

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA DE POSTGRADO
ALTAGORA**



TESIS:

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CUALIFICACIÓN
PROFESIONAL DOCENTE Y LOS LOGROS ACADÉMICOS
DE LOS ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO CICLO DE
MEDICINA DE LA UDCH, 2016.**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO CON
MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA
EDUCATIVA**

AUTOR:

LARIOS MENDOZAJAVIER IVÁN

ASESORA:

DRA. CASTRO YOSHIDA YOLANDA

ORCID: 0000-0002-0770-951X

CHICLAYO - 2021

UNIVERSIDAD

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CUALIFICACIÓN
PROFESIONAL DOCENTE Y LOS LOGROS ACADÉMICOS
DE LOS ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO CICLO DE
MEDICINA DE LA UDCH, 2016.**

**Tesis presentada para optar el Grado Académico de Maestro con
Mención en Docencia Universitaria y Gerencia Educativa**

**Bach. JAVIER IVÁN LARIOS MENDOZA
AUTOR**

**Dra. YOLANDA CASTRO YOSHIDA
ASESORA**

Aprobado por el siguiente jurado:

MG. BETTY LAMADRIDTORRES

MG. KARLA GABRIELA OLAZABAL BOGGIO

MG. MONICA PATRICIA FARRO PUICON

INDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
INTRODUCCIÓN	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT (En inglés)	xi
CAPITULO I: El problema de investigación	01
CAPITULO II: Marco Teórico – Científico	10
CAPITULO III: Marco Metodológico de la investigación	55
CAPITULO IV: Resultados de la Investigación	69

DEDICATORIA

A todos los docentes, quienes día día ofrecen su mejor esfuerzo para transmitir con amor los conocimientos que van a revolucionar la humanidad.

A mis padres que son la fuente principal para seguir desarrollándome como persona y como profesional y que sin ellos no sería posible mi vida.

.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento:

A todos los trabajadores y estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, mi alma mater, por permitir ser materia de estudio para mi tesis.

Al Dr. Antonio Facundo, docente de la maestría, por todas las asesorías brindadas, por su tiempo, dedicación y paciencia en la asesoría del presente trabajo de investigación.
Muchas Gracias.

INTRODUCCIÓN

La cualificación profesional constituye un proceso formativo que tiene sustento teórico y práctico. Teóricamente la cualificación profesional responde a modelos conceptuales relacionados con el desarrollo y desde la práctica esta se materializa en los Catálogos Nacionales de Cualificación Profesional en los que se definen las competencias laborales y profesionales que una sociedad requiere de su fuerza laboral para que esta sea pertinente a los requerimientos del desarrollo socio productivo de un país. Siendo la sociedad una entidad cambiante, según como se han ido procesando cambios económicos y sociales los términos de la relación entre el tipo de profesionales y las demandas del mercado laboral impuestas por los requerimientos de la economía han posibilitado la aparición de distintos enfoques sobre el entendimiento de la cualificación profesional

En el marco de estos presupuestos la formación para ser profesionales en los estudiantes de medicina ha evolucionado y se ha redefinido para lograr mayor competitividad internacional que le permita dar respuesta a los nuevos retos sociales que impone la globalización y a los desarrollos de las disciplinas relacionadas con las ciencias de la salud. Por ello se demanda ahora, actualización permanente de los contenidos curriculares y al ejercicio de mayor cualificación del ejercicio docente, para que su desempeño permita lograr las competencias que se requieren para el ejercicio de la profesión médica.

Las exigencias crecientes de mejoramiento de la atención de salud y la expansión de los Sistemas de Salud en el mundo, y particularmente en América Latina, ha planteado un dilema a las facultades y escuelas de medicina en relación con la cualificación de los procesos de enseñanza y la evaluación de los logros de aprendizaje a lo largo de la carrera. Cuestión que desde el campo nacional es advertida por la Comisión Ministerial sobre Educación Médica en el Perú, presentado en diciembre del 2016, cuando da cuenta del desencuentro de los planes de estudio con realidad epidemiológica del país, el descuido de la formación holística de los profesionales de salud, los inadecuados procesos para seleccionar en estudiantes en las escuelas de medicina que contradicen el perfil que demanda

la carrera, entre otros aspectos. Esta realidad problemática que involucra la formación del docente para el ejercicio de la cátedra y la formación del estudiante de medicina tiene que ver no solo con los atributos del docente sino con los términos en que se procesan la enseñanza y el aprendizaje para que la formación sea eficiente y adquieran competencias con alto grado de calificación medidas a través de sus logros académicos. Por ello, visto desde una realidad específica como es el caso de la formación de los estudiantes de medicina, aparece como relevante la necesidad de contrastar la caracterización de la realidad nacional sobre el tema con el desenvolvimiento de los procesos formativos en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo. Disposición investigativa que se motiva por una preocupación profesional recogida desde la labor docente que permitió identificar experiencias y apreciaciones de docentes y estudiantes que ponían en cuestión los procesos de enseñanza aprendizaje y el nivel de cualificación profesional de la plana docente.

Se busca por ello como objetivo general de la investigación: Establecer el grado de relación que existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016., propósito que se aborda metodológicamente con una investigación básica de tipo descriptiva – correlacional – explicativa de diseño no experimental de corte transversal cuyos resultados permitirán contribuir al desarrollo de los procesos de formación de los estudiantes de medicina y el mejoramiento de la cualificación profesional de los docentes.

Se expone esta investigación en cinco capítulos y una sección de anexos. El capítulo I aborda el Planteamiento del problema. El capítulo II da cuenta del Marco Teórico. El capítulo III desarrolla las cuestiones relacionadas con la Metodología. El capítulo IV expone ampliamente los Resultados de la investigación. El capítulo V corresponde a la Discusión y al establecimiento de Conclusiones y Recomendaciones y finalmente, se exponen los Anexos.

En esta investigación se propone como objetivo general establecer el grado de relación que existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la Universidad de Chiclayo (UDCH) teniendo como contexto temporal el año 2016. Es una investigación básica de tipo descriptiva – correlacional – explicativa de diseño no experimental de corte transversal porque da cuenta del fenómeno a investigar en un momento del tiempo. La población estuvo constituida por 875 estudiantes que cursaron estudios en la Facultad de Medicina. La unidad de análisis de la muestra fueron los estudiantes del séptimo ciclo por reunir las características de ser estudiantes que habían concluido ya la Formación Profesional Básica y la Formación Profesional Pre Clínica. La muestra de investigación fue no probabilística de tipo intencional y estuvo constituida por 47 estudiantes del séptimo ciclo de estudios de la Facultad de Medicina de la UDCH. Metodológicamente se recurrió a la observación y análisis de las variables cualificación profesional docente y logros académicos aplicando procedimientos y técnicas documentales y de trabajo de campo. El instrumento de investigación estuvo constituido por un cuestionario de 42 ítems que se aplicó a los estudiantes conformantes de la muestra. Los resultados de la aplicación de los coeficientes X^2 (.630) y R de Pearson (.992) para determinar la existencia de correlación y el grado de esta relación, permitió concluir que existe relación directa y significativa y alto grado de asociación entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, lo que permite afirmar que en tanto mejor sea la cualificación de los docentes, los estudiantes obtendrán mejores logros académicos en su formación profesional.

Palabras clave: Cualificación profesional y logros académicos

. The presented research was proposed as a general objective to establish the degree of relationship that exists between the level of professional teacher qualification and the academic achievements of the students of the seventh cycle of Medicine of the University of Chiclayo (UDCH) having as a temporary context the year 2016. It is a basic investigation of descriptive - correlational - explanatory type of non - experimental cross - sectional design because it gives an account of the phenomenon to be investigated in a moment of time. The population was constituted by 875 students who studied at the Faculty of Medicine. The unit of analysis of the sample was the students of the seventh cycle for meeting the characteristics of being students who had already completed Basic Vocational Training and Pre-Clinical Vocational Training. The research sample was non-probabilistic of intentional type and was constituted by 47 students of the seventh cycle of studies of the Faculty of Medicine of the UDCH. Methodologically, the observation and analysis of the variables of teacher professional qualification and academic achievements was applied applying documentary and field work procedures and techniques. The research instrument consisted of a 42-item questionnaire that was applied to the students who made up the sample. The results of the application of the coefficients X^2 (.630) and R of Pearson (.992) to determine the existence of correlation and the degree of this relationship, allowed to conclude that there is a direct and significant relationship and a high degree of association between the level of professional qualification of the teachers and the academic achievements of the students of the seventh cycle of the Faculty of Medicine of the University of Chiclayo, 2016, which allows to affirm that the better the qualification of the teachers, students will obtain better academic achievements in their professional training.

Palabras clave: professional qualification and academic achievements

CAPITULO I:

CONTENIDO		Pág.
CAPITULO I : EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN		01
1.1	Realidad Problemática	01
1.1.1.	A nivel internacional	01
1.1.2.	A nivel Nacional	02
1.1.3	A nivel Local	03
1.2	Formulación del problema	04
1.2.1	Problema General.	04
1.2.2	Problemas Específicos	06
1.3	Delimitación de la Investigación	05
1.3.1	Delimitación espacial	05
1.3.2	Delimitación temporal	05
1.4	Planteamiento del Problema	05
1.5	Justificación e Importancia de la Investigación	07
1.5.1	Justificación de la Investigación	07
1.5.2	Importancia de la Investigación	09
1.6	Objetivos de la Investigación	09
1.6.1	Objetivo General	09
1.6.2	Objetivos Específicos	09

CAPITULO II:

CONTENIDO

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO – CIENTÍFICO	10
2.1 Antecedentes de estudios anteriores	10
2.1.1 Antecedentes Internacionales	10
2.1.2 Antecedentes Nacionales	14
2.1.3 Antecedentes Regionales y Locales	18
2.2 Bases Teórico – Científico	25
2.2.1 Teorías Sobre la cualificación profesional	25
2.2.1.1 Paradigmas de la cualificación	26
2.2.1.1.1 El paradigma clásico	26
2.2.1.1.2 El paradigma de la formación por competencias	28
2.2.1.1.3 La cualificación en la enseñanza de la medicina	29
2.2.2 Teorías sobre logros académicos	30
2.2.2.1 El enfoque de medición de resultados	31
2.2.2.1.1 En enfoque de niveles de desempeño.	31
2.2.2.1.2 El enfoque de logro de competencias	32
2.3 Marco de Referencia	33
2.3.1 Marco Teórico	33
2.3.1.1 Cualificación Profesional	33
2.3.1.1.1 Formación Profesional	34
2.3.1.1.2 Interacción académica	37
2.3.1.1.3 Profesionalismo	38
2.3.1.2 Logros académicos	38
2.3.1.2.1 Conceptuación de Logros académicos	38
2.3.1.2.2 Logros académicos en el nivel de Formación Básica Profesional	40
2.3.1.2.3 Logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica	41
2.3.1.2.4 Valoración del logro	42
2.3.1.2.5 Determinantes del logro	43
2.3.1.2.6 Dificultades de aprendizaje	44

2.3.2	Marco Conceptual	45
2.3.3	Marco Histórico	46
2.3.4	Marco Normativo	49
2.3.5	Marco Administrativo	50
2.4	Hipótesis y variables	51
2.4.1	Hipótesis General	51
2.4.2	Hipótesis Específicas	51
2.5	Variables	52
2.5.1	Identificación de las variables	51
2.5.1.1	Variable independiente	51
2.5.1.2	Variable dependiente	51
2.6	Definición de variables :Conceptual y Operacional	51
2.6.1	Definición Conceptual	51
2.6.2	Definición Operacional	53
2.7	Operacionalización de las variables	53

CAPITULO III:

CONTENIDO

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	55
3.1 Tipo de investigación	55
3.2 Nivel de Investigación	55
3.3 Diseño de Investigación / contrastación de la hipótesis	57
3.4 Población y muestra de la investigación	58
3.4.1 Población	58
3.4.2 Muestra	59
3.5 Materiales, Técnicas e instrumentos de recolección de datos	59
3.5.1 Materiales	59
3.5.2 Técnicas	60
3.5.3 Instrumentos	62
3.6 Validación y Confiabilidad del instrumento	62
3.6.1 Validación del instrumento	62
3.6.2 Confiabilidad del instrumento	63
3.7 Métodos y procedimientos para la recolección de datos	64
3.7.1 Métodos para la recolección de datos	64
3.7.2 Procedimientos para la recolección de datos	65
3.8 Análisis estadístico de los datos	66
3.8.1 Técnicas estadísticas	66

CAPITULO IV:

CONTENIDO		Pág.
CAPITULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN		
4.1	Presentación y análisis de la información	69
4.1.1	Resultados de la variable independiente: Cualificación profesional	69
4.1.1.1	Dimensión Formación Profesional	69
4.1.1.2	Dimensión interacción académica	72
4.1.1.3	Dimensión Profesionalismo	74
4.1.2	Resultados de la variable dependiente: Logros Académicos	75
4.1.2.1	Dimensión Nivel de formación básica	75
4.1.2.2	Dimensión Nivel de formación en pre clínica (a,b,c,d,e)	79
4.2.	Resultados: Contrastación de hipótesis: Chi cuadrada (X^2) y Correlación de Pearson	83
4.2.1	Prueba de la Hipótesis específica N° 01	83
4.2.2	Prueba de la Hipótesis específica N° 02	87
4.2.3	Prueba de la Hipótesis General	91
4.3	Discusión de resultados	95
CONCLUSIONES		101
RECOMENDACIONES		103
ASEGURAMIENTO BIBLIOGRÁFICO		104

ANEXOS

CONTENIDO	Pág.
ANEXOS	111
ANEXO N° 01 : Cuestionario aplicado a los estudiantes	
ANEXO N° 02 : Ficha Validación del instrumento	
ANEXO N° 03 : Instrumento de validez del cuestionario – Juicio de Expertos (matriz de dimensiones e indicadores)	
ANEXO N° 04 : Confiabilidad Y Validez del cuestionario para estudiantes	
ANEXO N° 05 : Validez de contenido	
ANEXO N° 06 : Validez de criterio. V Aiken	
ANEXO N° 07 : Ficha técnica	
ANEXO N° 08 : Matriz de Consistencia	

INDICE DE TABLAS

Nº	CONTENIDO	Pág.
Tabla Nº 01	Operacionalización de las variables	53
Tabla Nº 02	Dimensión Dimensión: formación profesional	70
Tabla Nº 03	Dimensión :Interacción Académica	72
Tabla Nº 04	Dimensión Dimensión- Profesionalismo	74
Tabla Nº 05	Dimensión: Nivel Dimensión: Nivel de formación en pre clínica I de formación básica	75
Tabla Nº 06	Dimensión: Nivel de formación en pre clínica	79
Tabla Nº 07	Prueba de la Chi Cuadrado(X^2) la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes	84
Tabla Nº 8	Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes	86
Tabla Nº 9	Prueba Chi Cuadrado entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes	89
Tabla Nº 10	Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes	90
Tabla Nº 11	Prueba Chi Cuadrado entre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes	92
Tabla Nº 12	Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes	94

INDICE DE FIGURAS

Nº	CONTENIDO	Pág.
Figura Nº 01 (a)	Dimensión Formación Profesional. ...(Indicadores 1,2,3)	71
Figura Nº 02(b)	Dimensión Formación Profesional....(Indicadores 4,5)	71
Figura Nº 03	Dimensión-interacción académica. (Indicadores.. Ítems del 06 al 20)	73
Figura Nº 04	Dimensión- Profesionalismo...(Indicadores ..Ítems 21 al 26)	75
Figura Nº 05 (a,b,c,d,e)	Dimensión: Nivel de formación básica ...(Indicadores 03 ...Ítems Del 27 al 34)	77
Figura Nº 06 (a,b,c,d,e)	Dimensión: Nivel de formación en pre clínica básica ...(Indicadores 03 ...Ítems Del 35 al 42)	81
Figura Nº 07	Prueba de Chi Cuadrada (X^2) entre la cualificación profesional de los docentes y su relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes	85
Figura Nº 08	Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes	87
Figura Nº 09	Prueba Chi Cuadrado entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes	89
Figura Nº 10	Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes	91
Figura Nº11	Prueba Chi Cuadrado entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos de los estudiantes	93

CAPITULO I:

EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

1.1. 1. A Nivel internacional

El sistema universitario del país atraviesa una aguda crisis, que es generada por su organización desfasada que tiene afectando a la gran mayoría de las instituciones que lo integran. Uno de los problemas más resaltantes de la mayor parte de las universidades es carecer de una política universitaria que se adecúe a la realidad de lo que se requiere y de lo que la comunidad necesita, tales exigencias del desarrollo se pueden expresar con estos términos: mayor demanda externa de profesionales de calidad, que cada vez son mayores, y la elevada calidad en la formación profesional universitaria, consecuente a eso sea posible ofrecer a los estudiantes una enseñanza eficiente y productiva.

Hay una preocupación en el ámbito universitario por saber las características profesionales que debería tener los docentes universitarios, ya que muchos ejercen docencia sin cumplir ciertas cualificaciones. Dentro de la universidad hay muchos autodidactas en docencia universitaria, y en su mayoría, sólo algunos han tenido la oportunidad de participar en algunos cursos de didáctica para la Enseñanza Superior o por necesidades propias se incorporan, hasta la actualidad, a la docencia universitaria a profesionales o bachilleres recién egresados, inmaduros y sin experiencia para ocupar una cátedra universitaria, obteniendo como resultado, inseguridad en la relación estudiante-docente, una pobre calidad de enseñanza que imparten y limitaciones muy serias en el aprendizaje de estudiantes egresados.

Varios son los efectos de una formación deficiente en el docente universitario, cuando este está en ejercicio, que afecta en la calidad y el nivel del rendimiento de los estudiantes, apreciándose particularmente en las aptitudes y capacitación de los universitarios en sus últimos años; también se observa, en estos estudiantes que los conocimientos de las materias de su especialidad presentan ciertas limitaciones, así como en manifestar sus destrezas, sus habilidades, sus actitudes; y su formación en esas condiciones, queda muy limitado para ejercer una labor profesional eficiente y eficaz.

1.1. 2. A Nivel Nacional

Con relación a la formación de los estudiantes de medicina, el Informe Final de la Comisión Ministerial sobre Educación Médica en el Perú, presentado en diciembre del 2016, elaborado por encargo del Ministerio de Salud (MINSA), concluyó cuatro grandes cuestiones: 1. *Las escuelas de Medicina tienen planes de estudios que con respecto a la transición epidemiológica de la carga de enfermedad en el país no presentan alineación y evitan los aspectos preventivo-promocionales.* 2. *Se ve incrementado las denuncias por prácticas inadecuadas debido a que se pone en segundo plano la formación profesional de la salud de una manera holística, debido al avance tecnológico particularmente en procedimientos de diagnósticos, afectando la empatía que debe existir en la relación paciente-médico.* 3. Las decisiones del médico, hacen frente a dilemas éticos importantes que llegan a afectar su autonomía ocasionado por la priorización el modelo actual de financiamiento de los sistemas de salud. 4. Los procesos para seleccionar futuros profesionales en medicina no presentan un perfil de ingreso alineado que esta carrera demanda y cada vez más es disminuye su rigor, logrando que el ingreso de 43% hasta el 98% de los postulantes, causando una solicitud permanente del colegio médico y gremios profesionales por una prolongación en la demora para crear nuevas facultades de medicina, con la finalidad de asegurar que la formación de estos futuros médico tengan las condiciones básicas. (MINSA, 2016).

