y crear conocimiento desde la universidad aún está en ciernes y, hasta el momento, los resultados obtenidos no constituyen un aporte significativo al desarrollo de las ciencias humanas, sociales y naturales. Según Raymond, Perkins y Smith (1998, p. 25)

2.2.1 Hipótesis

Hipótesis general

Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol docente del profesional de la Salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Hipótesis

1. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Planificador.
2. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Investigador.
3. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Proveedor de Información.
4. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Modelo.
5. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Facilitador.
6. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Evaluador.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LOS INSTRUMENTOS UTILIZADOS.

RESULTADOS

Presentación y análisis de la información

A continuación se presentan los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario a los estudiantes de la escuela de medicina, correspondientes a los estudiantes de 2do. Y 3er. ciclo de estudio matriculados en el semestre académico 2017-II que recoge información del cumplimiento de los roles del profesional de salud.

3.1.1 Descripción de la Dimensión “El profesor como planificador”

Tabla 1

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “El profesor como planificador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	5	13.2
Regular	12	31.5
Bueno	21	55.3
Total	38	100.00

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

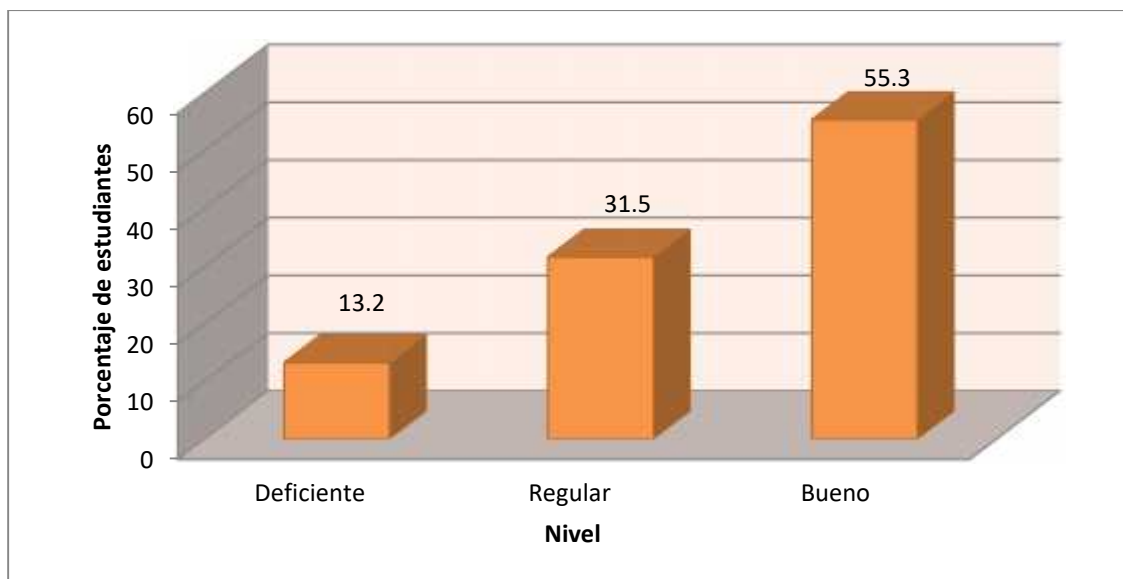


Figura 1. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “El profesor como planificador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Se observa que en la dimensión analizada la opinión de los encuestados es que el 13.2 % opina que el rol del profesor como planificador es deficiente, para el 31.5% el cumplimiento de este rol es regular y para un 55.3% es bueno. La planificación es la plataforma básica sobre la cual se organizan las actividades de un proceso, es el proceso en sí con todas sus secuencias y dinámicas pero plasmado en un documento.

El cumplimiento del rol planificador le permite al docente estructurar el proceso de manera que puede ver como en un tablero de mando todos los demás roles que intervendrán en la organización de su área o asignatura.

3.1.2 Descripción de la Dimensión “El profesor como investigador”

Tabla 2

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud la dimensión “El profesor como investigador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	7	18.4
Regular	23	60.5
Bueno	8	21.1
Total	38.0	100.00

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

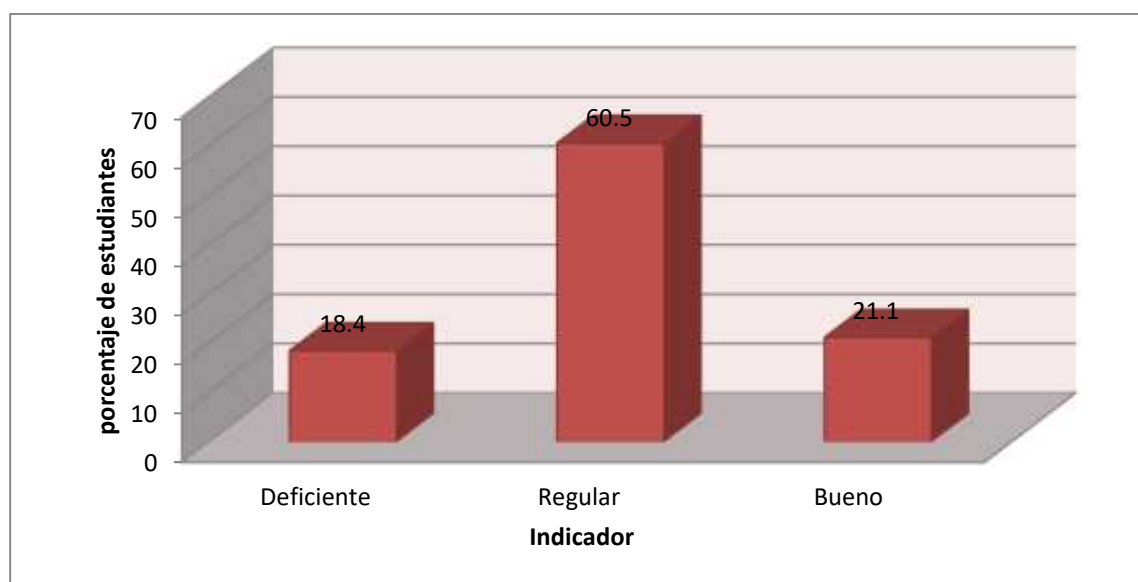


Figura 2. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud la dimensión “El profesor como investigador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

La tabla 2 nos muestra que en la dimensión rol investigador la percepción de los estudiantes es que el 18.4% es deficiente, 60.5% es regular y un 21.1 % perciben que es bueno. Siendo la investigación uno de los fines de toda

universidad es imprescindible que el estudiante aborde con rigurosidad los contenidos que lo orienten adecuadamente en esa importante labor, todo profesional debe ser un investigador inquieto por identificar problemáticas de la comunidad y hacer planteamientos de solución que contribuyan a su bienestar. El rol investigador posibilitara lograr mejores niveles de cumplimiento ya que la labor investigativa no solamente es formativa sino también laboral y productiva.