Las conclusiones del informe ponen en la orden del día la necesidad de replantear los enfoques formativos en aras de devolver a la medicina y sus profesionales la función orientadora y el espíritu sapiente y holístico que requiere para enfrentar los nuevos retos que se le presentan a los profesionales de la salud en la sociedad contemporánea y la realidad concreta del Perú. Esto implica que los procesos formativos y particularmente los procedimientos de enseñanza - aprendizaje se transformen para que la acción docente sea eficaz por acción de su calificación como por su desempeño en aula y genere logros académicos de calidad en el estudiante.

1.1. 3. A Nivel Local

En el Perú, y de manera particular en la región Lambayeque, hay varias universidades que tienen docentes que no poseen los grados académicos indispensables para realizar la pedagogía universitaria, o tienen poca experiencia laboral en instituciones universitarias, es más solo poseen el grado académico de la misma carrera a la que están desempeñando docencia sin conocer técnicas didácticas. Situación que hace previsible que los procesos de enseñanza - aprendizaje de los estudiantes se ven afectados y sus resultados académicos no alcancen realmente el perfil profesional que se prevé en los Planes Curriculares.

Esta situación involucra también a la educación que se desarrolla en las Facultades de Medicina de la región Lambayeque. Algunos estudios como los de Marcelo (2018), por ejemplo que el problema de la formación médica se está produciendo una fractura creciente entre lo que debe darse como enseñanza – aprendizaje según lo que demandan la ciencias pedagógicas, la teoría curricular y la didáctica y lo que realmente ocurre con el desempeño del docente universitario en aula, cuya práctica aparece ganada por la inmediatez y el empirismo.

Como puede verse la realidad problemática de la formación de los estudiantes de medicina en Perú, en el marco de la problemática general del sector salud, parte de reconocer que los procesos formativos son deficientes y los logros de aprendizaje tienen limitaciones. Esta situación involucra al docente en términos de su cualificación profesional y sus habilidades pedagógicas y de otra parte a los estudiantes como receptores directos del proceso formativo cuyos diferenciales de rendimiento son de preocupación por la responsabilidad social que tienen los médicos con la vida y salud de la población.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

1.2.1. Problema General

¿Qué grado de relación existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

1.2.2. Problemas Específicos

PE 1 ¿En qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016?

PE 2 ¿ En qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016?

1.3. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Delimitación espacial

La investigación se desarrolló en la Universidad Particular de Chiclayo, en la Facultad de Medicina, ubicada en Provincia de Chiclayo de la Región Lambayeque.

1.3.2. Delimitación temporal

La investigación se realizó en el año 2016.

1.4. Planteamiento del problema

Partiendo del reconocimiento de la existencia de una problemática situación que hay en relación con la formación de los estudiantes de medicina en el contexto de la realidad nacional, exploraciones preliminares realizadas entre docentes y estudiantes de algunas Facultades de Medicina de la región Lambayeque, acerca de la cualificación de los profesionales que se desempeñan como docentes en estas organizaciones educativas y del rendimiento académico que muestran los estudiantes ; se pudo identificar que las percepciones de los estudiantes sobre estos aspectos conducen a considerar que entre la cualificación de los docentes que se desempeñan en las Facultades de Medicina y los logros académicos de los estudiantes existen contradicciones que dificultan los logros de mejores resultados en la formación profesional.

Partiendo de estas observaciones referenciales, consideramos pertinente definir como campo de investigación la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, institución que a la fecha tiene 13 años de creación. La Formación Académica durante la carrera se organiza, de

acuerdo a su Plan Curricular, en cuatro niveles: Formación Profesional Básica dirigida a estudiantes del I y II ciclo con 17 cursos asignados; Formación Profesional Pre Clínica para los estudiantes del III al VI ciclo con 23 cursos a desarrollar; Formación Profesional Clínica dirigida a estudiantes del VII al XII ciclo con 20 asignaturas programadas; y , por último, Internado Medico para estudiantes del XIII y XIV ciclos con ocho cursos programados.

El problema de la formación Profesional en esta organización identificado radica en el desencuentro entre la cualificación profesional de los docentes que comprende los aspectos específicos de Formación Profesional, Interacción académica y profesionalismo y los logros académicos esperados por los estudiantes tanto en el Nivel de formación Profesional Básica como en el Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica , niveles en los que se concentran 40 cursos (59 %) de un total de 68 (100 %) que se han programado para la formación del profesional médico en esta facultad.

Las manifestaciones empíricas del problema planteadas desde la percepción de los estudiantes están referidas, con respecto a la cualificación profesional, a observaciones sobre: la Formación Profesional de los docentes (Especialización – profesional, experiencia profesional en docencia, Actualización profesional, desarrollo de Investigación y Experiencia profesional no docente), la Interacción docente (Actividades Académicas, Proceso técnico – pedagógico, Interacción social) y el profesionalismo (Liderazgo, Empatía y Responsabilidad) , aspectos que supuestamente estarían afectando el nivel de logro de estos estudiantes tanto en el nivel de formación Profesional Básica como en el Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica en virtud de lo cual los estudiantes formulan valoraciones de sus logros contradictorias y apreciaciones encontradas sobre los probables determinantes del logro que alcanza así como de sus dificultades de aprendizaje.

Como puede verse las percepciones de los estudiantes sobre su proceso formativo son de suma importancia para diagnosticar, retroalimentar y propiciar políticas prospectivas para mejorar la calidad de la formación de los estudiantes de medicina como lo han propuesto diversas investigaciones sobre el tema (Jara 2012, Mirón 2013, Vásquez 2014, Alvarado, 2017, Durante 2014, Champin 2014, Robles 2018, Giles 2017, Marcelo 2018).

Por ello, considerando de importancia las diversas apreciaciones que los estudiantes tienen de su proceso formativo, se formulan en esta investigación las interrogantes de que se presentan a continuación.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Justificación de la Investigación

Desde los aspectos que proponemos justifica la investigación de modo científico, teórico, pedagógico, metodológico y práctico.

- **Justificación científica.** Constituye una dimensión por la que se hace necesario contrastar en qué medida el enfoque de la cualificación profesional visto desde el ejercicio de la docencia en medicina posibilita logros académicos de calidad en la formación profesional. Los resultados de esta contrastación permitirán valorar la racionalidad científica del impacto de la calidad del ejercicio profesional en los procesos para su formación de estos estudiantes.
- **Justificación teórica.** En este aspecto la investigación se justifica porque da respuesta a la necesidad de comprender el desenvolvimiento del ejercicio profesional cualificado y los mecanismos que operan para posibilitar una pertinente formación profesional en la formación esencial de los estudiantes de medicina en situaciones específicas de la realidad nacional. Sus resultados permitirán generar marcos interpretativos para una adecuada relación

entre el ejercicio profesional docente y los logros de aprendizaje en los estudiantes de medicina.

- **Justificación Pedagógica.** Desde la perspectiva pedagógica la investigación encuentra justificación porque responde a una problemática formativa percibida por los estudiantes que requiere atenderse, para posibilitar una adecuada interacción pedagógica en los procesos de enseñanza - aprendizaje de los estudiantes de medicina en la Universidad de Chiclayo y se concreten logros académicos de calidad que garanticen el logro del perfil profesional previsto y un servicio eficaz en la atención de salud en el ámbito regional y nacional.

- **Justificación Metodológica.** Desde los supuestos metodológicos la justificación se hace necesaria tanto desde la instrucción como desde la investigación. Desde la instrucción, la percepción de los estudiantes como unidad de análisis se necesita identificar referencias sobre la docencia y la conducción de procedimientos de enseñanza aprendizaje para fortalecer la formación de estos estudiantes y sus logros académicos. Desde la metodología investigativa, las indagaciones a realizar se justifican por qué se hace necesario recuperar las percepciones de los estudiantes como unidad de análisis que los haga partícipes de la regulación de su proceso formativo.

- **Justificación práctica.** La investigación desde un sentido práctico, constituye un esfuerzo por mejorar la instrucción profesional de estos estudiantes de medicina en la Universidad de Chiclayo, y responde a que es necesario retroalimentar los procedimientos enseñanza-aprendizaje y así lleguen a elevar los niveles de rendimiento académico y fortalecer el logro del perfil profesional. Sus resultados serán una herramienta muy valiosa para adquirir decisiones sobre la ejecución del Plan Curricular.

1.5.2. Importancia de la Investigación

El estudio a ejecutar es importante porque recoge las percepciones de los estudiantes como beneficiarios directos del procedimiento enseñanza – aprendizaje durante la formación profesional básica y de formación profesional en Pre Clínica, las cuales posibilitaran que la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo diseñe políticas y estrategias de instrucción profesional que responda a criterios de calidad.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 Objetivo General

Establecer el grado de relación que existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

1.6.2. Objetivos Específicos

OE 1 Determinar en qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016.

OE 2 Comprobar en qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016.

CAPITULO II:

MARCO TEÓRICO-CIENTIFICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Alvarado, E. (2017), hace referencia en su tesis doctoral titulada: *Interacción académica docente-estudiante y su incidencia en la permanencia de estudiantes de ciencias de la salud de Bogotá*, se propuso como objetivo general analizar los factores de la interacción pedagógica docente-estudiante a partir de la teoría de la autodeterminación para determinar sus aportes en la permanencia de estudiantes de ciencias de la salud de Bogotá y proponer estrategias que favorezcan dicha permanencia. Metodológicamente es una investigación cualitativa desarrollada aplicando el método fenomenológico. La población objetivo fueron estudiantes de algunas facultades privadas del área de ciencias de la salud en Bogotá; de las cuales se tuvieron en cuenta las más representativas como odontología, enfermería, medicina, optometría y bacteriología. La muestra la constituyeron 78 estudiantes de nueve facultades del área de ciencias de la salud, una de bacteriología, una de odontología, dos de medicina, tres de enfermería y tres de optometría en la modalidad de grupo focal. El instrumento utilizado fue un cuestionario con 42 preguntas que hacían relación con la interacción entre docente y estudiante y a la permanencia académica. Para el autor la permanencia de los estudiantes en un programa académico es el resultado de un adecuado proceso adaptativo que refleja diferentes condiciones y capacidades. La interacción entre docente y estudiante es un factor determinante que propicia el desarrollo de dichos elementos influyendo de manera definitiva en el aprendizaje.

Vázquez, J. y otros (2014), hace referencia en su investigación *la formación profesional en medicina general integral: una mirada crítica sobre la relación médico- paciente* expone que la formación del médico general integral presenta insuficiencias en y pone énfasis cuán importante resulta la adecuada relación médico paciente en la práctica médica para aplicar correctamente el método clínico. Identifica la existencia de una dicotomía entre los diseños curriculares de formación y las necesidades sociales , al tiempo que reconoce la insuficiente formación que existe en los profesores en el reconocimiento de la necesidad de desarrollar una formación humanística y cultural amplia, en el médico general integral y todo esto favorece a que los especialistas se formen con un perfil estrecho, considerar que la “educación médica constituye un proceso social de gran importancia y significación, a partir de la comprensión de los retos por los que atraviesa el desarrollo filogenético, y es que las transformaciones que se logran en la formación de los profesionales de la salud, actualizado desde el punto de vista científico técnico, así como en las proyecciones cualitativas de su ejercicio profesional, propician cumplir con eficacia el encargo social que demanda las condiciones concretas de la sociedad”.(p. 1). De la investigación efectuada concluye que en la educación del médico es importante el proceso formativo, pues es de consideración que la formación médica ubica la relación esencial establecida entre la cultura, el aprendizaje, la educación y el desarrollo, y se intuye que ésta es el resultado de la educación, proceso en el cual el estudiante se adueña de la cultura en un contexto socio histórico concreto y a través del aprendizaje, como mecanismo de la educación. Para el autor “en las ciencias médicas los saberes son el fundamento teórico de un ejercicio de aplicación técnica consumado en el acto médico, núcleo de la relación médico-paciente, por el que transitan el acto de anamnesis, el acto de emitir un diagnóstico, un pronóstico normal o patológico y el de la terapia a considerar en cada caso o problema relacionado con la vida de los individuos, que en definitiva funcionan como el contenido objetivo del modelo teórico que ofrece la ciencia médica en sus vertientes

biomédica, clínica y médico social” (p. 8). Teniendo esta referencia bibliográfica en cuenta este planteamiento general se da a notar que es necesario una constante actualización y desarrollar inusitadamente los conocimientos científicos de los profesionales de la salud, ya que estos asumirán el rol de resolver los problemas de salud de la humanidad de estos tiempos y en la atención primaria ser capacitados para la promoción de salud y la prevención de enfermedades.

Durante, I. y otros (2014), hace referencia en su trabajo *Educación por competencias: de estudiante a médico*, reporta sus indagaciones sobre las experiencias formativas en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México (UNAM). Tomando en su lista de referencias al Plan de Estudios 2010, analiza el concepto de competencia tal como lo entiende esta institución y la define como “el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes, valores y aptitudes que interrelacionados entre sí permiten tener un desempeño profesional eficiente de conformidad con el estado del arte. Así, las competencias involucran no sólo los conocimientos y técnicas, sino que además integran el compromiso ético y los valores como elementos del desempeño competente, la importancia del contexto y la posibilidad de demostrarlo” (p.1). Al dar cuenta de la ejecución de los procedimientos de enseñanza aprendizaje puntualiza que esta formación basada en competencias “requiere del trabajo en equipo y colaborativo de profesores, el cumplimiento de los programas académicos, la selección y uso de los escenarios donde se forma el estudiante y el desarrollo de sistemas integrales de evaluación. En la consecución de las competencias, es el profesor quien actúa como facilitador, supervisa y decide cuando se le puede confiar a un estudiante la responsabilidad de desarrollar una actividad profesional dependiendo del nivel alcanzado por éste” (p. 9). Teniendo esta referencia bibliográfica de manera general concluye estableciendo que las competencias permiten conseguir congruencia y coherencia, en la

medida en que el profesor-tutor y el estudiante las entiendan y puedan utilizar para el aprendizaje.

Mirón J. y otros (2013), hace referencia en su investigación titulada: *Valoración de los estudiantes sobre su formación en la Facultad de Medicina* dan cuenta de un trabajo realizado en la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca. El objetivo general direcciona a analizar y llegar conocer la valoración y las opiniones de los estudiantes de sexto curso de medicina sobre el procedimiento enseñanza-aprendizaje en su facultad. La investigación es estudio transversal a partir de los datos primarios encontrados mediante una encuesta. La población estudiada fueron estudiantes del sexto, de dos áreas académicas consecutivos, Medicina y Cirugía de la Facultad de Medicina de Salamanca (curso académico 2008-2009 y 2009-2010). La muestra estuvo constituida por 225 alumnos de sexto de medicina. El instrumento fue un cuestionario de 30 preguntas (mayor parte cerradas), muchas de ellas con referencia a varias áreas de investigación sobre su formación universitaria: aspectos generales (ítems 3, 4, 5, 8, 9), formación y prueba MIR (ítems 10-15), formación y facultad de medicina (ítems 16- 19, 26 y 27) y valoraciones (ítems 6, 7, 20-25). Tiene respuestas con una escala numérica cuantitativa con opciones entre un máximo de 5 y un mínimo de 1. Del total encuestados, 208 alumnos (95%; IC 95% = 95 ± 3) no se consideran formados para ejercer la medicina y 214 (96%; IC 95% = 96 ± 3) no se encuentran capacitados para ejercerla. La calidad global de la formación recibida en el pregrado es valorada por el 55% (IC 95% = 55 ± 7) de los alumnos con una puntuación media de 3 en una escala de 1 a 5. Hay un valor positivo en la formación teórica y otro negativo en las habilidades clínicas, sociales y de comunicación, las actitudes y los aspectos para la gestión. Para 169 alumnos, un 75% (IC 95% = 75 ± 6), la prueba MIR ha condicionado la formación, tanto en contenidos (70%; IC 95% = 70 ± 3) como en metodología (58%; IC 95% = 58 ± 6). Se concluye globalmente que existe una evolución positiva entre 1999

y 2008-2010. En este trabajo se pone de manifiesto la necesidad de introducir cambios en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la medicina que mejoren la formación efectiva y la satisfacción.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Champin, D. (2014), hace referencia en su investigación titulada: *Evaluación por competencias en la educación médica* da cuenta de una experiencia de evaluación en una escuela de Medicina del Perú que aplica un currículo basado en competencias. Y que el modelo curricular más apropiado es por competencias para la educación médica y propone que su evaluación, debe estar alineada con el perfil de competencias que la institución otorga. Sostiene que dicha prueba puede aplicarse a un estudiante, a un equipo, a los materiales, al proceso educativo y a los logros planteados. Tomando como caso la Escuela de Medicina de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) analiza que desde el primer ciclo de la carrera se aplica el sistema de evaluación y llega a cubrir los distintos niveles de la pirámide de Miller. Concluye que es importante saber las percepciones de los estudiantes sobre las metodologías educativas aplicadas en ellos de acuerdo a las experiencias de aplicación desarrolladas en estudiantes en alumnos de los dos últimos años de estudio. Igualmente concluye que es necesario emparejar la aplicación de un diseño basado por competencias y una evaluación que se oriente a ver la magnitud y el desarrollo de dichas competencias. En tal sentido, “el primer paso para emprender con éxito esta tarea descansa en que el perfil de egreso del profesional se encuentre claramente definido incorporando todos los criterios que describen completamente cada una de las competencias. Este perfil así descrito se convierte en la estructura sobre la cual se diseñará la evaluación. El segundo factor clave incluye una plana docente que conozca plenamente las bases de la educación por competencia y que participe activamente en el diseño de las herramientas y en su correcta implementación” (p. 6).

Aponte, V. (2015), hace referencia en su Tesis de Maestría titulada: *Motivación de logro, personalidad y rendimiento académico en estudiantes universitarios de psicología y medicina humana de la universidad Alas Peruanas de Lima Metropolitana, 2014*, da una investigación descriptivo – correlacional , que establece el grado de relación entre las variables antes mencionadas y que se desarrolló con aplicación de una muestra que utilizó una muestra probabilístico aleatoria grupal de 193 estudiantes de psicología humana y medicina humana que acudían a la mencionada institución educativa. Se utilizaron como instrumentos la Escala Atribucional de Motivación de Logro (EAML-M), el Inventario de Personalidad de Eysenck (EPI Forma-B) y el Calificativo Final de los estudiantes en la Unidad de Ejecución Curricular de Psicología. Los resultados permitieron concluir, de forma general, que no hay relación entre el rendimiento académico, la motivación de logro y la personalidad en estos estudiantes Psicología y de Medicina de esta universidad. Al establecer la relación entre la motivación de logro y la de extraversión, se evidencia que no están relacionado y son independientes. Sin embargo, al establecer la relación entre la motivación de logro y el neuroticismo de los estudiantes de medicina humana, se encontró que sólo hay relación entre “tarea y capacidad” con “neuroticismo”. Igualmente, se observó que sólo hay relación entre “interés y esfuerzo” con “neuroticismo” y “tarea y capacidad” con “neuroticismo” en los estudiantes de psicología humana. Se observó que no hay evidencia suficiente para afirmar que exista relación entre la motivación de logro y el rendimiento académico, y que ambos son independientes. También se encontró que no hay evidencia suficiente para afirmar que exista relación entre el rendimiento académico y la extraversión, y el rendimiento académico y el neuroticismo, dando mención que son independientes en estos estudiantes, a un nivel significativo del 5 % mediante la prueba estadística del Chi-cuadrado de Pearson.