3.1.3 Descripción de la Dimensión “El profesor como proveedor de la información”

Tabla 3

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como proveedor de la información” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	4	10.5
Regular	15	39.5
Bueno	19	50.0
Total	38	100.0

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

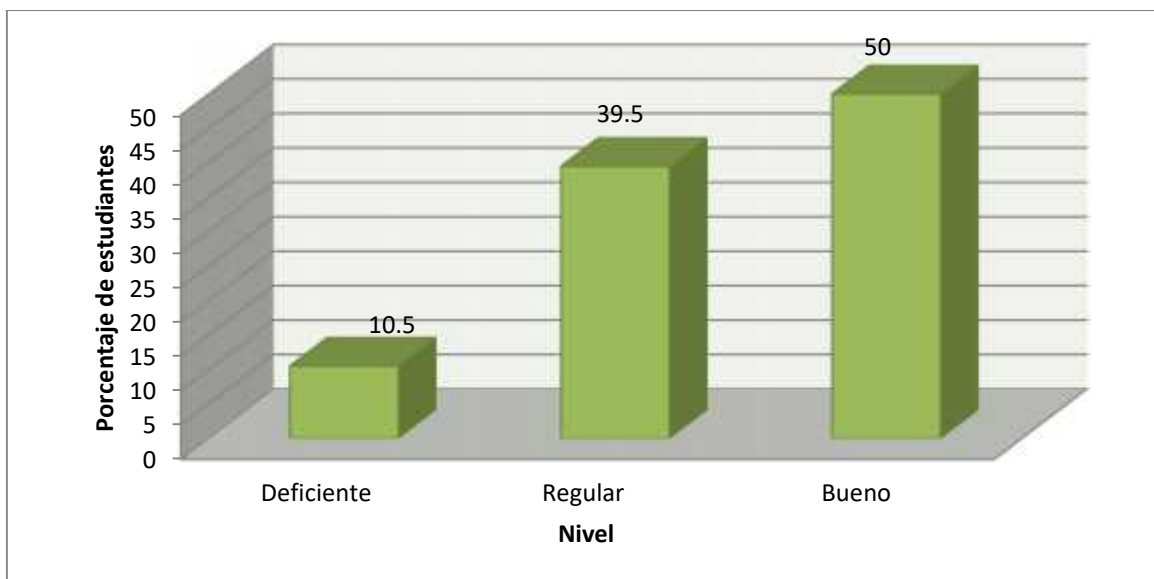


Figura 3. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como proveedor de la información” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

En la tabla podemos observar que con respecto a la dimensión rol proveedor de la información el 39.5 % de los encuestados lo percibe como regular, el 50%, como Bueno y para un 10.5 % es deficiente. Es un rol que debe ser fortalecido, ya que el contar con la información nos permite generar más conocimiento para poder tomar decisiones sobre hechos determinados. Este es un rol que está muy vinculado al de investigación ambos se nutren y permiten su desarrollo si eficaz y eficientemente se ejercitan.

3.1.4 Descripción de la Dimensión “El profesor como Modelo”

Tabla 4

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como modelo” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	1	2.6
Regular	26	68.4
Bueno	11	29.0
Total	38	100.0

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

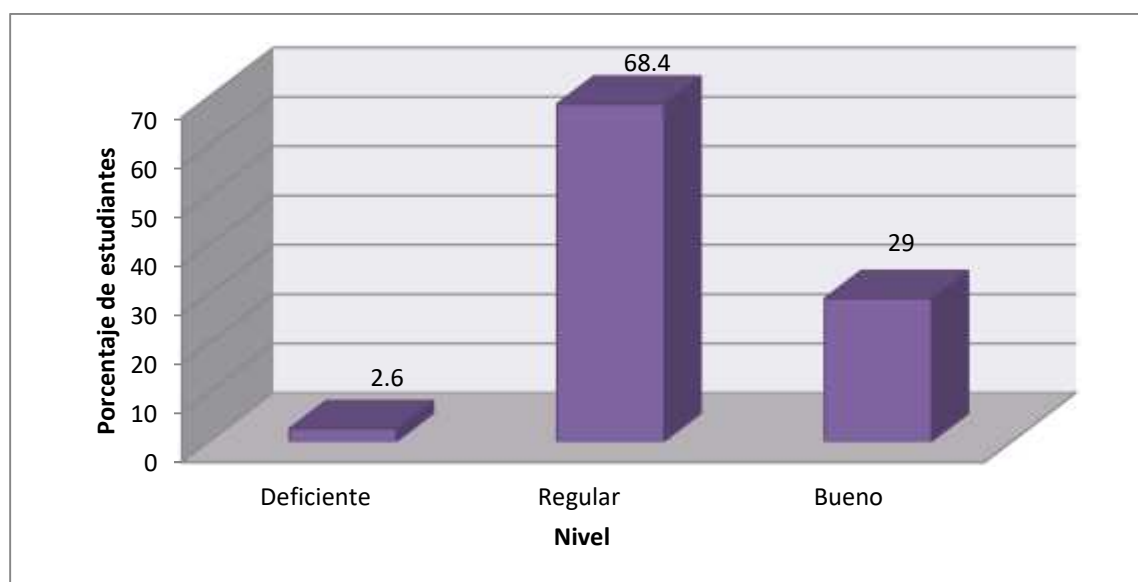


Figura 4. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como modelo”

Los resultados nos muestran que el nivel de cumplimiento de este rol es deficiente para un 2.6 % de los entrevistados, Regular para un 68.4 % y solamente para un 29 % el nivel de cumplimiento es Bueno. Este rol le permite al docente mostrarse

al estudiante en el desempeño de la labor como médico, es decir en el mismo escenario de la práctica médica, ya sea individual o comunitario, consulta externa, salas quirúrgicas, etc. Es necesario trabajar en las actividades que eleven el desempeño de este rol y con ello la imagen del docente ante sus estudiantes. El rol de modelo es a través del cual el docente medico se convierte en un referente para sus alumnos.

3.1.5 Descripción de la Dimensión “El profesor como facilitador”

Tabla 5

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como facilitador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	4	10.5
Regular	21	55.3
Bueno	13	34.2
Total	38	100.0

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

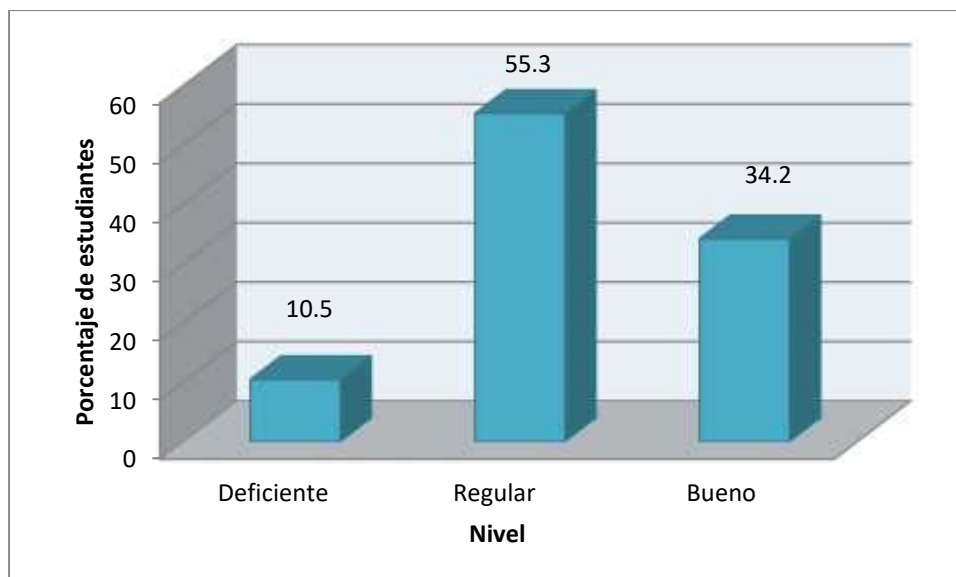


Figura 5. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como facilitador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Según los resultados obtenidos el nivel de cumplimiento de esta dimensión es el siguiente: para el 10.5 % de los entrevistados el profesor tiene un desempeño deficiente en su rol como facilitador, para un 55.3 %, en cambio, su desempeño es regular y el 34.2 % dice que es Bueno. El rol facilitador del docente implica actividades que van desde la asesoría académica al apoyo en los aprendizajes en el campo mismo de la práctica e inclusive desarrolla sesiones de tutoría.