Robles, W. (2018), hace referencia en su Tesis titulada: *Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del séptimo año de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2016*, partiendo de identificar un aumento en la frecuencia de este problema durante sus estudios y labores del día a día en las horas prácticas hospitalarias, este propone como objetivo indicar si la depresión es un factor asociado al rendimiento académico en éstos estudiantes. El diseño de investigación es retrospectivo, analítico, observacional, de corte transversal. El campo de investigación fue la sede de San Borja de la U.P.S.J.B. Los participantes fueron 106 estudiantes del internado médico de la U.P.S.J.B. Se llegó a utilizar una muestra probabilística de los estudiantes del séptimo año de medicina humana. Como instrumento se utilizó la Escala de Hamilton – Hamilton Depresión Rating Scale (HDRS). Los resultados fueron los siguientes: Se evidenció que 40 alumnos tienen una Media 28,70 con una D.S. de $\pm 6,45$, 36 estudiantes no presentan depresión con una Media de 30,28 con una D.S. de 7,48. La penúltima en el caso de depresión menor 28 alumnos con una media de 29,75 y D.S. de $\pm 3,66$, el total de 109 tiene una Media de 29,5 y una D.S. de $\pm 6,22$, Respecto al género el 28,3% (30) del sexo femenino tienen depresión moderada, y un 15,1% (16) de los hombres tienen depresión menor. El 66% (70) tienen deficiente rendimiento y bajo rendimiento junto con depresión menor, moderada y severa, nivel de significancia estadística $< 0,001$) existe asociación entre depresión y rendimiento académico. Como conclusión general se afirma que existe alta frecuencia de una depresión moderada en alumnos del séptimo año de medicina humana.

Ortiz, N. (2017), hace referencia en su Tesis titulada: *Las estrategias de aprendizaje y rendimiento académico, en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Industrial y de Gestión Empresarial en la Asignatura de Tecnología II en la Universidad Particular Norbert Wiener, 2012 a 2015*. Se propuso como principal objetivo señalar la relación

existente entre las estrategias de aprendizaje, y el rendimiento académico, en estos estudiantes. Es una investigación básica. El nivel de la investigación es correlacional – causal - transversal. El enfoque es cuantitativo por la recolección de datos para comprobar la hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico. El diseño es no experimental, estudios que se realizan sin la manipulación deliberada ninguna de variables, la muestra los estudiantes agrupados por semestres y la recolección de los datos se hizo en un solo momento. Por conclusión general con la aplicación de la prueba de Spearman a la significancia al 5 % se concluye que no hay una correlación entre las estrategias de aprendizaje, con el rendimiento académico en el curso de Tecnología II.

Jara, D. y otros (2012), hacen referencia en su investigación titulada: *Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina* tiene como principal objetivo precisar múltiples factores que a los estudiantes de medicina del primer año de estudios afectarían en su rendimiento académico. Utiliza como diseño de investigación al observacional longitudinal. El tipo de muestreo que utiliza fue no probabilístico por cuotas. El campo de estudio fue la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). El método utilizado fue la observación. Los participantes fueron los estudiantes de medicina del primer año de estudios. La muestra estuvo constituida por 40 estudiantes (14 mujeres y 26 varones) quienes estaban cursando el segundo año en Medicina y que en el primer año de estudios presentaron un promedio de notas menor de 11, y quienes fueron entrevistados durante los meses de junio a octubre, del año 2007 en la Unidad de Bienestar de la Facultad. Se utilizó como instrumentos: examen físico, psicológico, análisis de laboratorio y un cuestionario. Los resultados principales mostraron que 31 (78%) procedían de colegio del estado y 9 (23%) de colegio privado; y que los que tenían hábitos de estudio, 27 (67%) refirieron leer las materias propias de la profesión, por lo menos una vez al día,

mientras que 13 (33%) lo hacía semanalmente. Según sus horas de estudio al día, 10 (25%) tenían entre 1 a 2 horas al día, 18 (45%) entre 3 a 4 horas de estudio en, 10 (25%) entre 5 a 6 horas de estudio en y 2 de ellos (5%) refirieron estudiar solo en fechas de exámenes; según estrategia de estudio, 25 alumnos (62%) tuvieron solo el uso de la memoria, y quienes utilizaron la memoria más los apuntes de clase eran 7 (18%), apuntes más esquemas eran 4 de ellos (10%), y que 4 (10%), usan apuntes más esquemas y textos. El carácter predominante de los alumnos fue alegre en 22 (55%) y no alegre en 18 (45%). Según la autoestima, en 15 de los participantes (37,5%) fue considerada alta, autoestima moderada en 21 (52,5%) y autoestima baja en 4 (10%). Según el aspecto socioeconómico menciona que el ingreso familiar era igual o menor de S/. 1 500 (mil quinientos soles) mensuales en 17 de ellos (42,5%), la vivienda fue propia para 23 (57,5%) y que 17 (42,5%) alquilaba. El lugar de la vivienda fue mayoritariamente en zonas urbano marginales 25 (62,5%), seguido de zona residencial 10 (25%), y en asentamientos humanos 5 (12,5%). La investigación concluye señalando que la mayoría de los estudiantes de medicina del primer año de estudios participantes del presente estudio procedía de colegios estatales, carecía de hábitos y estrategias de estudio, tenía autoestima moderada a baja, su nivel socioeconómico fue bajo, residía en zonas urbano marginales, sin vivienda propia, y algunos tenían afecciones físicas que mermaban su salud; todo lo anterior podría influir en el rendimiento académico bajo que presentaron.

2.1.3. Antecedentes Regionales y Locales

Díaz, S. (2014), en su Tesis titulada *Ansiedad ante los exámenes y estilos de aprendizaje en estudiantes de medicina de una universidad particular*, se propuso como objetivo de determinar si existe asociación entre el nivel de ansiedad ante los exámenes y los estilos de aprendizaje. El estudio fue definido como aplicado y no experimental. Por su diseño se considera relacional por asociación. La muestra

seleccionada fue tipo no probabilística de conveniencia conformada por 122 estudiantes universitarios, de ambos sexos, de la Escuela de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo, que cursan el semestre académico 2012-II. Para la recolección de datos, se emplearon el Cuestionario de Ansiedad ante los Exámenes (CAEX) y el Cuestionario de Honey y Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA). Los resultados evidenciaron que no existe asociación entre las variables estudiadas, que el estilo teórico es el más usado en los estudiantes de Medicina y que la mayoría de los estudiantes evaluados tiene bajos niveles de ansiedad ante los exámenes. Se precisa, además, que el sexo determina cambios en los resultados para ambas variables. Los niveles de ansiedad moderada y grave con repercusión en el rendimiento académico afectan principalmente a las mujeres. En relación a los estilos de aprendizaje, en los varones predomina el estilo teórico mientras que las mujeres, el estilo reflexivo.

Marcelo, M. (2018), en su investigación de Tesis para optar el grado de Maestro, titulada: *Consistencia epistemológica de la programación silábica en la FMH UNPRG. Lambayeque 2016*, elabora una primera aproximación sistémica a la consistencia epistemológica entre la programación silábica en la Facultad de Medicina Humana y los planteamientos científicos más avanzados en el tema curricular y didáctico que se han desarrollado en las últimas décadas tomando como campo de trabajo la formación profesional medica en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de la ciudad de Lambayeque al año 2016. Para el autor, “los estudios indican que, se viene produciendo una fractura creciente entre lo que postula, en este caso las ciencias pedagógicas: pedagogía, currículo y didáctica, y lo que realmente ejercitamos los docentes universitarios en torno a una u otra carrera profesional, incluyendo los propios educadores, ganados por la inmediatez y el empirismo cotidiano. Teóricamente la investigación se nutre de los fundamentos pedagógicos y didácticos así como de las

experiencias latinoamericanas, particularmente cubanas, actualmente vigentes Metodológicamente en los Sílabos de 37 asignaturas desarrolladas en el 2016 II, en la FMH –UNPRG, tratando de verificar y analizar los componentes del proceso enseñanza aprendizaje (PEA), en particular si tenían la consistencia necesaria con lo que plantea particularmente la obra central de Álvarez de Sayaz”.

Los resultados indican que no se toman en cuenta componentes básicos como el problema y objeto. En cuanto a los objetivos, es evidente que se ha caído en la errónea contraposición entre objetivos y competencias, impulsada por la falacia “uno es el currículo por objetivos, otro el currículo por competencias”, cuando la ciencia muestra que no se trata de componentes alternativos sino complementarios; y los sílabos no contemplan objetivos o están mal formulados. Felizmente no ocurre lo mismo con el manejo de los componentes método y evaluación, en la medida que en todos los sílabos se define diversas estrategias y procedimientos, al respecto. Sin embargo, no hay la sistematicidad necesaria, de manera que apuntan a logros mayormente receptivos y reproductivos, por parte de los estudiantes, y en el caso de la evaluación, esta se caracteriza por su segmentación, careciendo de su valioso rol retroalimentador, entre otras limitaciones. En conclusión, que es imprescindible inmediatamente una reingeniería, en el ámbito especialmente microcurricular en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, ya que es inconsistente lo encontrado en lo dictaminado dentro de los citados documentos y lo que la ciencia didáctica llega a establecer.

Giles, J. (2017), en su tesis de maestría titulada *Factores que Dificultan la Aplicación de la Metodología de Aprendizaje Basada en Problemas en la Asignatura de Microbiología, Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres, Ciclo Académico 2010-II* hace referencia que el aprendizaje basado en problemas (ABP), los

últimos años, es uno de los métodos de enseñanza aprendizaje que mayor frecuencia utilizan en educación superior, sobre todo en la enseñanza de medicina. Sin embargo no siempre se aplica con la rigurosidad metodológica que se requiere, motivo por el cual propone como objeto de investigación la aplicación de la metodología basada en problemas y como objetivo identificar los factores que dificultan su aplicación en el curso de microbiología de esta Facultad de Medicina. La muestra fueron de 88 estudiantes. El método fue la observación, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario diseñado para obtener la opinión del estudiante sobre los factores que hacen difícil este curso. Los resultados arrojaron que el 15% considera que existen dificultades en las dimensiones estudiante y docente y el 26% sólo considera a la dimensión estudiante, específicamente en el trabajo extra clase (63%), calidad de aportación al grupo, motivación (57%), y comunicación (52%). En la dimensión docente, la dificultad era la poca creatividad para plantear los problemas y no establecer oportunamente los criterios para la evaluación (56%), además de la falta de motivación al plantear los casos (52%). En la dimensión contenido temático, la dificultad era en la organización de los contenidos (53%) y la coherencia de los mismos (46%). La investigación concluye señalando que, desde las percepciones de los estudiantes, que recaen en la dimensión estudiante y docente, los factores que dificultarían la aplicación ABP. Sin embargo, a pesar de estas dificultades, consideran que con la aplicación de esta metodología un 65% logra un aprendizaje significativo y que un 75% lo considera de gran utilidad.

Burga, Y. (2017), hace referencia en su Tesis Doctoral titulada *Modelo de gestión en la formación integral para la adaptación del estudiante a la Universidad Señor de Sipán que se sustenta en un sistema de procedimientos*, reconoce como problema la existencia de insuficiencias actitudinales, académicas, tecnológicas y vocacionales en la formación básica de estos postulantes a dicha casa de estudio, que limitan el nivel de adaptación universitaria. En razón a ello el autor

propuso como objetivo de investigación “la elaboración de un modelo de gestión en la formación integral para la adaptación del estudiante a la Universidad Señor de Sipán, que se concreta en un sistema de procedimiento. Tal modelo tiene en cuenta la relación dialéctica entre la formación académica-vocacional-tecnológica actitudinal y la sistematización, teniendo como su eje central y propósito la sistematización de la gestión contextualizada adaptativa en la formación pertinente del ingresante. El aporte teórico es el modelo de la gestión de formación integral para la adaptación del estudiante a la Universidad Señor de Sipán y el aporte práctico se concreta en un sistema de procedimientos para ese proceso formativo”.

La investigación se define como aplicada de tipo descriptivo propositivo. Presenta métodos empíricos , teóricos y estadísticos, que se corroboran con la aplicación de instrumentos y su posterior validación por especialistas y expertos. La población fueron 1412 estudiantes matriculados en dicha Universidad en el semestre académico 2017 – I. La muestra estadística fueron 302 estudiantes matriculados a esa fecha. Los datos e información procedentes de fuentes secundarias se obtuvieron directamente de documentos consultados y se procedieron a la elaborar resúmenes, encuestas. Los datos e información procedentes de estas fichas fueron luego usados en el análisis documental utilizando un enfoque sistémico y holístico para establecer de manera interrelacionadas. Para la investigadora: “La formación integral del ingresante universitario posibilita al estudiante un actuar acorde con el diseño del proceso docente en su plan de estudio y currícula, permite la comunicación, el acercamiento entre los sujetos de modo respetuoso, comprensión mutua, diálogo ameno sobre las problemáticas que hoy se suscitan en la sociedad y en las que el estudiante tiene que estar inmerso, para ello es importante el diseño de todas las situaciones, desde el ingreso a la universidad a partir del diagnóstico de las necesidades formativas de cada estudiante”.

Chavarry, P. (2018), hace referencia en *Modelo de gestión pedagógica según competencias para mejorar el desempeño del docente de la Escuela de Enfermería de una Universidad Privada de Lambayeque 2016*, parte del reconocimiento de limitaciones en el desempeño docente, lo que condujo a interrogarse “¿Cómo un Modelo de gestión pedagógica según competencias contribuirá a mejorar el desempeño del docente de la escuela de enfermería de una universidad privada?” La investigación es descriptiva ante una situación problemática y prospectiva por que presenta posibles escenarios y recomienda estrategias alternativas que permiten afrontar en otras condiciones mejores. La población fueron 35 estudiantes del quinto ciclo de dicha facultad. La muestra fue 35 (muestra censal o poblacional). Metodológicamente el estudio utiliza un instrumento como evaluación, pretendiendo medir el desempeño del docente desde el punto de vista de los universitarios. El instrumento fue una escala tipo Lickert, con cinco ítems para seleccionar, atendiendo al grado de acuerdo con una serie de afirmaciones presentadas. Fue diseñado por Julio Herminio Pimienta el cual lo aplicó a 440 estudiantes universitarios seleccionados al azar de una población cercana a los 12,000 estudiantes de una universidad privada en México.

Los resultados obtenidos fueron que de los docentes un 40,0% tienen un desempeño mínimo en la dimensión planeación, según la dimensión de la didáctica un 82,9% de presentan un desempeño medianamente satisfactorio, en la dimensión aspectos relacionales un 45,7% presentan un desempeño medianamente satisfactorio. En conclusión, el 57,1% presentan un desempeño medianamente satisfactorio; el 22,9% con un desempeño mínimo, seguido del 14,3% con un desempeño satisfactorio y 5,7% presentan un desempeño insatisfactorio; siendo este el porcentaje más bajo.

Cubas, F. y otros (2018), en su investigación: *Educación en Bioética: Retos para el profesor universitario de ciencias de la salud*, da cuenta de una evaluación analítica descriptiva de la práctica docente en Facultades de Medicina de las universidades privadas, poniendo atención en la región Lambayeque. Parte de reconocer que el docente universitario debe presentar características que estimulen a que le ayuden a ser un paradigma, no solo por el conocimiento científico, sino también por su servicio de vocación hacia los demás. Es requerimiento de docentes que laboren por su voluntad propia y por su vocación, y sean poseedores de sapiencia, con preparación pedagógica y que dominen técnicas de enseñanza formativa. La personalidad que poseen los docentes deben tener atracción e tener influencia para ayudar, para exigir y poder comprender mejor a los alumnos; ello les permitirá ser un buen guía gracias a su autoridad y prestigio (p.2). Metodológicamente recurre a identificación de los créditos de los cursos de ética-bioética en los currículos de las facultades de Medicina del Perú, a partir de la cual elabora sus reflexiones analíticas. Asume que “el profesor, además de su perfeccionamiento en la asignatura que imparte, debe contar con una sólida formación moral y ética. El ambiente para la enseñanza en bioética y en todas las demás asignaturas, no requiere solamente de tener una infraestructura adecuada, sino tener también profesores que sean un ejemplo vivo de lo que dicen, con vocación de servicio, capacidad de diálogo, empatía y voluntad, transmitiendo principios y valores, a través de una metodología adecuada. Se destaca también la importancia de la enseñanza activa y la participación de los alumnos y de sus respectivas familias en este proceso” (p. 1).

En conclusión, se vuelven trascendentales los fines que persigue la enseñanza universitaria para la formación de personas y de la sociedad, la cual reclama profesionales idóneos y coherentes con lo que profesan. Lamentablemente, la Universidad inmersa en la denominada “sociedad del conocimiento”, producto del cientificismo, ha caído en la trivialidad, invirtiéndose principios rectores de su

finalidad, por lo cual se debe volver a redescubrir y fomentar una cultura humanística en la que se afirme la práctica del espíritu sobre la materia, del hombre sobre las cosas, de la ética sobre la técnica (p. 2).

2.2. BASES TEÓRICO – CIENTÍFICO

2.2.1 Teorías Sobre la cualificación profesional

La cualificación profesional puede ser vista desde un sentido teórico como desde un sentido operativo o práctico. Desde el aspecto teórico corresponde abordar esta categoría como los presupuestos conceptuales que sustentan la naturaleza y el sentido la cualificación profesional. Desde la práctica la cualificación se materializa en Sistemas de Cualificación Profesional, operativizados en Catálogos de Cualificación Profesional, que se aplican según criterio de cada país y de acuerdo a su propia realidad socio cultural. Ambos aspectos, lo teórico como lo práctico, han evolucionado históricamente y tienen una significación que expresa la dinámica social y laboral. Los Catálogos Nacionales de Cualificación Profesional son instrumentos creados por los sistemas de cualificación que ordenan y clasifican las cualificaciones profesionales para su reconocimiento y acreditación de acuerdo con las competencias que requiriesen para el ejercicio profesional de conformación con los requerimientos del sistema socio productivo de un país.

Por la vía de la cualificación profesional se pondera la relación entre el profesional y el mercado laboral estableciendo las condiciones para la valoración remunerativa de su trabajo. Es decir en el desenvolvimiento de la sociedad, típicamente capitalista, se han ido reestructurando las relaciones salariales y remunerativas que posibilitan el vínculo entre el trabajo y la economía. Por ello, según como se han ido procesando cambios económicos y sociales los términos de la relación entre el tipo de profesionales y las demandas del mercado laboral impuestas por los

requerimientos de la economía han posibilitado la aparición de distintos enfoques sobre el entendimiento de la cualificación profesional y las características que debe tener (Castillo y Terren, 1994, p. 76).