3.1.6 Descripción de la Dimensión “El profesor como evaluador”

Tabla 6

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como evaluador” en la percepción de los estudiantes de Medicina. UNPRG

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	7	18.4
Regular	13	34.2
Bueno	18	47.4
Total	38	100.0

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

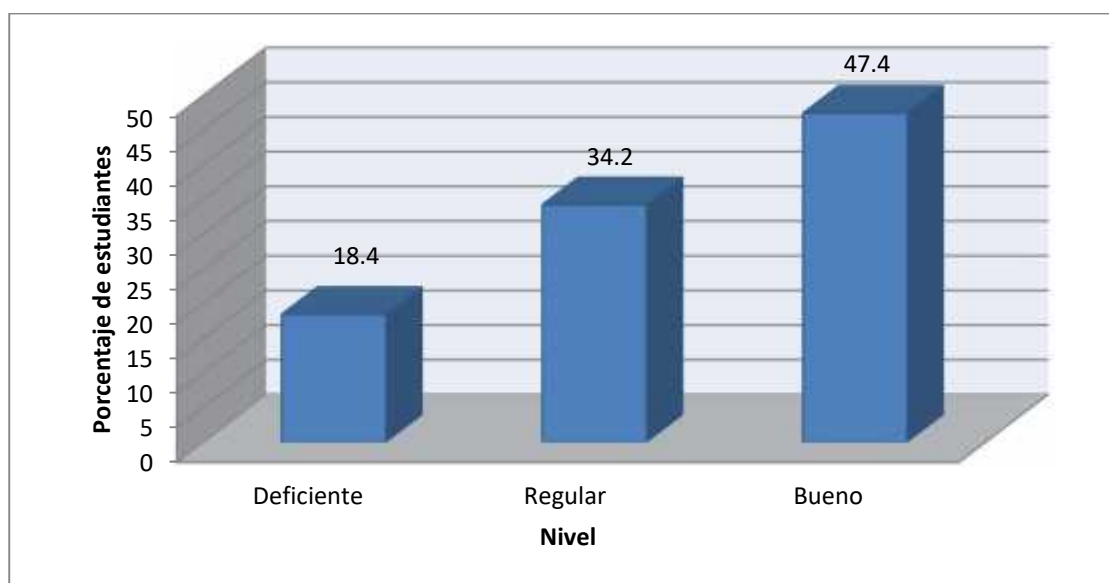


Figura 6. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la dimensión “el profesor como evaluador”

Los resultados de la tabla nos indican que el 18.4 % de los entrevistados perciben que el nivel de cumplimiento del rol evaluador por parte del docente es Deficiente,

el 34.2 % percibe que es Regular y el 47.4 % opina que es Bueno. Esta dimensión describe al docente en una parte del proceso educativo que es muy importante ya que a través de la evaluación se va a conocer en qué medida la transmisión de conocimientos ha sido eficaz para el logro de las competencias.

Tabla 7

Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la percepción de los estudiantes de medicina según dimensiones

Nivel	Dimensiones					
	El profesor como Planificador	El profesor como Investigador	El profesor como Proveedor de la Información	El profesor como Modelo	El profesor como Facilitador	El profesor como Evaluador
	%	%	%	%	%	%
Deficiente	13.2	31.5	55.3	2.6	10.5	18.4
Regular	18.4	60.5	21.1	68.4	55.3	34.2
Bueno	10.5	39.5	50	29	34.2	47.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente: Cuestionario a los estudiantes de medicina. UNPRG

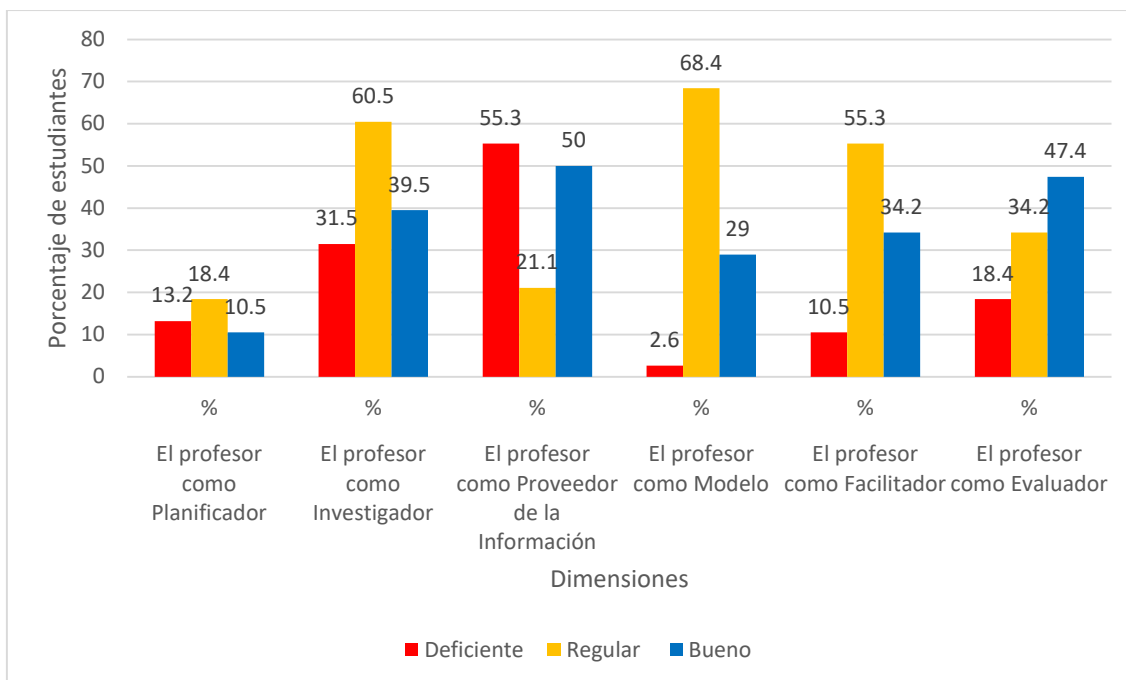


Figura 7. Nivel de cumplimiento del profesional de la salud en la percepción de los estudiantes de medicina según dimensiones

La tabla nos muestra resultados de la percepción de los estudiantes sobre el cumplimiento del consolidado de los roles por parte del docente médico y tenemos que los mayores porcentajes están en la escala Regular en el sector intermedio esta la escala Bueno, y es notoria la escala deficiente en el indicador rol de investigador.

Objetivo 1

1. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Planificador.

Tabla 8

Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Planificador

Correlaciones				
			El Profesor como Planificador	Rol del profesional de la salud
Rho de Spearman	El Profesor como Planificador	Coeficiente de correlación	1,000	,528**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	38	38
	Rol del profesional de salud	Coeficiente de correlación	,528**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que existe una correlación positiva moderada (0.528) entre ambas variables, esto es, el estudiante evalúa ciertas características dentro de la dimensión El profesor como planificador que le permite tener impresiones al respecto (consideradas percepciones) emitiendo una ponderación en cada una de los roles evaluados: esta relación arroja un resultado de una significativa asociación de variables en el nivel 0.01 ($p < 0.001$). Por tanto un mejor cumplimiento en el Rol de planificador de curriculum o plan de estudios y el Rol de organizador del curso, será mejor el cumplimiento del profesor como planificador y a menor cumplimiento en el Rol de planificador de curriculum o plan de estudios y en el Rol de organizador del curso será menor el cumplimiento del profesor como planificador.

Objetivo 2

Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Investigador.

Tabla 9

Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Investigador

Correlaciones				
			El Profesor como Investigador	Rol del profesional de la salud
Rho de Spearman	El Profesor como Investigador	Coeficiente de correlación	1,000	,482**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	38	38
	Rol del profesional de la salud	Coeficiente de correlación	,482**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que existe una correlación positiva moderada (0.482) entre ambas variables, esto es, el estudiante evalúa ciertas características dentro de la dimensión El profesor como investigador que le permite tener impresiones al respecto (consideradas percepciones) emitiendo una ponderación en cada una de los roles evaluados: esta relación arroja un resultado de una significativa asociación de variables en el nivel 0.01 ($p_{\text{valor}}=0.002$). Por tanto un mejor cumplimiento en el Rol de asesor metodólogo y en el Rol de asesor especialista, será mejor el cumplimiento del profesor como investigador y a menor cumplimiento en el Rol de asesor metodólogo y en el Rol de asesor especialista será menor el cumplimiento del profesor como investigador.

Objetivo 3

Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Proveedor de información

Tabla 10

Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Proveedor de información

Correlaciones				
		El Profesor como Proveedor de información		Rol del profesional de la salud
Rho de Spearman	El Profesor como	Coeficiente de correlación	1,000	,726**
	Proveedor de	Sig. (bilateral)	.	,000
	información	N	38	38
	Rol del profesional	Coeficiente de correlación	,726**	1,000
	de la salud	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que existe una correlación positiva moderada (0.726) entre ambas variables, esto es, el estudiante evalúa ciertas características dentro de la dimensión El profesor como proveedor de información que le permite tener impresiones al respecto (consideradas percepciones) emitiendo una ponderación en cada una de los roles evaluados: esta relación arroja un resultado de una significativa asociación de variables en el nivel 0.01 ($p_{\text{valor}}=0.000$). Por tanto un mejor cumplimiento en el Rol de profesor clínico o práctico y el Rol de conferencista, será mejor el cumplimiento del profesor como proveedor de información y a menor cumplimiento en el Rol de profesor clínico o práctico y el Rol de conferencista será menor el cumplimiento del profesor como proveedor de información.

Objetivo 4

Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Modelo.

Tabla 11

Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Modelo

Correlaciones				
			El Profesor como Modelo	Rol del profesional de la salud
Rho de Spearman	El Profesor como Modelo	Coefficiente de correlación	1,000	,308
		Sig. (bilateral)	.	,040
		N	38	38
	Rol del profesional de la salud	Coefficiente de correlación	,308	1,000
		Sig. (bilateral)	,040	.
		N	38	38

Se observa que existe una correlación pobre (0.308) entre ambas variables, esto es, el estudiante evalúa ciertas características dentro de la dimensión El profesor como modelo que le permite tener impresiones al respecto (consideradas percepciones) emitiendo una ponderación en cada una de los roles evaluados: esta relación arroja un resultado de una significativa asociación de variables en el nivel 0.01 ($p_{\text{valor}}=0.04$). Por tanto un mejor cumplimiento en el Rol de modelo de enseñanza y el Rol de Modelo a seguir en el trabajo, será mejor el cumplimiento del profesor como Modelo y a menor cumplimiento en el Rol de modelo de enseñanza y el Rol de Modelo a seguir en el trabajo será menor el cumplimiento del profesor como modelo.

Objetivo 5

Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Facilitador.

Tabla 12

Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Facilitador

Correlaciones				
			El Profesor como Facilitador	Rol del profesional de la salud
Rho de Spearman	El Profesor como Facilitador	Coeficiente de correlación	1,000	,860**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	38	38
	Rol del profesional de la salud	Coeficiente de correlación	,860**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que existe una correlación positiva alta (0.860) entre ambas variables, esto es, el estudiante evalúa ciertas características dentro de la dimensión El profesor como facilitador que le permite tener impresiones al respecto (consideradas percepciones) emitiendo una ponderación en cada una de los roles evaluados: esta relación arroja un resultado de una significativa asociación de variables en el nivel 0.01 ($p_valor=0.000$). Por tanto un mejor cumplimiento en el Rol de Mentor y Rol de facilitador de aprendizaje, será mejor el cumplimiento del profesor como Facilitador y a menor cumplimiento en el Rol de Mentor y Rol de facilitador de aprendizaje a seguir en el trabajo será menor el cumplimiento del profesor como facilitador.

Objetivo 6

Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Evaluador.

Tabla 13

Correlación de Spearman entre el Rol docente del profesional de la salud y la dimensión el profesor como Evaluador

Correlaciones				
			El Profesor como Evaluador	Rol del profesional de la salud
Rho de Spearman	El Profesor como Evaluador	Coeficiente de correlación	1,000	,838**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	38	38
	Rol del profesional de la salud	Coeficiente de correlación	,838**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que existe una correlación positiva alta (0.838) entre ambas variables, esto es, el estudiante evalúa ciertas características dentro de la dimensión El profesor como evaluador que le permite tener impresiones al respecto (consideradas percepciones) emitiendo una ponderación en cada una de los roles evaluados: esta relación arroja un resultado de una significativa asociación de variables en el nivel 0.01 ($p_{\text{valor}}=.000$). Por tanto un mejor cumplimiento en el Rol de asesor de estudiantes y rol de evaluador mejor será el cumplimiento del profesor como Evaluador y a menor cumplimiento en el Rol de asesor de estudiantes y en el Rol de evaluador será menor el cumplimiento del profesor como evaluador.

CONCLUSIONES

Primera:

Existe una relación moderada ($r = 0.528$) del cumplimiento del rol de planificador de curriculum o plan de estudios y del rol de organizador del curso, en el nivel de cumplimiento del profesor como planificador desde la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lo que se demuestra con la prueba de asociación de Spearman (sig. bilateral= $0.000 < 0.01$; $Rho = 0.528$)

Segunda:

Existe una relación moderada ($r = 0.482$) del cumplimiento del rol de asesor metodólogo y el Rol de asesor especialista, en el nivel de cumplimiento del profesor como investigador desde la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lo que se demuestra con la prueba de asociación de Spearman (sig. bilateral= $0.002 < 0.01$; $Rho = 0.482$)

Tercera:

Existe una relación moderada ($r = 0.726$) del cumplimiento del rol de profesor clínico o práctico y el rol de conferencista, en el nivel de cumplimiento del profesor como proveedor de información desde la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lo que se demuestra con la prueba de asociación de Spearman (sig. bilateral= $0.000 < 0.01$; $Rho = 0.726$)

Cuarta:

Existe una relación débil ($r = 0.308$) del cumplimiento del rol de Modelo de enseñanza y el Rol de modelo a seguir en el trabajo, en el nivel de cumplimiento del profesor como Modelo desde la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lo que se demuestra con la prueba de asociación de Spearman (sig. bilateral= $0.04 < 0.01$; $Rho = 0.308$)

Quinta:

Existe una relación fuerte ($r = 0.860$) del cumplimiento del rol de Mentor y del rol de facilitador de aprendizaje, en el nivel de cumplimiento del profesor como facilitador, en el nivel de cumplimiento del profesor como facilitador desde la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lo que se demuestra con la prueba de asociación de Spearman ($\text{sig. bilateral} = 0.000 < 0.01$; $Rho = 0.860$)

Sexta:

Existe una relación fuerte ($r = 0.838$) del cumplimiento del rol de Asesor de estudiantes y del Rol de evaluador, en el nivel de cumplimiento del profesor como evaluador, en el nivel de cumplimiento del profesor como evaluador desde la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lo que se demuestra con la prueba de asociación de Spearman ($\text{sig. bilateral} = 0.000 < 0.01$; $Rho = 0.838$)