Las relaciones remunerativas, y particularmente salariales, son portadoras, según lo que propone Castillo y Terren, 1994, “de una serie de relaciones que constituyen su estructura de apoyo: La relación organizacional (RO) que comprenden las practicas organizativas y jerárquicas, la relación institucional (RI) constituida por formas de regulación de conflictos y la relación educativa (RE) por la que se considera la cualificación laboral y movilidad” (p. 76).

Desde la perspectiva de la relación educativa (RE), uno de sus componentes es la cualificación laboral, “es decir aquellos dispositivos a través de los que se configuran las diversas fuerzas de trabajo y se socializan sus respectivas identidades profesionales” (Castillo y Terren 1994, p. 77). El desarrollo del capitalismo, marco en el que se ha desenvuelto la cualificación laboral, “ha configurado un sistema educativo basado en una determinación objetiva de cualificaciones exigidas por el mundo de la producción. El cumplimiento de esta exigencia, sin embargo, se ha revelado cada vez más inoperante” (Ibídem). Es pues, la dinámica del desarrollo capitalista, en tanto sistema hegemónico en la civilización occidental la que definió y sigue definiendo los términos de la socialización para el trabajo salariado y para las remuneraciones en general. Son las necesidades de mano de obra y de profesionales de distintas ramas y especialidades las que han operado como poderoso factor configurador de las políticas educativas y de formación en general.

2.2.1.1. Paradigmas de la cualificación

2.2.1.1.1. El paradigma clásico

Es un paradigma que converge con el paradigma de la economía neoclásica y surge entre 1950 a 1960 en los EE. UU. y Gran Bretaña.

“Desde esta perspectiva la cualificación es entendida básicamente como un capital humano característico del factor trabajo cuyo precio puede medirse objetivamente por su productividad marginal relativa y traducirse directamente en el salario” (Castillo y Terren, 1994, p. 78). Para este paradigma existe una relación directa entre formación-cualificación-salario y tuvo un impacto importante en la planificación educativa basándose en tres supuestos: la contribución de la educación al crecimiento económico, la determinación de la rentabilidad de la inversión en educación a través de un análisis costes/beneficios y el rol decisivo de la fuerza de trabajo cualificada. De este modo este enfoque propendía a incrementar los niveles educativos de la fuerza laboral y profesional porque en esa medida a mayor conocimiento se posee mayor capital humano como parte del proceso para elevar la producción y la productividad. La formación es vista como inversión nacional.

Los cambios sistemáticos que se van produciendo en el proceso de producción de la sociedad y el desarrollo continuo de los avances tecnológicos ocurridos a partir de las décadas de los años setenta y ochenta, impulsan procesos de pérdida de cualificación de trabajadores y profesionales, perdiendo oficios y habilidades tradicionales sin obtener otras nuevas que lleguen a compensar estas pérdidas, se acelera la distancia entre conocimientos laborales y profesionales y los cambios operados en los instrumentos y contenidos de la actividad laboral lo que exigía una re-cualificación del recurso humano. Al mismo tiempo se desenvuelven los procesos de segmentación del mercado laboral e industrial y la flexibilidad laboral y productiva entendida la adaptación de las empresas y de los trabajadores a los incesantes cambios que se operaban en la producción en lugar de intentar controlarlos,

Es pues, el desarrollo científico y tecnológico lo que posibilitó la crisis del paradigma clásico de la cualificación y el fenómeno que impulsa los procesos de transformación que dan nacimiento a la sociedad del

conocimiento, misma que requiere de cualificaciones laborales y profesionales distintas que den un nuevo sentido a la relación formación –cualificación- salario. Aparece entonces la propuesta de formación por competencias.

2.2.1.1.2. El paradigma de la formación por competencias

Surge como alternativa al paradigma clásico de cualificación profesional y es el paradigma que se aplica dentro del entorno de la reciente sociedad de la información y el conocimiento para posibilitar una población activa cualificada, con competencias que le permitan desempeñarse con capacidad ante el permanente desarrollo tecnológico y productivo que caracteriza el ejercicio de la actividad laboral.

El enfoque de competencia es una propuesta que responde a la necesidad de mejorar permanentemente la calidad y pertinencia de la educación y la formación de recursos humanos, para que sean pertinentes a los nuevos cambios tecnológicos, los nuevos procesos de producción, la competitividad de las empresas y las condiciones laborales y de convivencia de la sociedad.

Por ello, en este nuevo contexto, la educación se orienta hacia el logro de competencias, lo que conduce a la necesidad de reformar y reorientar los sistemas de educación y capacitación para adecuarla a los requerimientos de nuevos perfiles ocupacionales, al trabajo en equipo y al desarrollo de competencia laboral para alcanzar desempeño eficiente y calidad en el desempeño profesional y en los resultados de los procesos productivos.

Instituto Nacional de las Cualificaciones - INCUAL (2018) señala que la competencia, es un conjunto de conocimientos y capacidades que permiten el ejercicio de la actividad profesional conforme a las exigencias de la producción y el empleo. Cada cualificación se organiza

en unidades de competencia. La unidad de competencia es el agregado mínimo de éstas competencias profesionales, capaces de ser reconocidas y con acreditación parcial. Cada unidad de competencia lleva asociado un módulo formativo y/o profesional, donde se describe la formación necesaria para adquirir esa unidad de competencia. Un conjunto de unidades de competencia forman la cualificación profesional que son los referentes para elaborar después las ofertas formativas conducentes a títulos de Formación Profesional y/o certificados de profesionalidad. (p. 1)

2.2.1.1.3. La cualificación en la enseñanza de la medicina

Contemporáneamente la formación profesional a nivel mundial del médico general, se desenvuelve dentro de un proceso de redefinición para lograr ser competitivo a nivel internacional que le permita dar respuesta a los nuevos retos sociales que impone la globalización y a los desarrollos de las disciplinas relacionadas con las ciencias de la salud. Esta circunstancia conduce necesariamente a una actualización permanente de los contenidos curriculares y al ejercicio de mayor cualificación del ejercicio docente, para que su desempeño permita lograr para el ejercicio de la profesión médica las competencias necesarias.

Las exigencias crecientes de mejoramiento de la atención de salud y la expansión de los Sistemas de Salud en el mundo, y particularmente en América Latina, ha planteado un dilema a las facultades y escuelas de medicina en relación con la cualificación de los procesos de enseñanza y la evaluación de los logros de aprendizaje a lo largo de la carrera. Como apunta Valdés y otros (2013, p. 2), durante años la evaluación de la formación de los estudiantes de medicina se dirigía a medir los conocimientos que los estudiantes iban obteniendo en cada área académica, pero a mediados de 1970 se observó con gran importancia el valor de las habilidades clínicas y su competencia para solucionar los problemas de salud de sus pacientes. Este punto de referencia histórico conduce a entender que la cualificación de la enseñanza médica ha recorrido un largo trecho y habiéndose transformado las características

sociales , económicas, culturales y políticas como factores que condicionan la salud como objeto de atención, esta supone no solo el mejoramiento de los procesos formativos, sino la cualificación y acreditación del docente médico en su aspecto profesional sino, además , la constante actualización y especialización profesional, el mejoramiento de su desempeño en aula y el ejercicio responsable y profesional de su actividad formativa del profesionalismo en su responsabilidad académica.

En el actual desarrollo de los sistemas de enseñanza buscan cualificar la formación de los estudiantes de medicina. Los modelos de enseñanza actual propenden a una enseñanza – aprendizaje basada en solucionar problemas en sus distintos niveles de formación y la aplicación de una gran diversidad de técnicas didácticas para favorecer la autoformación y el aprendizaje asociado a la práctica. En esta perspectiva no basta la simple acreditación y certificación del profesional médico o su experiencia profesional. El logro de las nuevas competencias del profesional médico demanda que sus formadores están calificados para conducir los procesos de interacción académica (Desarrollo de actividades académicas, conducción de los procesos técnico-pedagógicos y desarrollo de acciones de interacción social con los estudiantes), así como un desempeño docente con profesionalismo entendido como la disposición actitudinal para desenvolverse ejerciendo liderazgo, empatía y mostrando responsabilidad.

Es esta última orientación la que se asume en nuestra investigación y que supera el entendimiento tradicional de cualificación profesional para incorporar en ella las competencias referidas al dominio pedagógico y axiológico como se plantea desde el paradigma basado en las competencias.

2.2.2 Teorías sobre logros académicos

Los logros académicos constituyen resultados obtenidos en una asignatura, en ciclo de estudios o al finalizar un proceso formativo

profesional. Expresan una línea de comparación sobre los aprendizajes esperados y los resultados obtenidos en los aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales. Se evalúan a través de indicadores de rendimiento y evidencia también el resultado de la acción pedagógica del docente sobre los procesos formativos del estudiante.

Existen tres grandes enfoques sobre los logros académicos: El enfoque de medición de resultados, el enfoque de niveles de desempeño y el enfoque de logro de competencias.

2.2.2.1. El enfoque de medición de resultados

Tiene como propósito establecer niveles de logro a través de la medición de resultados cuantitativos de los estudiantes. García, Torbay y Rodríguez (2008) al establecer la relación entre aprendizaje y rendimiento académico, da cuenta que este, en tanto resultado obtenido por el estudiante, puede ser “medido utilizando tres indicadores diferentes: la tasa de intento (créditos presentados para llevar sobre los matriculados), la tasa de eficiencia (créditos aprobados sobre los matriculados) y la tasa de éxito (créditos aprobados sobre los presentados)”. La tasa de éxito, en primer lugar está asociado con un alto rendimiento expresado con las puntuaciones obtenidas en las calificaciones. La tasa de repitencia se manifiesta según factores académicos como: bajas calificaciones, pérdida de interés por los estudios, deficiente en conocimientos y en formación previa, deficiente conocimiento de estilos y estrategias de aprendizaje o económicamente escaso recursos o de material educativo. La tasa de deserción se expresa mediante factores socio-económicos (dificultades económicas, escasa vocación con la carrera escogida, actividad laboral que desarrolla el estudiante y que limita sus responsabilidades académicas, dificultades o limitaciones del entorno institucional, calidad docente o deficiente planificación educativa).

2.2.2.1.1 En foque de niveles de desempeño.

Según este enfoque, los logros académicos se materializan en niveles diferenciados de rendimiento. Según Díaz (2017): “Los niveles de

desempeño permiten reconocer el dinamismo de los aprendizajes... que son *inclusivos*, porque cada nivel reconoce los saberes adquiridos por los estudiantes y al mismo tiempo definen umbrales óptimos de logros esperados: los saberes que tiene un estudiante ubicado en el nivel bajo también los posee un estudiante que se encuentra en el nivel medio y, de igual modo, los estudiantes que se ubican en el nivel alto disponen de los saberes propios de ese nivel como así también los específicos de los niveles bajo y medio".(p. 1)

Los niveles de desempeño permiten agrupar los rendimientos en tres grandes bloques: alto, medio y bajo de manera general o según las áreas curriculares.

En el nivel alto los estudiantes logran un desempeño destacado en el dominio de contenidos, habilidades y disposiciones o actitudes previstas en el plan curricular. En el nivel medio el desempeño es satisfactorio y en el nivel bajo el desempeño es elemental o poco satisfactorio.

2.2.2.1.2. El enfoque de logro de competencias

Propone establecer logros académicos evaluando si se logran las competencias previstas para lograr el perfil profesional. La competencia es entendida como la facultad para de realizar una actividad de una ideal forma, de acuerdo a las características de ejecución exigidas. Se analiza el rendimiento personal en actividades y problemas pertinentes lo más reales posibles, a diferencia de otros enfoques los estudiantes son conscientes de los logros que se esperan, el para que de estos y el cómo se evaluara el logro de sus competencias.

Determinar si las competencias se logran en el estudiante significa evaluar su concreción. Sobre este aspecto Zavala (2003) considera que pueden ser evaluadas tanto cuantitativa como cualitativamente.

"En lo cualitativo se busca determinar de forma progresiva los logros concretos que van teniendo los estudiantes a medida que avanzan en los módulos y en su carrera. En lo cuantitativo, los logros se relacionan con una escala numérica, para determinar de forma numérica el grado de avance. De esta manera, los números indicarán niveles de desarrollo, y

tales niveles de desarrollo se corresponderán con niveles de logro cualitativos. Las matrices de evaluación de competencias son las que nos permiten evaluar a los estudiantes tanto de forma cualitativa (en sus logros) como cuantitativa (niveles numéricos de avance). (p. 1) “Una particularidad de la evaluación por logro de competencias es que esta ya no se realiza por promedios sino por indicadores y niveles de logro. Un estudiante tiene una competencia cuando está en condiciones de desempeñarse ante una situación o problema con motivación, ética, conocimiento teórico y habilidades procedimentales. Si falta alguno de estos aspectos, no se puede certificar la competencia en su nivel de desarrollo respectivo, y por tanto no puede promoverse”. (p. 1)

Desde nuestra perspectiva investigativa pensamos que el enfoque más pertinente para evaluar logros académicos es el enfoque de logro por competencias por que supera la simple evaluación cuantitativa basada en las calificaciones obtenidas en las asignaturas curriculares. La naturaleza de la formación de los estudiantes en medicina implica una formación a base del dominio cognitivo, el desarrollo de habilidades y la actitud valorativa sobre su desempeño, aspectos sobre los cuales debe ser consciente, ser capaz de valorar sus logros, identificar los determinantes de su y sus dificultades para retroalimentar autocríticamente su formación.

2.3. MARCO DE REFERENCIA

2.3.1 Marco Teórico

2.3.1.1. Cualificación Profesional

“Desde un punto de vista formal, la cualificación es el conjunto de competencias profesionales (conocimientos y capacidades) que permiten dar respuesta a ocupaciones y puestos de trabajo con valor en mercado laboral, y que pueden adquirirse a través de formación o por experiencia laboral” (INCUAL, 2018, p. 1).

Se considera a una persona cualificada cuando durante su desempeño laboral obtiene resultados que están con los estándares fijados para el desempeño del ejercicio de una actividad profesional.

La cualificación, es entendida como un proceso en el que las personas actualizan y amplían sus conocimientos de manera constante, dándole una nueva significación a sus saberes, a sus habilidades y a su imaginación para fortalecer su desempeño profesional.

En los países de más desarrollo existen sistemas orgánicos institucionalizados destinados a promover la cualificación profesional de acuerdo a las necesidades y perspectivas de su desarrollo económico, social, tecnológico y cultura. Esa experiencia ha sido volcada en América Latina y se materializa en las acciones que promovió el Programa para la cohesión social en América Latina en ocho países de América Latina entre los años 2013 – 2014.

De acuerdo a lo documentado por este Programa con relación a Perú, se señala que en Perú no existe “un sistema integrado de certificación de competencias laborales, aunque sí experiencias sectoriales. El gobierno de Perú tiene un gran interés por la consolidación de un sistema de validación y certificación de competencias, y lo destaca como uno de sus objetivos principales a medio plazo”. (P. 17). Las diversas organismos públicos están ahora involucrados en el levantamiento catálogos de perfiles por competencias, en cada uno de los sectores de la actividad productiva y profesional.

2.3.1.1.1. Formación Profesional

Es una categoría que articula los campos de la educación y del trabajo. Su comprensión ocurre dentro de un contexto histórico, económico, social, cultural e institucional. Históricamente la formación profesional evoluciona, cambia en todas las disciplinas. Este cambio

responde a las transformaciones económicas, sociales y culturales que dinamizan de manera constante la vida en el planeta y hace que las instituciones educativas para responder ante la aparición persistente de nuevas demandas de la sociedad, en términos laborales y económicos, actualicen permanentemente los perfiles profesionales como diseños de formación profesional.

Conceptualmente una formación profesional se entiende como el procedimiento por el que se van adquiriendo conocimientos, habilidades, destrezas y valores para el desempeño de una actividad labor o profesional determinada, asegurando su inserción, reinserción y actualización laboral.

“La Formación Profesional está compuesta por procesos de enseñanza-aprendizaje de carácter continuo y permanente integrados por acciones técnico-pedagógicas destinadas a proporcionar a las personas oportunidades de crecimiento personal, laboral y comunitario brindándoles educación y capacitación socio-laboral. Instituto Nacional de Educación Tecnológica” (INET, 2001, p. 4).

Los impactos económicos de la globalización económica, las constantes transformaciones tecnológicas, las nuevas formas de organizar el trabajo y el impacto de todas ellas en las interacciones sociales llevan a la necesidad a integrar de manera pertinente la educación y el trabajo. Por ello la formación profesional contemporánea requiere la práctica de procesos educativos que sean conducidos por profesionales adecuadamente calificados y que conduzcan procesos integrales, integradores y permanentes que posibiliten logros académicos de calidad para un desempeño profesional eficaz.

En este contexto un profesional de salud que se desempeña como docente formador de futuros profesionales médicos debe tener como base de su práctica en el campo universitario, una sólida y actualizada

formación profesional, acreditaciones y especializaciones que se expresen en la posesión de competencias apropiadas para el desempeño académico. En este caso se consideran la especialización profesional, la experiencia profesional en docencia, la actualización o capacitación constante, la ejecución de investigaciones así como la experiencia profesional no docente o ejercicio de la profesión médica.

Sobre la importancia de la formación profesional del docente en la formación profesional de los estudiantes de medicina, Martínez – Gonzales y otros (2008) subraya que los profesores en el proceso educativo; “Juegan un papel fundamental e insustituible y asumen funciones y actividades diferentes que hacen posible la misión de la institución educativa. Se considera profesor a un individuo que utiliza distintos métodos y técnicas en presencia de un inexperto (alumno) con el fin de facilitar el aprendizaje y la elaboración de su propio conocimiento. El elemento fundamental de este proceso es la realimentación bidireccional entre el profesor y el alumno, a diferencia de una simple transmisión de información” (p. 2).

El ejercicio de la docencia en medicina, vista desde la formación profesional, implica la posesión de una serie de competencias para ejercer un desempeño de alto nivel. Estas se acreditan documentalmente, se evidencian en el desarrollo de los procesos pedagógicos y corresponden al dominio de conocimientos, y al ejercicio de actitudes, habilidades y valores que posee el profesor. En la perspectiva de Martínez – Gonzales (2008), son estas competencias las que al relacionarse entre sí “permiten el desempeño exitoso de las actividades y funciones del proceso educativo, según los indicadores y estándares establecidos” (p.3), contribuyendo a que el estudiante forje una sólida formación académica que le ayude a tomar decisiones correctas y a la resolución correcta de problemas de salud.

El reconocimiento de las competencias profesionales documentalmente y la práctica profesional en aula del docente

constituyen factores que inciden en la valoración que los estudiantes hacen de sus logros académicos, de sus aprendizajes y de los niveles de rendimiento que alcanza. Estas percepciones posibilitan juicios de valor que se deben tomar en cuenta para retroalimentar el ejercicio docente en los distintos niveles de la formación profesional, particularmente en lo que corresponde a el nivel de formación básica y al nivel formación profesional en Pre Clínica que involucran generalmente las dos tercera partes del total de asignaturas del Plan Curricular de formación de un estudiante de medicina.