DISCUSION

1. Según los datos de la tabla podemos conocer que en la dimensión analizada la opinión de los encuestados es que el 13.2% percibe que el rol del profesor como planificador es deficiente, para el 31.5 % el cumplimiento de este rol es regular y para un 55.3 % es bueno. Teniendo a la planificación como base sobre la cual se organizan las actividades de un proceso, es necesario elevar el nivel de este rol para asegurar la y dinámicas pero plasmado optimización de los demás roles. Para Díaz, (2000). "El carácter dinámico del método está dado porque expresa el modo en que se desarrolla el proceso de enseñanza aprendizaje, el camino, la vía, es el orden, la secuencia a escoger para hacer más eficiente el proceso durante su ejecución, el método organiza el proceso de comunicación entre los sujetos que intervienen en él y es por ello que lo organiza internamente". El cumplimiento del rol planificador le permite al docente estructurar el proceso de manera que puede ver como en un tablero de mando todos los demás roles que intervendrán en la organización de su área o asignatura.
2. En la dimensión rol investigador la percepción de los estudiantes es que el 18.4% es deficiente, 60.5% es regular y un 21.1 % perciben que es bueno. Siendo la investigación uno de los fines de toda universidad es imprescindible que el estudiante aborde con rigurosidad los contenidos que lo orienten adecuadamente en esa importante labor, todo profesional debe ser un investigador inquieto por identificar problemáticas de la comunidad y hacer planteamientos de solución que contribuyan a su bienestar. El rol investigador posibilitara lograr mejores niveles de cumplimiento ya que la labor investigativa no solamente es formativa sino también laboral y productiva. Adúriz (2007) es enfático al afirmar que "la investigación posibilita el aprendizaje, cuando ilumina la enseñanza"; somos conscientes de que este proceso es bidireccional como aporte a la solución de problemas humanos, sociales, científicos y tecnológicos; igualmente, genera y hace posible la realización de programas de extensión orientados al servicio de la comunidad.

3. con respecto a la dimensión rol proveedor de la información el 39.5 % de los encuestados lo percibe como regular, el 50%, como Bueno y para un 10.5 % es deficiente. Es un rol que debe ser fortalecido, ya que el contar con la información nos permite generar más conocimiento para poder tomar decisiones sobre hechos determinados. Este es un rol que está muy vinculado al de investigación ambos se nutren y permiten su desarrollo si eficaz y eficientemente se ejercitan.
4. el nivel de cumplimiento del rol como Modelo es deficiente para un 2.6 % de los entrevistados, Regular para un 68.4 % y solamente para un 29 % el nivel de cumplimiento es Bueno. Este rol le permite al docente mostrarse al estudiante en el desempeño de la labor como médico, es decir en el mismo escenario de la práctica médica, ya sea individual o comunitario, consulta externa, salas quirúrgicas, etc. Es necesario trabajar en las actividades que eleven el desempeño de este rol y con ello la imagen del docente ante sus estudiantes. El rol de modelo es a través del cual el docente medico se convierte en un referente para sus alumnos.
5. El rol facilitador del docente implica actividades que van desde la asesoría académica al apoyo en los aprendizajes en el campo mismo de la práctica e inclusive desarrolla sesiones de tutoría. El Rt. Hon. Sir Rodees Boyson MP (1996), director anterior de Highbury Grove Comprehensive en el norte de Londres, escribió "Muy a menudo, el profesor ha degenerado en una inquietante mezcla de amigo en la sala de clase, de trabajador social y de consejero aficionado". Brew y Boud (1998) han destacado las demandas más complejas que ahora son requeridas en los profesores universitarios y en los naturales cambios de sus tareas de trabajo, con nuevos roles académicos y la diversificación de los ya existentes.
6. los entrevistados perciben que el nivel de cumplimiento del rol evaluador por parte del docente es Deficiente, el 34.2 % percibe que es Regular y el 47.4 %

opina que es Bueno. Esta dimensión describe al docente en una parte del proceso educativo que es muy importante ya que a través de la evaluación se va a conocer en qué medida la transmisión de conocimientos ha sido eficaz para el logro de las competencias. El creciente énfasis está siendo ubicado en el estudio auto dirigido con la expectativa de que los estudiantes tomen más responsabilidad de su propio aprendizaje (Rowntree, 1990)

RECOMENDACIONES

Para finalizar vamos a proceder a sugerir algunas recomendaciones teniendo como base los resultados y las conclusiones a las que se ha llegado después de la investigación.

1. Es necesario desarrollar y fortalecer este rol del docente ya que la planificación constituye una base o plataforma sobre la cual se va a determinar la eficiencia y eficacia del cumplimiento de los demás roles en el objetivo de avanzar en el cumplimiento del aseguramiento de la calidad de la educación superior y la consolidación de su implementación en el marco de la Ley 30220.
2. Uno de los principales fines de la Universidad es el de la investigación en ese sentido se recomienda elevar hacia la optimización el nivel de cumplimiento de este rol las reformas de la legislación universitaria para conseguir la calidad docente ya que de ella depende la calidad de la formación científica técnica e investigativa.
3. Aun cuando el nivel encontrado no es negativo la docencia debe tender hacia la excelencia por ello la recomendación va en el sentido de mejorar aún más este rol dada la importancia de contar con la información para estudiantes que precisan de ella para complementar y reforzar sus aprendizajes.
4. La tendencia en este indicador si merece especial atención; para la formación del estudiante ya que el ve en su profesor un referente y un ejemplo para su futuro profesional, por lo tanto se recomienda mejorar el nivel de cumplimiento de este rol. El esfuerzo debe estar enfocado no sólo en la parte académica sino en la relación humana con el alumno.
5. Los resultados obtenidos en este indicador son positivos pero se recomienda desarrollarlos más fomentando en el alumno su capacidad reflexiva sobre sus avances en el desarrollo de formación como profesional

de la medicina, así como también generar confianza y promover cada vez más el autoaprendizaje.

6. El proceso de evaluación es importante para conocer los avances y los puntos en los cuales se debe incidir o profundizar en el proceso de enseñanza aprendizaje, así como también ayuda a docente y estudiante a ver el alcance de sus metas se recomienda avanzar en el nivel de este indicador mejorando los instrumentos planificando la evaluación de manera que se pueda conocer el desarrollo cognitivo y procedimental del estudiante en la teoría y la práctica.

ASPECTOS ÉTICOS.

En la presente investigación se tuvo en cuenta los principios éticos establecidos por Belmont.

Principio de Beneficencia: Este principio abarca el bien total de la persona humana en su integridad y en su concreta situación familiar y social. Es decir no producir daño intencionadamente.

Este principio se aplicó en la presente investigación teniendo en cuenta que los riesgos fueran razonables en relación con los beneficios esperados, que los investigadores fuera competente para conducir la investigación y así asegurar el bienestar del sujeto estudiado, minimizando los riesgos: usando el anonimato e informando que los datos obtenidos sólo fueran utilizados con el propósito de investigación.

Principio de Respeto a la Dignidad Humana: Se encarga de: la defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad que se constituyen como un fin supremo de la sociedad y del estado y fundamento para el ejercicio de los derechos que le son propios.

La dignidad intrínseca de la persona humana prohíbe la instrumentación de ésta. La persona es considerada siempre como sujeto y no como objeto, su valor no depende de factores ajenos a su dignidad. El ser humano es respetado no sólo como persona, sino también conforme a su pertenencia a la familia humana.

Este principio se aplicó en la investigación en los estudiantes de Medicina de 2do y 3er. Ciclo matriculados en el semestre académico 2017-II su participación de manera voluntaria haciendo que ellos sean actores de sus propios actos y no simples instrumentos para obtener información, con previo conocimiento de los objetivos y procedimientos que se realizaron para la obtención de la información. De igual forma se les brindó un trato amable y de respeto en todo momento.

Principio de Primacía del Ser Humano y de Defensa de la Vida Física: Este principio menciona que el interés humano debe prevalecer sobre el interés de la ciencia. Pues es la ciencia la que se encuentra al servicio de la persona humana y no la persona humana al servicio de la ciencia

La investigación y aplicación científica y tecnológica deben procurar el bien integral y evitar el mal de la persona humana protegiendo siempre la vida, la salud, la privacidad y dignidad de la persona.

Principio de autonomía y responsabilidad personal: La autonomía debe siempre estar orientada al bien de la persona humana y nunca puede ir en contra de su dignidad. En este entendido viene integrada a la responsabilidad personal. Toda investigación y aplicación científica y tecnológica se desarrollará respetando el consentimiento previo, libre, expreso e informado de la persona interesada, basado en información adecuada. El consentimiento puede ser revocado en cualquier momento, sin que esto entrañe desventaja o perjuicio alguno para la persona.

En la investigación se realizó un consentimiento informado dirigido los estudiantes de Medicina de 2do y 3er. Ciclo para que participen voluntariamente en el proceso de recolección de datos, para esto se informó sobre el tema, finalidad, riesgo y beneficios, y esto justifique la necesidad del respeto a las personas y a sus decisiones autónomas.

Principio de Igualdad, Justicia y Equidad: Este principio se aplica a toda investigación en torno a la vida humana, considera la igualdad de todos los seres humanos, indistintamente de la etapa de vida por la que éstos atraviesen. Los estudiantes de medicina de 2do y 3er. Ciclo tuvieron un trato justo, equitativo, tanto antes, durante y después de su participación en el estudio, cumpliendo con todos los acuerdos establecidos entre ellos y el investigador.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Andía C, Pineda M, Martínez C, Saco S. Satisfacción del usuario de los servicios de hospitalización del hospital nacional sur este Essalud Cusco - Noviembre Diciembre 2000. [Tesis].Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.; 2001.
- Arias, F. (2006). Proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. Caracas: Editorial Epitesme.
- Adúriz Bravo, A. (2001). Hacia la especificidad de la historia de la educación un abordaje transdisciplinar. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos, Vol. XXXI, número 002. México, Centro de Estudios Educativos.
- Castillo G. Teoría de las Organizaciones. México: Trillas ; c2013.13.p.
- Munch L. Fundamentos de la Administración. México: Trillas; c2015.25.p.
- Bertalanffy V. Teoría General de los Sistemas. XVII Reimpresión .México: Fondo de Cultura Económica; 2009.43 p.
- Cebrián, M. y Daniel, P. (2008). Una mirada acerca del rol docente universitario, desde las prácticas de la enseñanza en entornos no presenciales. Universidad de Málaga y Universidad Nacional de Misiones.
- Chávez L. Nivel de satisfacción y calidad de atención recibida en usuarias hospitalizadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo Es Salud, Chiclayo-2010. [Tesis]. Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.; 2014.
- Civera M. Análisis entre calidad y satisfacción en el ámbito hospitalario en función al modelo de gestión establecido [Internet]. Castellón de la Plana, España [Citado el 12 de Diciembre 2015]. Disponible desde: <http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/10357/civera.pdf?sequence=1>
- Jiménez M, Ortega M, Cruz G, Cruz M, Quintero M, Mendoza E, et al. Satisfacción del usuario como indicador de calidad. México: Revista mexicana de enfermería cardiológica; c2003.46p.
- López C. La reforma sanitaria en América Latina y el Caribe. Universidad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas; c 2015.16p.

Malhotra, 2004. Metodología de la investigación. Recuperado de: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lni/sanchez_m_im/capitulo3.pdf

MINSA. Lineamientos de Política 1995-2000.1998 Set;1(1):pp. 22-24.

Méndez J. Calidad conceptos filosóficos: Deming, Juron, Ishikagua y Crosby. [Citado el 12 de Julio 2016]. Disponible desde:

Muñoz C. Nivel de calidad de la atención prenatal desde la satisfacción de la usuaria del servicio de obstetricia del puesto de salud Las flores de la Pradera de enero a marzo del 2013. [Tesis]. Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.; 2014.

Organigrama del Hospital Regional Lambayeque. Decreto Regional N°039-2012.GR.LAMB/R

Organización Mundial de la Salud OMS [Internet]. Ginebra, Suiza [Citado el 12 de Julio 2016]. Disponible desde: <http://www.who.int/es/>

Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA. Sistema de gestión de la calidad en salud.

Reynaga R. calidad de atención en Perú: un punto de vista. Revista Gestión Pública y desarrollo.2011 Jun; 12(29): pp.32-34.

Resolución Jefatural N°149-2012/SIS.

Rosselot V. Aseguramiento de la calidad profesional un nuevo marco ético para el ejercicio de la medicina.1999 Set;18(127): pp 75-83.

Seclén J, Darras C. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud: Factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados. Perú, 2000. Lima. [Tesis].Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.; 2005.

Real Academia de la lengua española. Diccionario de la lengua española.2da ed. España; c 2001.

Sánchez, M. (2016). Análisis y propuesta de mejora al proceso de asignación y renovación del rol docente investigador Pontificia Universidad Católica del Perú.

Tamayo, M. (2012). *Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis*. Recuperado de <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.pe/2013/08/que-es-la-poblacion.html>

Veliz M, Villanueva R. Calidad percibida por los usuarios internos y externos frente a los servicios que reciben en los centros de referencia para infecciones de transmisión sexual (CERITS) de la DISA II Lima Sur. Perú [Tesis]. Lima. Universidad Pontificia Universidad Católica del Perú.; 2011.

Vavra T. Como medir la satisfacción del cliente según la ISO 9001:2000. 2da ed.

España: Editorial FC Fundación Confemetal; c 2002. 25p.

ANEXOS



ANEXO 1
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA DE POST GRADO

MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

CUESTIONARIO

**A LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DEL ÁREA DE CIENCIAS
BÁSICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

Estimado Estudiante:

La finalidad de este cuestionario es recoger información relacionada a la percepción del nivel de cumplimiento del Rol docente de la Facultad de medicina del área de ciencias básicas.

Le agradecemos de antemano su gentil colaboración, asimismo le hacemos presente que la información será manejada confidencialmente por lo que le pedimos sea verás en sus respuestas.

ROLES DEL PROFESOR	ITEMS			
<ul style="list-style-type: none">- Rol de Planificador de curriculum o plan de estudios- Rol de Organizador del curso	1. ¿Conoce el programa completo de la asignatura?			
	2. ¿Diseña y planifica las diferentes sesiones teóricas y prácticas? (deben constar como mínimo los objetivos de aprendizaje y los instrumentos y criterios de evaluación).			
	3. ¿Elabora el cronograma de la asignatura?			
	4. ¿Establece el grado de responsabilidad/autonomía del estudiante en las tareas asistenciales asignadas?			
<ul style="list-style-type: none">- Rol de asesor metodólogo- Rol de asesor especialista	5. ¿Elabora guías de investigación según la estructura de la UNPRG?			
	6. ¿Desarrolla actividades de investigación formativa?			
	7. ¿Orienta las investigaciones utilizando el método científico?			
	8. ¿Orienta las investigaciones según la especialidad médica?			
<ul style="list-style-type: none">- Rol de Profesor clínico o práctico- Rol de Conferencista	9. ¿Realiza una exposición oral de calidad sobre contenidos de su asignatura?			
	10. ¿Proporciona información sobre la realización de procedimientos concretos, sea en contexto real o simulado?			
	11. ¿Informa al estudiante sobre el funcionamiento de aspectos generales de la facultad de medicina?			
	12. ¿Analiza críticamente la literatura científica?			
	13. ¿Realiza búsquedas bibliográficas?			
<ul style="list-style-type: none">- Rol de Modelo de enseñanza	14. ¿Presenta el modelo profesional clínico de calidad de su especialidad?			