2.3.1.1.2. Interacción académica

Se entiende como la relación comunicacional aquello que se llega a establecer entre docente y estudiante en el desarrollo de los procedimientos de enseñanza aprendizaje. Según Alvarado (2017) la interacción que hay entre docente y estudiante “es un recurso de vital importancia para el desarrollo de los contenidos académicos y el establecimiento de factores motivacionales, los cuales deben ser propiciados en una primera instancia por el docente dentro del salón de clases” (p. 65).

No puede haber sin embargo interacción académica sin comunicación docente – estudiante. La comunicación, según lo señalado por Camacaro (2008), “es un aspecto fundamental que incide de manera directa en el normal desarrollo de un aula de clase”.

Sin embargo es importante destacar que una inadecuada comunicación entre docente y estudiante posibilita dificultades en el aprendizajes y el rendimiento académico de los estudiantes.

En el proceso de interacción docente – alumno, se evidencian estados emocionales que motivan en la enseñanza - aprendizaje razón por la cual debe el docente utilizar mecanismos motivacionales que estimular la voluntad de aprender de los estudiantes. Como puede verse, se asociación en la interacción la comunicación y la comunicación

2.2.1.1.3. Profesionalismo

Es un concepto que se usa para definir la manera o la forma en que se desarrolla una actividad profesional siguiendo comportamientos y actitudes de compromiso y responsabilidad de acuerdo a normas y pautas preestablecidas socialmente.

También se identifica al profesionalismo con el cumplimiento ético y responsable del ejercicio profesional. Es una cualidad positiva de la práctica profesional por la que el desempeño se realiza con aplicación seria de sus conocimientos y habilidades de acuerdo a los parámetros establecidos para el ejercicio de la profesión y según lo requerido por la institución a la que se proporciona un servicio. En sentido opuesto no hay profesionalismo cuando se incumple responsabilidades aceptadas, se realizan prácticas deficientes de la profesión o se incumplen compromisos contraídos. Se considera que el profesionalismo puede ser incentivado, estimulado pero no hay formas de obligar a alguien a tomar esta actitud.

2.3.1.2 Logros académicos

2.3.1.2.1 Conceptuación de Logros académicos

Los logros académicos constituyen resultados alcanzados por los estudiantes al finalizar una asignatura, una etapa de su formación o al finalizar su proceso de formación profesional. Expresan los aprendizajes logrados desde las dimensiones cognitiva, procedimental y actitudinal. Arias y otros (2011).

Los logros académicos se van conquistando en el marco de un proceso en el que los aprendizajes logrados van estableciendo niveles específicos de rendimiento que lo aproximan al perfil profesional previsto en el Plan Curricular de la carrera profesional.

A. Indicadores de logros académicos

Son indicadores de logros académicos los resultados, los indicios, rasgos, datos o informaciones observables o medibles que permiten comparar resultados obtenidos con resultados previstos. Estos indicios se expresan en mediciones o ponderaciones cuantificables que establecen niveles de rendimiento o logro de aprendizajes.

Son pues, medidas que permiten observar el avance en la adquisición y desarrollo de las capacidades que debe lograr el estudiante y se recoge información sobre ellas mediante la aplicación de variados instrumentos de evaluación que permite establecer los niveles de rendimiento estudiantil.

B. Rendimiento académico

Existe una variedad de perspectivas respecto a lo que se entiende por rendimiento académico. Así, por ejemplo, Arias y otros (2011) considera que: “El rendimiento académico es el conjunto de resultados efectivos obtenidos por el estudiante en determinadas actividades académicas, como respuesta a un proceso de instrucción o formación interpretable de acuerdo con objetivos o propósitos educativos antes fijados. Es la relación entre lo que debe aprender y lo aprendido, que se manifiesta como consecuencia directa de un proceso formativo y refleja, en parte, la calidad de la docencia y la excelencia institucional, así como los valores, intenciones, actitudes y aptitudes de estos”. (p. 1)

Para Touron (1984): “En términos educativos, el rendimiento es un resultado, ordinariamente un resultado del aprendizaje, suscitado por la actividad educativa del profesor, y producto en el alumno, aunque es claro que no todo aprendizaje es producto de la acción docente” (p. 5) .

Tonconi, (2010), considera que “el rendimiento académico constituye un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el

estudiante y representa el nivel de eficacia en la consecución de los objetivos curriculares para las diversas asignaturas”. En tanto para Pizarro (1985) “el rendimiento académico es entendido como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación. El autor también define el rendimiento desde la perspectiva del alumno como la capacidad respondiente de éste frente a estímulos educativos, susceptible de ser interpretado según objetivos o propósitos educativos pre-establecidos”.

Conviene por ello señalar que evaluar el logro de los aprendizajes forma parte central, como propone Champin (2014), “del proceso educativo y cumple un papel relevante para los estudiantes, los docentes y la sociedad. En este sentido, los docentes y *stakeholders* precisan conocer si el estudiante ha alcanzado el nivel apropiado para poder ser merecedor de una promoción hacia un nivel más alto de entrenamiento y también si al finalizar su formación el estudiante es competente para practicar como profesional “(p. 1).

2.3.1.2.2 Logros académicos en el nivel de Formación Básica Profesional

Dentro de la Formación Básica Profesional del estudiante de medicina, las universidades diseñan dentro su Plan Curricular distintos niveles de formación que asumen características particulares según los perfiles profesionales hacia los que apuntan. Se consideran como niveles: Formación Básica Profesional, Formación Profesional Pre Clínica, Formación Clínica y, como último nivel Internado.

En el primer nivel, Formación Básica Profesional, se consideran asignaturas que responden a saberes humanísticos, saberes disciplinares básicos para la comprensión del ejercicio médico, y asignaturas que se orientan al desarrollo de habilidades de aprendizaje e investigación.

Por ello se conceptúa al nivel de Formación Básica Profesional como un componente inicial que sienta los fundamentos científicos de la relación entre la medicina, la cultura, la sociedad, el aprendizaje, la educación y el desarrollo, para que el estudiante pueda operar en un contexto socio histórico concreto con, ética, eficiencia y responsabilidad. (Vázquez y otros, 2014, p. 2).

Los logros se entienden entonces como los efectos obtenidos del aprendizaje y de las competencias previstas y del aprendizaje para este nivel que pueden ser observadas desde las calificaciones obtenidas como desde las percepciones que los estudiantes ponderan a partir de considerar si han logrado o no aprendizajes significativos.

Para el caso de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de Chiclayo los logros se estiman a partir de la valoración de lo aprendido en los ciclos I y II del primer año de estudios en el que llevan 17 asignaturas para ambos ciclos. Valoración que se asumirá, en este caso, tomando en cuenta la percepción individual de los estudiantes registrada en un cuestionario.

2.3.1.2.3 Logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica

En el caso de la formación en Preclínica, los estudiantes de medicina, integran al máximo aquellos conocimientos práctico-teóricos que se necesitan para lograr las competencias solicitadas en un profesional en salud.

Los investigadores Fukuhara, Castro y Flores (2018) al referirse a la formación de los estudiantes en este nivel sostienen que “las ciencias básicas juegan un papel de gran importancia en la educación médica y se viene trabajando para que los estudiantes conozcan su método para el desarrollo del pensamiento científico; aún falta mucho por trabajar para lograr la integración de la enseñanza de las ciencias básicas y la clínica en la educación médica y en general en la formación de profesionales en el área de la salud. Una sugerencia es buscar que la esencia del conocimiento biomédico sea permeable a la enseñanza de las ciencias clínicas”. (p. 2) Tal situación se plantea considerando que la educación contemporánea en medicina tiene como objetivo fundamental la de instruir médicos con

pensamiento crítico, con capacidad para aprender durante toda una vida y que tengan la capacidad de integrar la innovación de las ciencias a su práctica clínica, al ver esto es necesario que el aprendizaje de las ciencias básicas pretenda una reingeniería para estar en los lineamientos con esta nueva preferencia.

El estado de los logros en este nivel requiere ser visto con mayor rigor, como puede inferirse de lo planteado líneas arriba. Es una situación harto compleja en la que se procesa el empoderamiento del futuro médico con las disciplinas de su ejercicio profesional. Los logros se entenderán, por tanto, no solo como aprendizajes de saberes, sino también en desarrollo de habilidades, actitudes y disposiciones para el ejercicio profesional.

Para el caso de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de Chiclayo los logros de la Formación Profesional en Pre Clínica se estiman a partir de la valoración de lo aprendido en los ciclos III al VI (segundo y tercer año de estudios) en el que llevan 23 asignaturas. La valoración, en este caso, recogerá las percepciones de los estudiantes sobre los aprendizajes en este periodo mediante el registro de percepciones en un cuestionario.

2.3.1.2.4 Valoración del logro

Valorar es reconocer, estimar o apreciar el valor de algo. En el caso de los procedimientos de enseñanza – aprendizaje se valora los resultados obtenidos en términos de competencias previstas para cada asignatura o nivel de formación así como del logro del perfil previsto. La valoración de logro se realiza a través de indicadores de rendimiento que expresan el resultado de la acción pedagógica del docente sobre los procesos formativos del estudiante.

Una forma de valorar los logros es la autovaloración. Situación por la cual los estudiantes ponderan por cuenta propia que aprendieron y en qué medida lograron los aprendizajes previstos. El estudiante al utilizar la autovaloración reflexiona y toma conocimiento de su propio aprendizaje y, sobre todo, de los en ello pueda intervenir o modificarlo. Permite empoderar al estudiante en el dominio de la meta- cognición, de la autoconciencia de los aprendizajes detectar

sus avances y dificultades para tomar acciones de corrección. Pero también para posibilitar que la institución que forma, recogiendo las percepciones de autoevaluación, pueda reorientar los procesos pedagógicos sobre los que se sustenta la formación profesional.

Desde la mirada de Olivares y López (2014) la autovaloración tiene relevancia en la construcción de los aprendizajes del estudiante de medicina. De acuerdo ellos: “La importancia de que el alumno sea capaz de gestionar su propio aprendizaje tuvo sus primeras aproximaciones en la década de 1970 con la introducción del concepto de andragogía, el cual formalizó las características de la educación para adultos y con ello la capacidad de un individuo de contar con la voluntad de tomar decisiones sobre su desarrollo. Sobre esta línea de investigación, una década después, Long formaliza el concepto de autodirección y da inicio el Simposium Internacional para la Autodirección del Aprendizaje el cual ha contribuido a compartir experiencias de diversos investigadores sobre la formación y evaluación de esta competencia”. (p. 1)

2.3.1.2.5 Determinantes del logro

Se considera un determinante a cualquier factor, acontecimiento, característica o entidad que pueda ser definida y que cause un impacto en un hecho o en un proceso determinado. En el caso de la formación en medicina, tratándose de los logros académicos, los determinantes pueden ser académicos en sí, personales, institucionales o contextuales. Aunque generalmente se refieren a los que inciden de manera directa en el procedimiento de enseñanza - aprendizaje y tiene como actores directos al profesor y al estudiante.

Esta última perspectiva es la que se asume en la presente investigación y es la que puede permitir identificar y valorar desde la reflexión del estudiante los aspectos que inciden positiva o negativamente en sus logros de formación Profesional Básica y en Formación Profesional en Pre Clínica. Periodos ambos que involucran, en conjunto, el 58.8 % de los cursos (40 en total) del Plan Curricular para formar profesionales médicos en la Universidad Particular de Chiclayo. (El 100 % equivale a 68 cursos).

2.3.1.2.6 Dificultades de aprendizaje

El aprendizaje de los estudiantes en medicina es sumamente complejo. Tiene las dificultades propias de cualquier aprendizaje en la formación profesional, pero la naturaleza de las variables que inciden en los fenómenos de la condición humana que estudia posibilita dificultades múltiples que inciden en el comportamiento personal del estudiante afectando su rendimiento.

Las dificultades de aprendizaje en el estudiante se relacionan directamente con la integración de los conocimientos y habilidades previstas en las asignaturas y en las programaciones curriculares. Tiene que ver por tanto con la forma en que se conducen los procesos de enseñanza – aprendizaje y el rol mediador del docente en estos procesos. Entender que la formación en medicina tiene carácter totalizador, es la primera condición necesaria para proporcionar una adecuada orientación en los procesos formativos de los cuales deben tener plena conciencia docentes y estudiantes, y superar dificultades de aprendizaje.

Sobre este aspecto Corona (2017) apunta de manera pertinente lo siguiente: “En una primera mirada, cualquier conocimiento a dominar, habilidad a adquirir, capacidad a desarrollar, valor a incorporar o transformación de la personalidad a lograr constituye un objeto de aprendizaje para el estudiante (u objeto de enseñanza desde la perspectiva del profesor). Desde este punto de vista, cualquier similitud con el componente contenido del proceso docente educativo no es pura casualidad. De hecho, es este -el contenido- el término más apropiado para referirse a lo que se aprende y enseña en el proceso docente educativo. En nuestra opinión, el objeto de aprendizaje, como categoría, debe referirse a aquel fenómeno o área de la actividad humana en cuyo dominio el profesional (y la institución docente) debe concentrar sus esfuerzos y actividad de aprendizaje (y enseñanza) al expresar dicho objeto con más fidelidad la manera en que el profesional se involucra o relaciona tanto con su objeto de la profesión como con su objeto de trabajo”. (p. 2)

Por tanto, pedagógicamente, una dificultad de aprendizaje, vista desde la educación superior es un trastorno que dificulta la adquisición de saberes, desarrollo de habilidades y competencias en general y puede variar en función

de las características del educando, pero que desde la interacción docente - alumno puede generarse por deficiencias docentes o por dificultades o limitantes personales del estudiante cuyos factores de explicación pueden ser múltiples.

El autoreconocimiento de las dificultades de aprendizaje pueden ser esenciales para retroalimentar los procesos formativos del estudiante de medicina y en particular afirmar mecanismos de autorregulación del aprendizaje que permita lograr aprendizajes significativos.

2.3.2. Marco conceptual

Cualificación Profesional

“Desde un punto de vista formal, la cualificación es el conjunto de competencias profesionales (conocimientos y capacidades) que permiten dar respuesta a ocupaciones y puestos de trabajo con valor en mercado laboral, y que pueden adquirirse a través de formación o por experiencia laboral”. (Instituto Nacional de Cualificaciones, 2018).

Formación Profesional

Procedimiento donde se adquieren conocimientos, habilidades, destrezas y valores para desempeñar una actividad labor o profesional determinada, asegurando su inserción, reinserción y actualización laboral.

Gómez (2009, p.1).

Interacción docente

Se entiende como la relación comunicacional establecida entre el estudiante y el docente en el desarrollo de los procesos de enseñanza aprendizaje. Alvarado (2017).

Logros académicos

Resultados alcanzados por los estudiantes al finalizar una asignatura, una etapa de su formación o al finalizar su proceso de formación profesional. Expresan los

aprendizajes logrados desde las dimensiones cognitiva, procedimental y actitudinal. Arias y otros (2011).

Profesionalismo

Es un concepto que se usa para definir la manera o la forma en que se desarrolla una actividad profesional siguiendo comportamientos y actitudes de compromiso y responsabilidad de acuerdo a normas y pautas preestablecidas socialmente. Enciclopedia de Conceptos (2019)

2.3.3. Marco Histórico

La formación del estudiante de medicina debe ser entendida en el marco de dos contextos referenciales: un marco internacional y un marco nacional.

Desde el marco internacional existen esencialmente cuatro factores a considerar 1. El veloz desarrollo de la tecnología y de la ciencia. 2. El intenso proceso de globalización. 3. El avance de la sociedad de la información y del conocimiento. 4. La cada más mayor exigencia de calidad y certificación internacional del médico.

Solo con relación al aspecto científico y tecnológico podemos resaltar que esté es un factor que se vincula con los nuevos conocimientos generados en las ciencias de la salud mediante la investigación básica y aplicada en prevención de enfermedades y promoción de la salud para brindar bienestar general a toda la población . En tanto que tecnológicamente han surgido avances destacados y otros sorprendentes como : el software y hardware de tecnología, biotecnología y laboratorios de salud para que investiguen acerca de la biotecnología molecular y descubran los secretos que guarda el ADN y permita que los seres humanos vivan hasta los 500 años a través de una revolución genética, la obtención de células madre a partir de células de la piel, los implante con microchip que se une al globo ocular humano para crear un ojo electrónico, la invención del selencicro como fármaco para curar el alcoholismo, la prueba de sangre con ADN para detectar el cáncer, las aplicaciones de nanotecnología y robótica y muchos desarrollos tecnológicos más.

Todo esto muestra el contexto y perspectiva histórica de la medicina moderna y define lo que debe ser la formación del médico y la necesidad de una constante cualificación del docente que se desempeña en la enseñanza médica, la permanente innovación curricular y la exigencia de calidad en los procesos formativos y en el logro de los resultados de aprendizaje de los estudiantes.

Los restantes factores antes mencionados como la globalización, constituye un factor que permite el intercambio y la difusión de la información científica y tecnológica que requieren los estudiantes y profesionales médicos para actualizarse. Integra institucionalmente y aproxima a realidades distintas enriqueciendo la visión de la realidad y de los contextos en los que se desenvuelve el ejercicio de la medicina.

El factor desarrollo del conocimiento y de la información caracteriza el momento civilizacional, periodo que demanda producir y difundir conocimiento como razón de ser del desarrollo económico y humano. Por ello la formación universitaria, particularmente la formación en medicina, exige formación con calidad científica, desarrollo de investigación y difusión o comunicación de los resultados investigativos por los múltiples medios contemporáneos que hoy existen como por ejemplo las plataformas que operan desde internet.

Por lo anteriormente señalado, los docentes y estudiantes tienen el reto histórico de responder a un llamado de la época y en virtud de ello asegurar que la formación del médico y su ejercicio profesional sea de calidad. Que su ejercicio profesional este certificado no solo formalmente sino que es producto de procesos formativos de excelencia que asegura competencias pertinentes y que han sido supervisados y monitoreados para asegurar su calidad y su certificación que le permita interactuar en el campo internacional.

El Marco histórico visto desde la realidad nacional permite establecer que la realidad del Sistema de Salud no responde a las exigencias del mundo contemporáneo. Tanto en lo organizativo como en el de la formación profesional. Algunos aspectos de esta realidad los planteamos seguidamente.

Perú posee un sistema de salud altamente fragmentado. Posee redes organizativas supersupuestas, proporciona atención discontinua y deficiente, no existen mecanismos integrales de prevención, existe aún cobertura de salud insuficiente y hay una clamorosa insatisfacción de la población beneficiaria. (Alcalde, Lazo y Nigenda, 2012).

Según el INEI (2012) con datos de la Encuesta Nacional de Hogares-ENAH0, del 2012, el 31,3% de la ciudadanía tiene Seguro Integral de Salud (SIS). ESSALUD realiza atenciones al 24,4% del sector formal (jubilados y sus familiares). el 2.1 % de la población es atendida por Las Entidades Privadas Prestadoras de Servicios de salud. Y hay un 38,2% de los ciudadanos que no tienen ningún seguro de salud.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) hace referencia a las siguientes causas principales de exclusión en salud: “1. Déficit de infraestructura adecuada, 2. Fallas en la asignación y/o gestión de los recursos, 3. Barreras que impiden el acceso a las atenciones de salud y 4. Problemas relacionados con la calidad de los servicios otorgados” (Minsa, 2016, p. 34).