(modelo de profesor o como modelo en la enseñanza) - Rol de Modelo a seguir en el trabajo	15. ¿Presenta el modelo profesional docente de calidad de su especialidad?			
	16. ¿Ayuda al estudiante a identificar los componentes de actitudes y valores de los comportamientos profesionales?			
	17. ¿Promueve la reflexión de los estudiantes sobre su comportamiento?			
- Rol de Mentor - Rol de Facilitador de aprendizaje	18. ¿Conoce los principios del aprendizaje profesional?			
	19. ¿Orienta a los estudiantes en su desarrollo profesional?			
	20. ¿Fomenta la reflexión del estudiante sobre su práctica profesional?			
	21. ¿Da responsabilidad al estudiante sobre su aprendizaje?			
	22. ¿Genera una relación de confianza con el estudiante?			
	23. ¿Proporciona retroalimentación formal e informal al estudiante sobre su desarrollo profesional de forma sistemática?			
	24. ¿Identifica las áreas de mejora del estudiante y establece un plan de acción de forma conjunta?			
	25. ¿Promueve el autoaprendizaje del estudiante (aprendizaje auto dirigido o autorregulado)?			
	26. ¿Hace un seguimiento del aprendizaje del estudiante?			
- Rol de Asesor de estudiantes - Rol de Evaluador	27. ¿Solicita retroalimentación formal e informal al estudiante sobre la propia práctica docente?			
	28. ¿Conoce las características fundamentales de los instrumentos y sistemas de evaluación? (validez, fiabilidad, aceptación, transparencia, factibilidad, impacto educativo, etc.).			
	29. ¿Posee nociones de los cálculos psicométricos para calibrar los instrumentos de evaluación?			
	30. ¿Proporciona instrumentos para que los estudiantes puedan monitorizar su progreso a través de la autoevaluación?			
	31. ¿Diseña instrumentos de evaluación? (formativa y sumativa).			
	32. ¿Planifica la evaluación de las distintas competencias que el estudiante debe adquirir o desarrollar?			
	33. ¿Evalúa los aprendizajes del estudiante?			
	34. ¿Participa en la evaluación del programa de la asignatura correspondiente?			
	35. ¿Participa en la evaluación de otros colegas docentes?			
	36. ¿Participa en la evaluación de la facultad de medicina?			
	37. ¿Realiza autoevaluaciones de su práctica docente?			

ANEXO 2

Estadísticas de fiabilidad Alfa de Cronbach según dimensiones

Estadísticas de fiabilidad			
Dimensiones	Alfa de Cronbach		
	Alfa de Cronbach	basada en elementos estandarizados	N de elementos
Planificador	,839	,844	4
Investigador	,727	,745	4
Proveedor de información	,719	,722	5
Modelo	,712	,745	4
Facilitador	,882	,880	10
Evaluador	,829	,835	10

Fuente: valores determinados por el software SPSS-22

En la tabla se observa que todas las dimensiones han arrojado un Alfa de Cronbach, basado en resultados tipificados, un puntaje superior a 0,7, lo que indica que todas las dimensiones son aceptadas. Asimismo se menciona que la dimensión que más alto puntaje ha arrojado se refiere a Facilitador (compuesta por 10 preguntas) con un 88.2% y la dimensión que menos puntaje ha obtenido se refiere al atractivo de la identidad (compuesta por 4 preguntas) con un 71,2%.

Por tanto se confirma la coherencia interna que las preguntas deben tener unas con otras, además de su formulación y claridad.

Anexo 3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL ROL DOCENTE

N°		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Planificador							
1	¿Conoce el programa completo de la asignatura?							
2	¿Diseña y planifica las diferentes sesiones teóricas y prácticas? (deben constar como mínimo los objetivos de aprendizaje y los instrumentos y criterios de evaluación).							
3	¿Elabora el cronograma de la asignatura?							
4	¿Establece el grado de responsabilidad/autonomía del estudiante en las tareas asistenciales asignadas?							
	DIMENSIÓN 2: Investigador							
5	¿Elabora guías de investigación según la temática de la asignatura a desarrollar?							
6	¿Desarrolla actividades de investigación formativa (les dejan trabajos de investigación)?							
7	¿Orienta las investigaciones utilizando el método científico?							
8	¿Orienta las investigaciones según la especialidad médica?							
	DIMENSIÓN 3: Proveedor de información							
9	¿Realiza una exposición oral de calidad sobre contenidos de su asignatura?							
10	¿Proporciona información sobre la realización de procedimientos concretos, sea en contexto real o simulado?							
11	¿Informa sobre el funcionamiento de aspectos generales de la facultad de medicina?							
12	¿Analiza críticamente la literatura científica?							
13	¿Realiza búsquedas bibliográficas?							
	DIMENSIÓN 4: Modelo							
14	¿El profesor es un “modelo de profesional clínico” de calidad de su especialidad?							
15	¿El profesor es un “modelo de profesional docente” de calidad de su especialidad?							
16	¿Ayuda al estudiante a identificar los componentes de actitudes y valores de los comportamientos profesionales?							
17	¿Promueve la reflexión de los estudiantes sobre su comportamiento?							
	DIMENSIÓN 4: Facilitador							
18	¿Conoce los principios del aprendizaje profesional?							
19	¿Orienta a los estudiantes en su desarrollo profesional?							
20	¿Fomenta la reflexión del estudiante sobre su práctica profesional?							
21	¿Da responsabilidad al estudiante sobre su aprendizaje?							
22	¿Genera una relación de confianza con el estudiante?							
23	¿Proporciona retroalimentación formal e informal al estudiante sobre su desarrollo profesional de forma sistemática?							
24	¿Identifica las áreas de mejora del estudiante y establece un plan de acción de forma conjunta?							

25	¿Promueve el autoaprendizaje del estudiante (aprendizaje auto dirigido o autorregulado)?							
26	¿Hace un seguimiento del aprendizaje del estudiante?							
27	¿Solicita retroalimentación formal e informal al estudiante sobre la propia práctica docente?							
DIMENSIÓN 4: Facilitador								
28	¿Conoce las características fundamentales de los instrumentos y sistemas de evaluación? (validez, fiabilidad, aceptación, transparencia, factibilidad, impacto educativo, etc.).							
29	¿Posee nociones de los cálculos psicométricos para calibrar los instrumentos de evaluación?							
30	¿Proporciona instrumentos para que los estudiantes puedan monitorizar su progreso a través de la autoevaluación?							
31	¿Diseña instrumentos de evaluación? (formativa y sumativa)							
32	¿Planifica la evaluación de las distintas competencias que el estudiante debe adquirir o desarrollar?							
33	¿Evalúa los aprendizajes del estudiante?							
34	¿Participa en la evaluación del programa de la asignatura correspondiente?							
35	¿Participa en la evaluación de otros colegas docentes?							
36	¿Participa en la evaluación de la facultad de medicina?							
37	¿Realiza autoevaluaciones de su práctica docente?							