No obstante este comportamiento, negativo, se considera que existe una tendencia de permanente mejoría en ciertos indicadores importantes como los relacionados con la mortalidad infantil y el número de médicos

Una cuestión importante en el marco histórico desde la perspectiva nacional tiene que ver con la formación de médicos en el Perú. Algunos datos básicos para contextualizar esta realidad permiten señalar que a la fecha existen 34 facultades y escuelas de Medicina en el Perú, y salen a ejercer más de 3 000 nuevos médicos al año. En la capital de Lima encontramos 11 facultades. La progresión histórica da cuenta que en 1995 solo existían cuatro Facultades de Medicina: “Si se considera que la población del país debe crecer en los próximos cinco años a un ritmo de 1,3% - igual que Lima Metropolitana –, y que la esperanza de vida al nacer es de 73,8 años, con tendencia al crecimiento, el nivel de crecimiento de la demanda de médicos en el país, y

especialmente en Lima Metropolitana debe tener una tendencia al crecimiento superior al 2%, por lo menos, en los próximos años” (USMP, 2015, p. 8)

Las referencias oficiales del sector salud dan cuenta la proporción de recursos humanos en salud por habitantes en el Perú es superior solo a la de Bolivia y Ecuador en Sudamérica y constituye el 14% de la de Cuba.

Por ultimo en términos de formación profesional se debe destacar que el plan curricular estudiantil tiene una duración de siete años en casi todas las universidades, situación que es opuesta a la que se da en Europa, en donde, la tendencia es a disminuir el período de formación. De otra parte, si bien se ha experimentado un desarrollo apresurado en la formación de médicos, la formación de especialistas es muy retrasada en relación a las necesidades del servicio. (USMP, 2015, p. 8)

Resulta importante, por ello, recoger lo que Vázquez, J, y otros (2014) destacan desde la perspectiva histórico acerca de la enseñanza de la medicina: Existe dentro del campo de la educación médica una preocupación evidente y clara por dar respuesta a las nuevas demandas que se han producido en la práctica de la medicina en el siglo xxi. A pesar de que la complejidad técnica y el conocimiento científico en el ámbito de la medicina han avanzado de manera exponencial en los últimos años, este avance no se ha acompañado de un cambio curricular en contenidos ni en las metodologías de enseñanza utilizadas, que de forma paradójica sólo han evolucionado ligeramente (p. 2)

2.3.4. Marco Normativo

Asumimos como Marco Normativo de la investigación al conjunto de normativas, criterios, metodologías, lineamientos y sistemas, que instauran la forma en que deben desenvolverse las acciones de investigación para conseguir los objetivos propuestos en la investigación.

En este caso para obtener el grado académico de Magíster, se considera como norma legal primera la Ley Universitaria 30220. De acuerdo con ella los

artículos 43, 44 y 45 del Capítulo V Organización Académica señalan expresamente lo siguiente:

“Artículo 43. Estudios de Posgrado. Según el cual los estudios de postgrado conducen a Diplomados, Maestrías y Doctorados de acuerdo a parámetros que se establecen en el mismo artículo. Señalándose expresamente que: Cada institución universitaria determina los requisitos y exigencias académicas así como las modalidades en las que dichos estudios se cursan, dentro del marco de la presente Ley”.

“Artículo 44. Grados y Títulos. Las universidades otorgan los grados académicos de Bachiller, Maestro, Doctor y los títulos profesionales que correspondan, a nombre de la Nación. Las universidades que tengan acreditación reconocida por el organismo competente en materia de acreditación, pueden hacer mención de tal condición en el título a otorgar”.

“Artículo 45, Obtención de grados y títulos. Este artículo señala que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. En el apartado 45.4 de este artículo se señala expresamente: Grado de Maestro. Requiere haber obtenido el grado de Bachiller, la elaboración de una tesis o trabajo de investigación en la especialidad respectiva, haber aprobado los estudios de una duración mínima de dos (2) semestres académicos con un contenido mínimo de cuarenta y ocho (48) créditos y el dominio de un idioma extranjero o lengua nativa”.

2.3.5. Marco Administrativo

Con relación al Marco Administrativo se considera que todo proyecto de investigación se ejecuta siguiendo normas y procedimientos establecidos por la universidad según las cuales se regula la aprobación del tema, el Plan de Investigación, la ejecución de la investigación y la presentación del informe de Tesis.

Tales normas aparecen en el Estatuto de la Universidad, el Reglamento para obtener el grado académico de Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado y las directivas específicas relacionadas con los requisitos y procedimientos para optar el grado académico correspondiente.

La conformidad de la ejecución de la propuesta de investigación con las normas y procedimientos administrativos de la institución establecen la viabilidad de la ejecución y sustentación de la investigación.

2.4. Hipótesis y variables

2.4.1 Hipótesis General

Existe un alto grado de relación entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

No existe un alto grado de relación entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

2.4.2. Hipótesis Específicas

HE 1: Existe un alto grado de relación entre la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016

HE 0: No existe un alto grado de relación entre la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016

HE 2: Existe un alto grado de relación entre la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016

HE 0:No existe un alto grado de relación entre la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de variables

2.5.1.1 Variable independiente

Cualificación profesional

2.5.1.2. Variable dependiente

Logros académicos

2.6. Definición de variables: Conceptual y Operacional

2.6.1. Definición Conceptual

Variable Independiente: Cualificación Profesional

“Conjunto de competencias profesionales (conocimientos y capacidades) que permiten dar respuesta a ocupaciones y puestos de trabajo con valor en mercado laboral, y que pueden adquirirse a través de formación o por experiencia laboral”. (Instituto Nacional de Cualificaciones, 2018).

Variable Dependiente: Logros Académicos

Resultados alcanzados por los estudiantes al finalizar una asignatura, una etapa de su formación o al finalizar su proceso de formación profesional.

Expresan los aprendizajes logrados desde las dimensiones cognitiva, procedimental y actitudinal. Arias y otros (2011)

2.6.2. Definición Operacional

Variable Independiente: Cualificación Profesional

Conjunto de aspectos relacionados con Formación Profesional, interacción académica y Profesionalismo

Variable Dependiente: Logros Académicos

Conjunto de aspectos relacionados con Nivel de formación Profesional Básica, Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica

2.7. Operacionalización de las variables

Tabla N° 01: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	METODOLOGIA
Variable independiente Cualificación profesional	Formación Profesional	Especialización – profesional	1	Cuestionario
		Experiencia profesional en docencia	2	
		Actualización profesional o capacitación constante	3	
		Investigación	4	
		Experiencia profesional no docente	5	
	Interacción académica	Actividades Académicas	6,7,8,9	
		Proceso técnico - pedagógico	10,11,12,13,14	
		Interacción social	15,16,17,18,19,20	
	Profesionalismo	Liderazgo	21	
		Empatía	22,23,24	
		Responsabilidad	25,26	
		Valoración del logro	27, 28	

Variable dependiente Logros Académicos	Nivel de formación Profesional Básica	Determinantes del logro	29,30,31	Cuestionario
		Dificultades de aprendizaje	32,33,34	
	Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica	Valoración del logro	35,36	
		Determinantes del logro	37,38,39	
		Dificultades de aprendizaje	40,41,42	

CAPITULO III:

MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación:

Atendiendo al tipo de ciencia, la investigación propuesta es de naturaleza básica. Como lo señala Ander- Egg (2011) “...es la que se realiza con el propósito de acrecentar los conocimientos teóricos para el progreso de una determinada ciencia, sin interesarse directamente en sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; es más formal y persigue propósitos teóricos en el sentido de aumentar el acervo de conocimientos de una determinada teoría” (p.43).

3.2. Nivel de Investigación

De acuerdo a Arias (2012), “el nivel de investigación se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio” (p.22).

Atendiendo al nivel en que se desenvolvemos esta investigación es de tipo descriptiva – correlacional - explicativa

a. Nivel Descriptivo: Ander- Egg (2011) señala que “consiste, fundamentalmente, en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores”. (p.30).

Según Arias (2012), expone “el nivel descriptivo consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere” (p.24).

b. Correlacional, porque “este tipo de estudios tienen como propósito medir el grado y la relación que exista entre dos o más conceptos o variables (en un contexto particular). Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba. Los estudios correlacionales miden las dos o más variables que se pretende ver si están o no relacionadas en los mismos sujetos y después se analiza la correlación” (Hernández, Fernández y Baptista ,2003 p.62)

Para Salkind (1998), la *investigación correlacional* tiene como propósito mostrar o examinar la relación entre variables o resultados de variables. De acuerdo con este autor, uno de los puntos importantes respecto a la investigación correlacional es examinar relaciones entre variables o sus resultados, pero en ningún momento explica que una sea la causa de la otra. En otras palabras, la correlación examina asociaciones pero no relaciones causales, donde un cambio en un factor influye directamente en un cambio en otro.

c. Explicativo: Según Ander- Egg (2011), en este nivel, “se intenta dar cuenta de un aspecto de la realidad, explicando su significatividad dentro de una teoría de referencia, a la luz de leyes o generalizaciones que dan cuenta de hechos o fenómenos que se producen en determinadas condiciones”, (p. 32).

La investigación explicativa está encargada de buscar el porqué de los hechos mediante la instalación de relaciones causa-efecto. En este aspecto, los estudios explicativos se pueden dedicar tanto de la explicación de las causas (investigación post facto), como de los efectos (investigación experimental), a través la prueba de hipótesis. Sus frutos y conclusiones llegan a constituir el nivel más complejo de conocimientos (Arias, 2012, p.26).

3.3. Diseño de Investigación / contrastación de la hipótesis

De acuerdo a Arias (2006), “el diseño de investigación es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado. En atención al diseño, la en documental, de campo y experimental”.

Según Hernández (2003), “el diseño de investigación permite relacionar variables y se concibe como el “plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea” (p. 184). De acuerdo a este criterio nuestra investigación es de tipo no experimental de corte transversal, en tanto “recolectan datos en un solo momento, en tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández et al., 2003, p. 27).

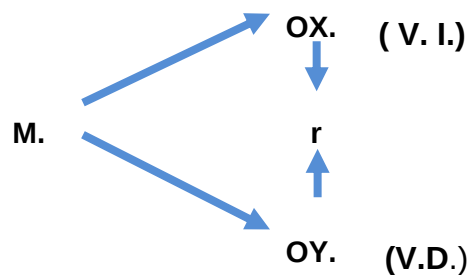
El diseño de investigación es No Experimental de corte transversal de acuerdo a las siguientes consideraciones:

a. Diseño No Experimental, “porque no se manipula el factor causal para la determinación posterior de sus efectos. Se basa en la obtención de información, tal como se manifiestan las variables en la realidad sin influencia del investigador en su comportamiento. Los fenómenos se observan tal como se dan en su contexto natural y después se analizan” (Hernández et al., 2003, p. 267).

Según Briones (1996), “Investigaciones seccionales o transversales Son aquellas en las cuales se obtiene información del objeto de estudio (población o muestra) única vez en un momento dado, estos estudios son especies de ‘fotografías instantáneas’ del fenómeno objeto de estudio”

b. Transversal, porque los objetivos generales y específicos están dirigidos al análisis del nivel o estado de las variables, mediante la recolección de datos en un punto en el tiempo. Es decir en el momento en que se recoge la información.

Diseño de Investigación Descriptivo – Correlacional



Donde:

M. = Muestra de investigación

OX. = **Variable Independiente:** (Cualificación profesional)

OY. = **Variable Dependiente:** (Logros académicos)

r = Relación entre variables

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población

Estará constituida por 875 estudiantes que cursan estudios en la Facultad de Medicina. El primer y segundo ciclo correspondiente al nivel de Formación Profesional Básica se concentran 253 estudiantes. Los ciclos tercero a sexto corresponden al nivel de Formación Profesional Pre Clínica y concentran 416 estudiantes.

De acuerdo con, (Hernández et al., 2003, p. 267) esta población reúne las características de contenido, lugar y tiempo.

La **unidad de análisis** de la muestra son los estudiantes del séptimo ciclo por reunir las características de ser estudiantes que han concluido ya la Formación Profesional Básica y la Formación Profesional Pre Clínica, por tanto,

poseen una percepción definida para valorar la relación entre la cualificación docente y los logros académicos obtenidos en estos niveles que sirven de base para el nivel de Formación Clínica, de acuerdo a la estructuración del Plan Curricular de la Universidad de Chiclayo para la formación estudiantil en su Facultad de Medicina.

3.4.2. Muestra

La muestra de investigación es no probabilística de tipo intencional y estará constituida por universitarios del 7mo ciclo de estudios de la Facultad de Medicina de la UDCH, que están matriculados y asisten regularmente a sus clases y que suman un total de cuarenta y siete (47) estudiantes

Criterios de inclusión

Se considera criterio de inclusión pertenecer al ciclo séptimo de estudios de la carrera profesional de medicina humana.

Se incluyen solo a los estudiantes que asisten regularmente a las sesiones de clase de estos ciclos de estudio.

Criterios de exclusión

Se considera criterio de exclusión pertenecer no pertenecer a los ciclos séptimo y octavo de estudios de la carrera profesional de medicina humana.

No se considera parte de la investigación a los estudiantes que mantienen asistencia irregular a estos ciclos de estudio.

3.5. Materiales, técnicas e instrumentos de recolección de dato

3.5.1. Materiales

El material de investigación estará constituido por los cuestionarios de investigación que en tanto instrumento de recolección de datos proporcionaran información sobre las variables en estudio. La frecuencia de datos sobre cada

uno de los ítems será objeto de tratamiento estadístico e interpretación y son fuente para el análisis cualitativo que conduce a la contrastación de las hipótesis.

3.5.2. Técnicas

Según Balestrini (2003): "la recolección de información es un proceso, que requiere *una técnica e instrumento* de medición, para obtener la información necesaria con la finalidad de estudiar un aspecto o el conjunto de un problema," (P. 147).

Para Arias (2006), "las técnicas de investigación son las distintas maneras, formas o procedimientos utilizados por el investigador para recopilar u obtener los datos o la información" (p. 25).

Entre las técnicas utilizadas tenemos:

a. Investigación documental

Rojas (2012) estas técnicas se "orientan a obtener información que otros han escrito sobre el tema estudiado. Ya sea para enriquecer el marco teórico del trabajo o conocer parte de la historia, así como los antecedentes y hechos que han ocurrido en torno al fenómeno de interés, los cuales forman parte del contexto que es indispensable" (p.111).

b. Fichaje

Para Rojas (2012) esta técnica "consiste en extraer segmentos de información de fuentes documentales, por ejemplo: extractos y/o síntesis de libros, artículos de periódicos o revistas, registros históricos, etcétera" (p.112). Entre las técnicas de fichaje tenemos:

"Fichas de citas textuales: se llama así cuando la información registrada es una copia textual del documento consultado".

“Fichas de paráfrasis, se llaman así a las anotaciones que hace el investigador tomando como base la información proporcionada por un documento consultado y que no es, necesariamente, una copia textual. Este tipo de cita contribuye a que el investigador exprese sus opiniones o ideas con respaldo teórico” (p.112).

b. Encuesta

Según Palella y Martins (2012) hacen referencia “La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador. Para ello, a diferencia de la entrevista, se utiliza un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos quienes, en forma anónima, las responden por escrito. Es una técnica aplicable a sectores amplios del universo, de manera mucho más económica que mediante entrevistas individuales” (p.123).

En esta investigación utilizaremos la técnica de Encuesta, de forma escrita, la cual define Arias (2006) “como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de si mismos o en relación a un tema en particular”. (p. 70).

Para la variable independiente: *Cualificación profesional*, se usará la técnica de encuesta que permitirá recolectar de forma estandarizada la información de los estudiantes en tanto unidades de análisis de la muestra. El objetivo será juntar la información sobre las dimensiones: Formación Profesional, Interacción académica y profesionalismo y sus correspondientes indicadores a través de interrogantes que se explayarán en conjunto de preguntas como instrumento.

Para la variable dependiente: *Logros Académicos*, se usará como técnica de encuesta que permitirá recolectar de forma estandarizada la información de los estudiantes en tanto unidades de análisis de la muestra. El objetivo será juntar la información sobre las dimensiones Nivel de formación Profesional Básica y el Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica y sus correspondientes indicadores a través de interrogantes que se explayarán en conjunto de preguntas como instrumento.

3.5.3 Instrumentos

Muñoz Giraldo et al. (2001): Definen “el instrumento como *cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información*”.

Las alternativas de cada pregunta se han diseñado según lo que se estructura en la escala Likert

a. Cuestionario

Según Bernal (2010, p.248) “Es aquel conjunto de interrogantes elaboradas para obtener los datos que se necesitan, con el propósito de alcanzar los objetivos del proyecto de investigación”.

Usaremos como instrumento al Cuestionario, el cual se redactará según los parámetros de la encuesta. Comprenderá de 42 preguntas que recogerán información sobre las variables independiente y dependiente con sus respectivas dimensiones.

b. Observación directa

De acuerdo a Méndez (2009,p.251) “la observación directa es el proceso mediante el cual se perciben deliberadamente ciertos rasgos existentes en la realidad por medio de un esquema conceptual previo y con base en ciertos propósitos definidos generalmente por una conjetura que se quiere investigar”

3. 6. Validación y confiabilidad de los instrumentos

3.6.1 Validación

Según (Hernández, et al., 2003), la “validez, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p.2001) .

La validez es un asunto más complejo que se debe alcanzar en todo instrumento de medición que se va a aplicar. Kerlinger (1979, p. 138) “plantea la siguiente pregunta respecto de la validez: ¿está midiendo lo que cree que está midiendo? Si es así, su medida es válida; si no, evidentemente carece de validez”.

Arias (2012) “La validez del cuestionario significa que las preguntas o ítems deben tener una correspondencia directa con los objetivos de la investigación. Es decir, las interrogantes consultarán sólo aquello que se pretende conocer o medir” (p.79).

-La validez de contenido: se tiene por concepto “al grado en que un instrumento refleja un dominio específico de contenido de lo que se mide. “Es el grado en el que la medición representa al concepto o variable medida” (Bohrnstedt, 1976). La validez de consistencia interna se realizó con la aplicación de la prueba estadística Alfa de Cronbach.

-Validez de expertos “Se refiere al grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión, de acuerdo con expertos en el tema” (Hernández, et al., 2003,p. 204).

- Validez de criterio, para, (Hernández, et al., 2003), “se establece al validar un instrumento de medición al compararlo con algún criterio externo que pretende medir lo mismo” (p.202).

3.6.2 Confiabilidad de instrumento

De acuerdo a (Hernández, et al., 2003) “la confiabilidad de un instrumento de, se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales” (p. 200).

La **confiabilidad** del instrumento se procesó aplicando una prueba piloto a 30 estudiantes del VII ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad Particular de Chiclayo y lo que se obtuvo fue procesado bajo la aplicación del coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach. Para saber el grado de confiabilidad se usó el Coeficiente Alfa de Cronbach, este coeficiente diseñado por J. L. Cronbach necesita una sola gestión del instrumento de medición y genera valores que oscilan entre 0 y 1 (Hernández, et al., 2003, p. 354), con lo cual se buscó verificar la consistencia interna del instrumento. Luego de procesados los datos de la prueba piloto se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.967 para el total del instrumento de evaluación de los estudiantes lo que darán cuenta que el instrumento posee consistencia interna. Por tanto es válido y confiable.