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador. Dr. /Mg. _____

Especialidad del validador: _____

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del experto

Anexo 4. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL ROL DOCENTE

N°		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Planificador							
1	¿Conoce el programa completo de la asignatura?							
2	¿Diseña y planifica las diferentes sesiones teóricas y prácticas? (deben constar como mínimo los objetivos de aprendizaje y los instrumentos y criterios de evaluación).							
3	¿Elabora el cronograma de la asignatura?							
4	¿Establece el grado de responsabilidad/autonomía del estudiante en las tareas asistenciales asignadas?							
	DIMENSIÓN 2: Investigador							
5	¿Elabora guías de investigación según la temática de la asignatura a desarrollar?							
6	¿Desarrolla actividades de investigación formativa (les dejan trabajos de investigación)?							
7	¿Orienta las investigaciones utilizando el método científico?							
8	¿Orienta las investigaciones según la especialidad médica?							
	DIMENSIÓN 3: Proveedor de información							
9	¿Realiza una exposición oral de calidad sobre contenidos de su asignatura?							
10	¿Proporciona información sobre la realización de procedimientos concretos, sea en contexto real o simulado?							
11	¿Informa sobre el funcionamiento de aspectos generales de la facultad de medicina?							
12	¿Analiza críticamente la literatura científica?							
13	¿Realiza búsquedas bibliográficas?							
	DIMENSIÓN 4: Modelo							
14	¿El profesor es un “modelo de profesional clínico” de calidad de su especialidad?							
15	¿El profesor es un “modelo de profesional docente” de calidad de su especialidad?							
16	¿Ayuda al estudiante a identificar los componentes de actitudes y valores de los comportamientos profesionales?							
17	¿Promueve la reflexión de los estudiantes sobre su comportamiento?							
	DIMENSIÓN 4: Facilitador							
18	¿Conoce los principios del aprendizaje profesional?							
19	¿Orienta a los estudiantes en su desarrollo profesional?							
20	¿Fomenta la reflexión del estudiante sobre su práctica profesional?							
21	¿Da responsabilidad al estudiante sobre su aprendizaje?							
22	¿Genera una relación de confianza con el estudiante?							
23	¿Proporciona retroalimentación formal e informal al estudiante sobre su desarrollo profesional de forma sistemática?							
24	¿Identifica las áreas de mejora del estudiante y establece un plan de acción de forma conjunta?							

25	¿Promueve el autoaprendizaje del estudiante (aprendizaje auto dirigido o autorregulado)?							
26	¿Hace un seguimiento del aprendizaje del estudiante?							
27	¿Solicita retroalimentación formal e informal al estudiante sobre la propia práctica docente?							
DIMENSIÓN 4: Facilitador								
28	¿Conoce las características fundamentales de los instrumentos y sistemas de evaluación? (validez, fiabilidad, aceptación, transparencia, factibilidad, impacto educativo, etc.).							
29	¿Posee nociones de los cálculos psicométricos para calibrar los instrumentos de evaluación?							
30	¿Proporciona instrumentos para que los estudiantes puedan monitorizar su progreso a través de la autoevaluación?							
31	¿Diseña instrumentos de evaluación? (formativa y sumativa)							
32	¿Planifica la evaluación de las distintas competencias que el estudiante debe adquirir o desarrollar?							
33	¿Evalúa los aprendizajes del estudiante?							
34	¿Participa en la evaluación del programa de la asignatura correspondiente?							
35	¿Participa en la evaluación de otros colegas docentes?							
36	¿Participa en la evaluación de la facultad de medicina?							
37	¿Realiza autoevaluaciones de su práctica docente?							

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez evaluador. Dr. /Mg. _____

Especialidad del validador: _____

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del experto

Anexo 5. ROLES DEL PROFESOR

Variable	Dimensiones	Indicadores	ITEMS	Opción de respue sta	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								observa ciones y /0 recomen dacione s
				Siempre Casi siempre Algunas veces Casi nunca Nunca	relación entre la variable y la dimensión		relación entre la dimensión y el indicador		relación entre el indicador y el ítem		relación entre el ítem y la opción de respuesta		
					Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Rol Docente	El profesor como de planificador:) Rol de Planificador de curriculum o plan de estudios	1. ¿Conoce el programa completo de la asignatura?										
			2. ¿Diseña y planificar las diferentes sesiones teóricas y prácticas? (deben constar como mínimo los objetivos de aprendizaje y los instrumentos y criterios de evaluación).										
			3. ¿Elabora el cronograma de la asignatura?										
	El profesor como investigador) Rol de Organizador del curso	4. ¿Establece el grado de responsabilidad/autonomía del estudiante en las tareas asistenciales asignadas?										
			5. ¿Elabora guías de investigación según la temática de la asignatura a desarrollar?										
			6. ¿Desarrolla actividades de investigación formativa (les dejan trabajos de investigación)?										
			7. ¿Orienta las investigaciones utilizando el método científico?										
	El profesor como proveedor de información:) Rol de asesor metodólogo	8. ¿Orienta las investigaciones según la especialidad médica?										
) Rol de asesor especialista	9. ¿Realiza una exposición oral de calidad sobre contenidos de su asignatura?									
				10. ¿Proporciona información sobre la realización de procedimientos concretos, sea en contexto real o simulado?									

) Rol de Evaluador	38. ¿Posee nociones de los cálculos psicométricos para calibrar los instrumentos de evaluación?										
			39. ¿Proporciona instrumentos para que los estudiantes puedan monitorizar su progreso a través de la autoevaluación?										
			40. ¿Diseña instrumentos de evaluación? (formativa y sumativa).										
			41. ¿Planifica la evaluación de las distintas competencias que el estudiante debe adquirir o desarrollar?.										
			42. ¿Evalúa los aprendizajes del estudiante?										
			43. ¿Participa en la evaluación del programa de la asignatura correspondiente?										
			44. ¿Participa en la evaluación de otros colegas docentes?										
			45. ¿Participa en la evaluación de la facultad de medicina?										
			46. ¿Realiza autoevaluaciones de su práctica docente?										

Anexo 6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Una aproximación a la percepción, de los estudiantes de medicina, del rol docente del profesional de la salud en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de cumplimiento del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo?	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Evaluar el nivel de cumplimiento del Rol Docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>1. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Planificador.</p> <p>2. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Investigador.</p> <p>3. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Proveedor de información</p> <p>4. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol docente del profesional de la Salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA:</p> <p>1. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Planificador.</p> <p>2. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Investigador.</p> <p>3. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Proveedor de Información.</p> <p>4. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como</p>	<p>Variable 1:</p> <p>ROL DOCENTE</p>	<p>Enfoque de investigación :</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación :</p> <p>Descriptivo - correlacional</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Población :</p> <p>120 estudiantes de 2do. y 3er. Ciclo de Ciencias Básicas de la Facultad de Medicina matriculados en el ciclo 2017 II</p> <p>Muestra:</p>

	<p>percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Modelo.</p> <p>5. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Facilitador.</p> <p>6. Identificar el nivel de cumplimiento del Rol docente del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de medicina en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo asociado a la dimensión el profesor como Evaluador.</p>	<p>Modelo.</p> <p>5. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Facilitador.</p> <p>6. Existe un nivel de cumplimiento regular del Rol del profesional de la salud desde la percepción de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en la dimensión el profesor como Evaluador.</p>		<p>38 estudiantes de la Facultad de medicina matriculados en el ciclo 2017 II</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos:</p> <p><u>Técnica:</u> Encuesta</p> <p><u>Instrumento:</u> cuestionario</p>
--	---	--	--	--