La validación de **criterio** fue elaborado bajo la aplicación del juicio de cinco expertos y sus resultados se procesaron aplicando V de Aiken

3.7. Métodos y procedimientos para la recolección de datos

3.7.1. Métodos para la recolección de datos

Método, según Ander-Egg (1995), es “el camino a seguir mediante una serie de operaciones, reglas y procedimientos fijados de antemano de manera voluntaria y reflexiva para alcanzar un determinado fin que puede ser material o conceptual” (p.41).

a. Método Descriptivo:

Para Sánchez y Reyes (1998) este método “consiste en describir, analizar e interpretar sistemáticamente un conjunto de hechos relacionados con otras variables tal como se dan en el presente. Este método apunta a estudiar el

fenómeno en su estado actual en su forma natural; por lo tanto las posibilidades de tener un control directo sobre las variables de estudio son mínimas, por lo cual su validez interna es discutible” (p.33).

b. Método Analítico

El Método Analítico según Lopera D., Ramírez A., Zuluaga U. Ortiz J.(2010, p.6) definen como: “un método científico aplicado al análisis de los discursos que pueden tener diversas formas de expresión, tales como las costumbres, el arte, los juegos lingüísticos y, de manera fundamental, la palabra hablada o escrita”.

El Método Analítico consiste en la división de un todo, descomponiendo hasta llegar a sus elementos o partes simples para estudiar la naturaleza, las causas, y los efectos. El análisis es la investigación y prueba de un suceso particular. Es necesario saber la esencia del fenómeno y el objeto que se investiga para comprenderla así misma. Este método nos aprueba saber más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, establecer relaciones, comprender mejor su proceder, y plantear nuevas teoría

c. El Método Bibliográfico documental, según Sánchez y Reyes (1998) “permite recopilar y sistematizar información de fuentes secundarias contenidas en libros, artículos de revistas, crónicas, publicaciones, investigaciones, etc. Su propósito es sistematizar la información y hacer uso de procedimientos analíticos cualitativos, análisis de contenidos e interpretativos” (p.37).

3.7.2 Procedimientos para la recolección de datos

. Trabajo de gabinete.

Incluye diseño del proyecto, revisión de datos bibliográficos, acopio de antecedentes, planteamiento del marco teórico, seleccionar, elaborar, reajustar y validar los instrumentos de investigación, confeccionar el diseño estadístico, procesamiento, análisis e interpretación de resultados obtenidos y elaboración del informe final.

.Trabajo de campo.

Implicará aplicar de forma preliminar los instrumentos, seleccionar la unidad de estudio y la muestra, y el empleo final de los instrumentos

3.8. Análisis estadística de los datos

Lo que se adquiriera de aplicar los instrumentos deberá ser procesado usando modelos matemáticos y estadísticos del paquete estadístico SPSS - 21 (Statistica IPackagefor Social Sciencie).

Obtenidos los datos los conduciremos a codificar y transferir a una matriz informatizada para después proceder a llevar a cabo el tratamiento descriptivo y el análisis posterior de sus resultados. Se realizará el análisis examinando: a) El nivel de medición de las variables, b) El modo en que se habían formulado las hipótesis, y c) Los propósitos de la investigación.

Conforme a ello se usará la estadística descriptiva e inferencial y el análisis paramétrico y no paramétrico para encontrar desde distintos puntos de vista las correlaciones entre las diferentes variables de las hipótesis planteadas.

3.8.1. Técnicas estadísticas

Los estadísticos se usarán de acuerdo a las propiedades de la muestra y el nivel de las variables y son las siguientes:

Media aritmética

Es una magnitud de inclinación central que determina el promedio de los puntajes resultantes. Es la sumatoria de las notas obtenidas, divididas entre el número de personas estudiadas.

Fórmula

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

Donde:

$\sum$ = Indicador de una sumatoria.

X = Simbología del puntaje.

N = cantidad de casos o puntuaciones.

Desviación estándar

Es una magnitud de dispersión, variabilidad, que tan lejos están los valores estableciendo fluctuaciones positivas o negativas a partir de la media.

Fórmula:

$$S = \sqrt{\frac{\sum (x - \bar{x})^2}{N}}$$

Chi cuadrada o χ^2

Es una prueba estadística para comparar la distribución observada versus la distribución esperada por los datos entre dos variables categorizadas.

Fórmula

$$\chi^2 = \frac{\sum (O. - E.)^2}{E.}$$

Donde:

$\sum$ = Sumatoria

O. = Frecuencia observada en cada celda

E. = Frecuencia esperada en cada celda

Correlación de Pearson

Es una prueba estadística que mide la relación estadística entre dos variables medidas en un intervalos o razón:

Fórmula

$$r_{xy.} = \frac{\sum(x. - \bar{x.})(y. - \bar{y.})}{\sqrt{\left[\sum(x. - \bar{x.})^2\right]\left[\sum(y. - \bar{y.})^2\right]}}$$

Donde

$r_{xy.}$ = El coeficiente de correlación

$X.$ = El puntaje de un individuo en la variable x

$Y.$ = El puntaje de un individuo en la variable y

CAPITULO IV:

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Presentación y análisis de la información

Los resultados de esta investigación avisan, en primer de los resultados descriptivos en el que se evidencia la distribución de frecuencias según variable y dimensiones y en segundo lugar se contrasta la hipótesis con la finalidad de evidenciar la relación que hay entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016, Objeto de la investigación y finalmente el análisis e interpretación de los resultados.

4.1.1. Resultados de la variable independiente: Cualificación profesional

4.1.1. 1.Dimensión Formación Profesional

En la tabla N° 2 observamos los resultados que permiten identificar aquellas percepciones de los estudiantes respecto a la dimensión Formación Profesional. Por las tendencias de las respuestas, la sumatoria de estas en las alternativas TA y DA, el 52.3 % señala que sus profesores son profesionales médicos que poseen la especialidad en la que se desempeñan como docentes. Al sumarse las alternativas ED y TD, se registra que los profesores no son profesionales que tengan larga experiencia en docencia universitaria. El 47.7 % de las respuestas concentradas en las alternativas TA y DA, los estudiantes señalan que los docentes no son profesionales que permanentemente se capacitan en las especializaciones de su ejercicio profesional. El 50 % de las respuestas acumuladas en ED y TD indican que los docentes no realizan investigaciones y no se difunden sus resultados en la comunidad académica de la institución. Solo el 23.8 % reconoce que los docentes poseen amplia experiencia en el ejercicio de su profesión fuera de la cátedra universitaria según la acumulación de respuestas en las alternativas TD y DA.

tabla N° 2: Dimensión: formación profesional							
N°	Indicador: Especialización – profesional	ALTERNATIVAS					
		TA	DA	NS	ED	TD	Total
1	Nuestros profesores son profesionales médicos que poseen la especialidad que en la que se desempeñan como docentes	5	17	5	15	0	42
Porcentajes		11.9	40.4	11.9	35.7	0	100
2	Indicador : Experiencia profesional en docencia						
	Nuestros profesores son profesionales que tienen larga experiencia en docencia universitaria.	2	14	5	19	2	42
Porcentajes		4.8	33.3	11.9	45.2	4.8	100
3	Indicador: Actualización profesional o capacitación constante						
	Conocemos que nuestros docentes son profesionales que permanentemente se capacitan en las especializaciones de su ejercicio profesional	2	18	12	8	2	42
Porcentajes		4.8	42.9	28.6	19.0	4.8	100
4	Indicador: Investigación						
	Nuestros docentes realizan investigaciones y difunden sus resultados en la comunidad académica de nuestra institución	5	12	4	14	7	42
Porcentajes		11.9	28.6	9.5	33.3	16.7	100
5	Indicador: Experiencia profesional no docente						
	Nuestros docentes poseen amplia experiencia en el ejercicio de su profesión fuera de la cátedra universitaria.	2	8	20	11	1	42
Porcentaje		4.8	19.0	47.6	26.2	2.4	100
TOTAL GENERAL		16	69	46	67	12	210
PORCENTAJE TOTAL		7.6	32.9	21.9	31.9	5.7	100
“Fuente: Cuestionario de investigación”							

Figura 01 (a) : Dimensión Formación Profesional...(Indicadores 1,2,3)

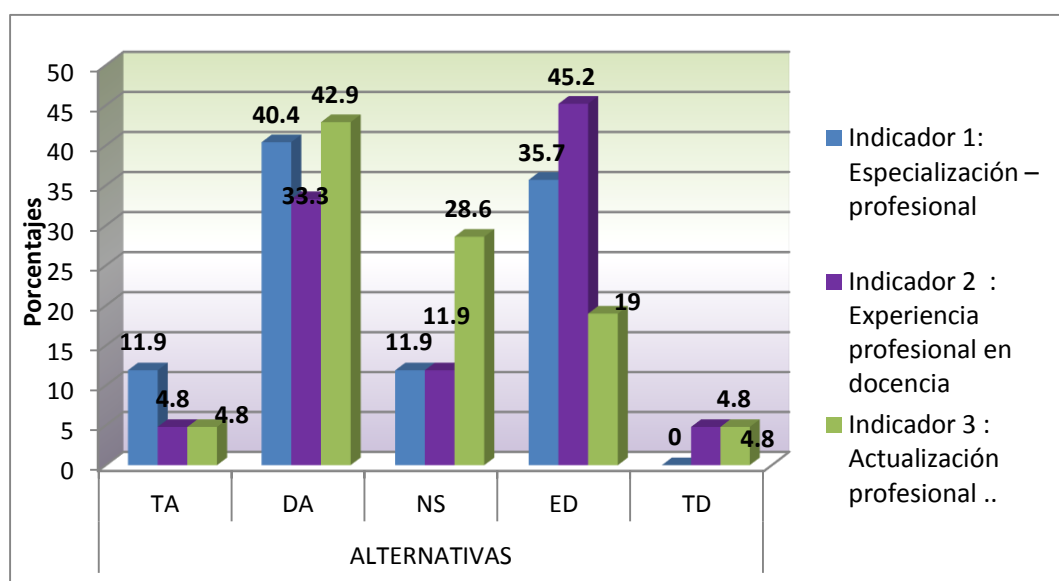
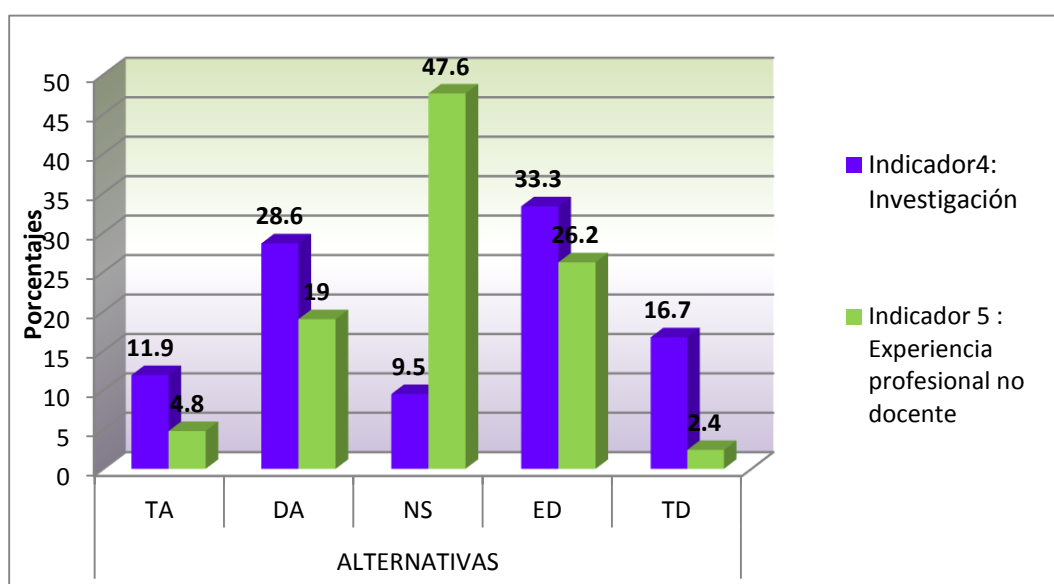


Figura 02 (b): Dimensión Formación Profesional... (Indicadores 4,5)



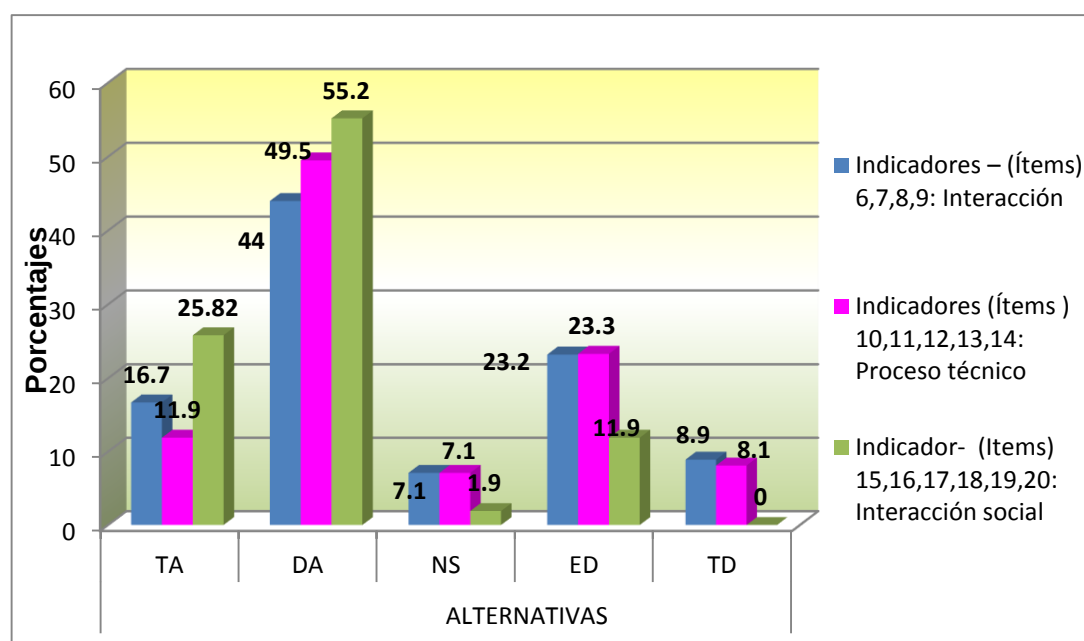
4.1.1.2. Dimensión interacción académica

Tabla N° 03 : Dimensión Interacción Académica							
		ALTERNATIVAS					
N°	Indicador: Interacción académica	TA	DA	NS	ED	TD	Total
6	Los docentes muestran solvencia y profundidad respecto a los conocimientos de las asignaturas	5	17	5	12	3	42
7	Manejan con claridad y pertinencia los términos técnicos de su área	11	18	2	6	5	42
8	Conocen y difunden enfoques o información actualizados	4	15	5	15	3	42
9	Cumplen el desarrollo total de lo programado en el sílabo	8	24	0	6	4	42
Sub total		28	74	12	39	15	168
Porcentaje		16.7	44.0	7.1	23.2	8.9	100
N°	Indicador: Proceso técnico – pedagógico						
10	Nuestros docentes estimulan y mantienen expectativas de aprendizaje	7	23	2	6	4	42
11	Adecuan, según el caso, los procedimientos pedagógicos al propósito o naturaleza de la clase	2	16	2	18	4	42
12	Proporcionan ejemplos pertinentes al tema y experiencia de los alumnos	5	23	4	7	3	42
13	Utilizan pertinentes medios auxiliares de enseñanza	4	14	5	15	4	42
14	Logran que las evaluación sean congruentes con los objetivos y contenidos del tema o curso	7	28	2	3	2	42
Sub total		25	104	15	49	17	210
Porcentajes		11.9	49.5	7.1	23.3	8.1	100
N°	Indicador: Interacción social						
15	Promueven y mantienen una relación cordial con los alumnos	9	28	2	2	1	42
16	Reconocen al alumno como el protagonista del proceso de aprendizaje	12	18	0	7	5	42
17	Muestran interés o aperturas hacia ideas nuevas o contrarias	10	16	2	12	2	42
18	Poseen equilibrio emocional aún en situaciones críticas	8	28	1	3	2	42
19	Fomentan el trabajo en equipo	10	30	0	1	1	42
20	Muestra un trato horizontal e imparcial con los alumnos dentro y fuera de clases	16	19	0	5	2	42
Sub total		65	139	5	30	13	252
Porcentajes		25.8	55.2	1.9	11.9	5.2	100
TOTAL GENERAL		118	317	32	118	45	630
PORCENTAJE TOTAL		18.7	50.4	5.1	18.7	7.1	100
“Fuente: Cuestionario de investigación”							

La tabla N°3, avisa de las apreciaciones de los estudiantes sobre la dimensión interacción académica y sus indicadores: Interacción académica, proceso técnico – pedagógico, e Interacción social tal como se da cuenta a continuación.

Una tendencia común de los resultados en esta dimensión muestra que sus tres indicadores son positivos, es decir las frecuencias de respuestas se juntan en las alternativas Total Acuerdo (TA) y De Acuerdo (DA). Así, el 60.7 % reconoce que hay una *adecuada interacción académica* con los estudiantes (ítems 6 al 9) . Respecto al proceso técnico – pedagógico (ítem 10-14) el 61.4 % concentra sus respuestas en alternativas de acuerdo por tanto se identifica aspectos positivos, aunque se advierte que existen limitaciones en el manejo de los procedimientos pedagógicos y el uso pertinente de los procedimientos pedagógicos (Ítem N° 11 e ítem N° 13). El indicador que corresponde a la **interacción – social** (ítem 15-20) presenta el registro más alto de frecuencias que muestra Total Acuerdo y De Acuerdo con un porcentaje de 81.0 % evidencia una apropiada relación docente - estudiante

Figura N° 03: Dimensión- interacción académica. (Indicadores... Ítems del 06 al 20)



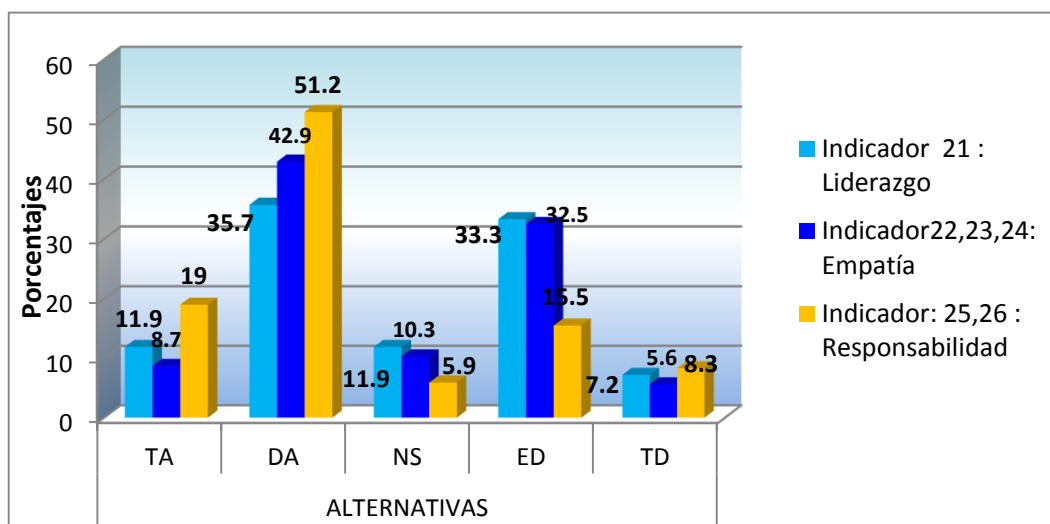
4.1.1.3. Dimensión Profesionalismo

Tabla N° 4 : Dimensión- Profesionalismo							
		ALTERNATIVAS					
N°	Indicador: Liderazgo	TA	DA	NS	ED	TD	Total
21	Nuestros docentes asumen liderazgo, guían y ejercen influencia en los estudiantes con un sentido común.	5	15	5	14	3	42
Porcentajes		11.9	35.7	11.9	33.3	7.2	100
N°	Indicador: Empatía						
22	Son empáticos con los estudiantes	3	13	5	18	3	42
23	Inspiran confianza para plantear problemas médicos, académicos o personales.	3	13	6	18	2	42
24	Analizan y resuelven adecuadamente los conflictos	5	28	2	5	2	42
Sub total		11	54	13	41	7	126
Porcentajes		8.7	42.9	10.3	32.5	5.6	100
N°	Indicador: Responsabilidad						
25	Promueven un ambiente propicio para el aprendizaje	9	22	1	6	4	42
26	Mantiene el control de los procesos educativos de los estudiantes	7	21	4	7	3	42
Sub Total		16	43	5	13	7	84
Porcentajes		19.0	51.2	5.9	15.5	8.3	100
TOTAL GENERAL		32	112	23	68	17	252
PORCENTAJE TOTAL		12.7	44.4	9.2	26.9	6.8	100
“Fuente: Cuestionario de investigación”							

La tabla N°4 denota las apreciaciones de los estudiantes sobre la dimensión profesionalismo docente, evaluado a través de los indicadores: liderazgo, empatía y responsabilidad.

Con relación al liderazgo, el 40.5 % concentra sus respuestas en las alternativas TD y ED lo cual indica que se observa una falta de liderazgo. El 51.6 % registra sus respuestas en las alternativas TA y DA evidenciando que hay una relación empática entre docentes y estudiantes. Y, en cuanto a la responsabilidad, el 59 % estima que hay una disposición responsable de los docentes en su desempeño profesional al concentrar mayoritariamente sus respuestas en las alternativas Total Acuerdo y De Acuerdo.

Figura N°4 : Dimensión- Profesionalismo... (Indicadores ..Ítems 21 al 26)



4.1.2 Resultados de la variable Dependiente: Logros Académicos

4.1.2.1. Dimensión: Nivel de formación básica

Tabla N°5 : Dimensión: Nivel de formación básica							
		ALTERNATIVAS					
N°	Indicador : Valoración del logro	TA	DA	NS	ED	TD	Total
27	Las asignaturas del Plan Curricular relacionadas con la Formación Profesional Básica me proporcionaron una sólida formación académica	7	24	2	5	4	42
N^a	Indicador : Valoración del logro	16.7	57.1	4.8	11.9	9.5	100
28	Mi rendimiento académico en este nivel de formación, de acuerdo con mis promedios obtenidos, fue :	Ex	MB	B	R	Def	42
		20/19	18/17	16/15	14/13	12 a - menos	-----
Sub total		3	18	21	0	0	42
Porcentajes		7.1	42.8	50	0	0	100
N°	Indicador: Determinantes de logro						
29	Mi nivel de rendimiento académico obtenido se debe al desempeño que muestran los docentes en el desarrollo de las asignaturas.	3	25	3	6	5	42
30	Mi rendimiento académico obtenido se debió más a dificultades en mi proceso de aprendizaje	5	23	0	8	6	42

31	Mi rendimiento académico obtenido se vio afectado por las condiciones en que se realizó el proceso de enseñanza – aprendizaje.	8	7	0	23	4	42
Sub total		16	55	3	37	15	126
Porcentajes		12.7	43.7	2.4	29,3	11.9	100
N°	Indicador: Dificultades de aprendizaje						
32	De las asignaturas del I y II ciclo, que corresponden al nivel de formación profesional básica, menciona tres en las que has tenido más dificultades de aprendizaje.	1Biología			15	35.7 %	42
		2 Biofísica			12	28.6 %	
		3 Anatomía			9	21.4 %	
		4 otros			6	14.3 %	
33	Las dificultades de aprendizaje en las asignaturas antes mencionadas han dependido de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes	3	21	2	10	6	42
34	Las dificultades de aprendizaje que he tenido en las asignaturas antes mencionadas han dependido de las limitaciones de mis saberes previos.	2	15	0	23	2	42
Sub total		5	36	2	33	8	84
Porcentajes		5.9	42.9	2.4	39.3	9.5	100
TOTAL GENERAL		28	115	7	75	27	252
PORCENTAJE TOTAL		11.1	45.6	2.8	29.8	10.7	10
En la frecuencia de respuestas se omiten en la sumatoria total las que corresponden a la valoración del rendimiento académico (N° 28) y a la que identifica asignaturas en las que se ha tenido dificultades de aprendizaje (N° 32) en el nivel de formación básica. “Fuente: Cuestionario de investigación”							

La tabla N°5 denota las percepciones de los estudiantes sobre el Nivel de Formación Básica y sus logros. Comprende los indicadores: Valoración del logro, Determinantes de logro y dificultades de aprendizaje.

De acuerdo a las frecuencias registradas en las alternativas Total Acuerdo y De Acuerdo, al Valorar su formación académica, el 73.8 % considera que en el nivel de Formación Profesional Básica le proporcionaron una sólida formación académica y el 42.8 % considera que su rendimiento ha sido Muy Bueno (calificaciones entre 18 y 17) en este nivel. En el *indicador Determinantes* del logro el 56.4 % registra estar en Total Acuerdo y De Acuerdo con el papel positivo de los aspectos que determinaron su logro (desempeño docente y condiciones en que se realizó el procedimiento de enseñanza aprendizaje) y destacan que su rendimiento académico se vio afectado más por dificultades en

su proceso de aprendizaje.(Ítem N° 30). El registro sobre el *indicador Dificultades de aprendizaje* (ítem 29-31) da cuenta que el 35.7 % destaca que las asignaturas en las que ha tenido más dificultades de aprendizaje son las que corresponden al área de Biología (ítem N° 32). Estas se asientan han dependido más de la conducción del proceso de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes que a las limitaciones de sus saberes previos (ítems N° 33 y 34).

Figura N°5 (a) - Dimensión: Nivel de formación básica Indicador 27: Valoración del logro

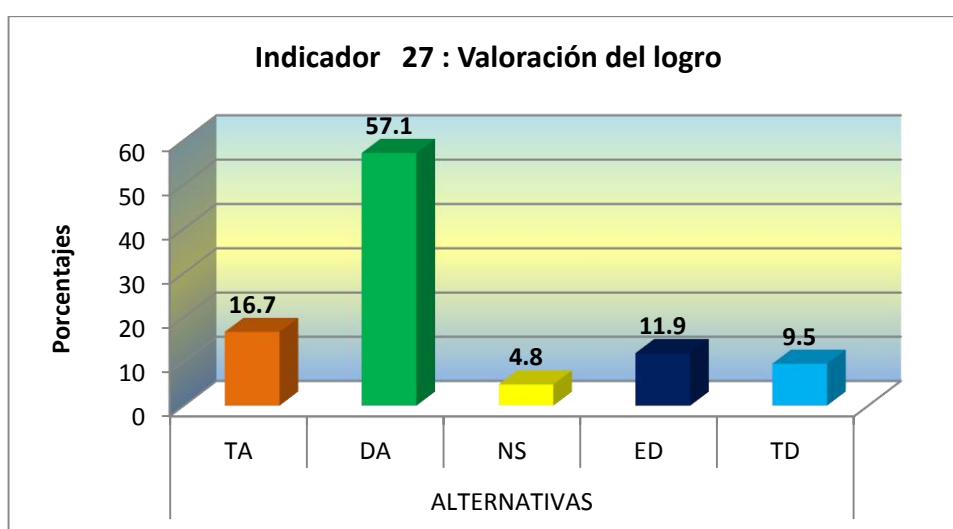


Figura N° 5 (b) - Indicador 28: Valoración del logro

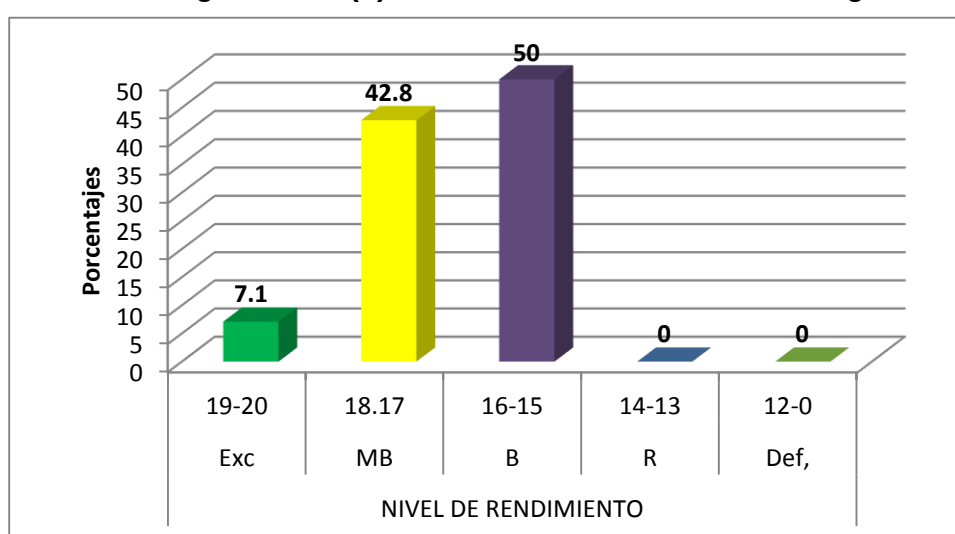


Figura N° 5 (c) Dimensión: Nivel de formación básica. Indicador 29,30,31: Determinantes del logro

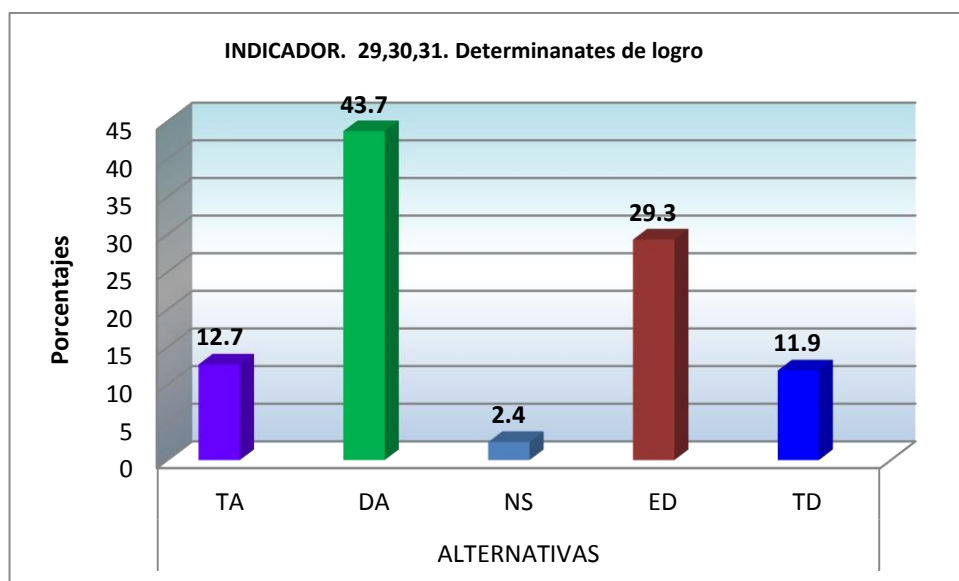


Figura N° 5 (d) . Dimensión: Nivel de formación básica Indicador 32 : Dificultades de aprendizaje

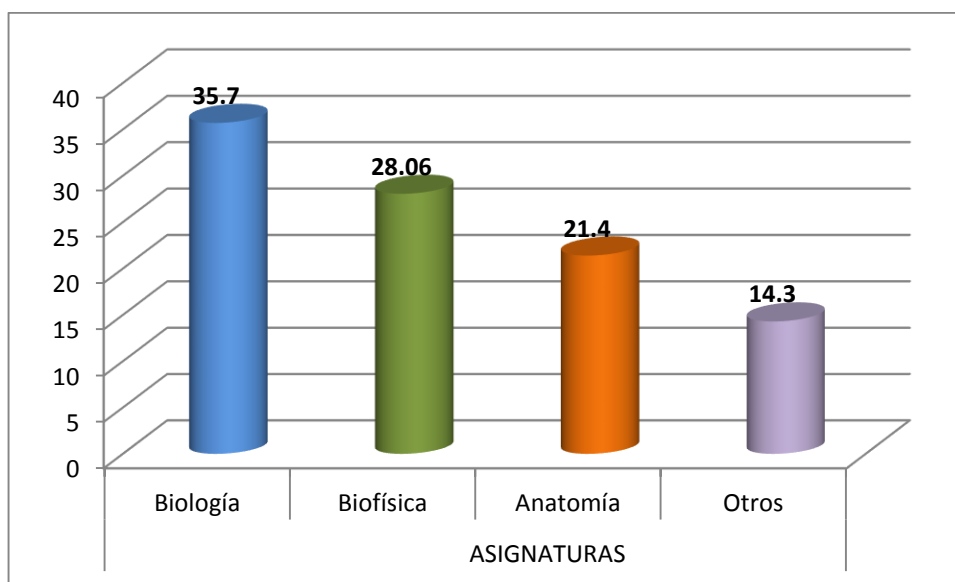
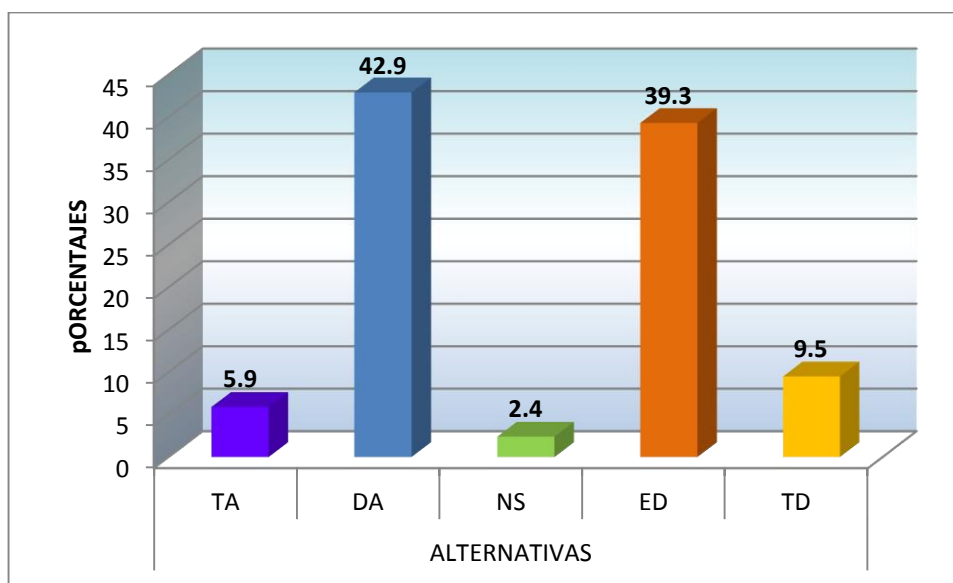


Figura N° 5 (e) Dimensión: Nivel de formación básica. Indicador 33 ,34 : Dificultades de aprendizaje



4.1.2.2. Dimensión Nivel de formación en pre clínica

Tabla N°6 - Dimensión: Nivel de formación en pre clínica							
N°	Indicador: Valoración del logro	ALTERNATIVAS					Total
		TA	DA	NS	ED	TD	
35	Las asignaturas del Plan Curricular relacionadas con la Formación Profesional en Pre Clínica (III al VI ciclo) me han proporcionado una sólida formación académica	5	22	3	9	3	42
Porcentajes		11.9	52.5	7.1	21.4	7.1	100
36	Mi rendimiento académico en el nivel de formación de Pre Clínica , de acuerdo con mis promedios obtenidos, fue :	Exc 20/19	MB 18/ 17	B 16/ 15	R 14/ 13	Def 12 a -	-----
Sub total		3	19	20	0	0	42
Porcentajes		7,1	45,2	47.6	0	0	100
N°	Indicador: Determinantes de logro						
37	Mi nivel de rendimiento académico obtenido en las asignaturas de Formación de Pre Clínica (II a XII ciclo) se debe al desempeño que mostraron los docentes en el desarrollo de las asignaturas.	4	24	2	7	5	42
38	Mi rendimiento académico obtenido en la Formación en Pre Clínica, se debió más a dificultades en mi proceso de aprendizaje	6	22	1	7	6	42
39	Mi rendimiento académico obtenido en la Formación de Pre Clínica se vio afectado por	9	6	1	24	2	42

	las condiciones en que se realizó el proceso de enseñanza – aprendizaje.						
Sub total		19	52	4	38	13	126
Porcentajes		15.0	41.3	3.2	30.2	10.3	100
N°	Indicador: Dificultades de aprendizaje						
40	De las asignaturas del II al XII ciclo, que corresponden al nivel de formación profesional en Pre Clínica, menciona tres en las que has tenido más dificultades de aprendizaje	1 Fisiología			16	38.0 %	42
		2 Bioquímica			14	33.3 %	
		3 Farmacología			7	16.7 %	
		4 Otros			5	12.0 %	
41	Las dificultades de aprendizaje en las asignaturas antes mencionadas han dependido de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes	4	19	4	9	6	42
42	Las dificultades de aprendizaje que he tenido en las asignaturas antes mencionadas han dependido de las limitaciones de mis saberes previos	4	14	2	21	1	42
Sub total		8	33	6	30	7	84
Porcentajes		9.6	39.3	7.1	35.7	8.3	100
TOTAL		32	107	13	77	23	252
PORCENTAJES		12.7	42.5	5.2	30.5	9.1	100
En la frecuencia de respuestas se omiten en la sumatoria total las que corresponden a la valoración del rendimiento académico (N° 36) y a la que identifica asignaturas en las que se ha tenido dificultades de aprendizaje (N° 40) en el nivel de formación en pre clínica “Fuente: Cuestionario de investigación”							

La tabla N°6 evidencia las percepciones de los estudiantes sobre el Nivel de Formación en Pre Clínica y sus logros. Comprende los indicadores: Valoración del logro, Determinantes de logro y dificultades de aprendizaje.

De acuerdo a las frecuencias registradas en las alternativas Total Acuerdo y De Acuerdo, al Valorar su formación académica, el 64.4 % considera que en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica le proporcionaron una sólida formación académica y el 45.2 % considera que su rendimiento ha sido Muy Bueno (calificaciones entre 18 y 17) en este nivel. En el indicador Determinantes del logro el 56.3 % registra estar en Total Acuerdo y De Acuerdo con el papel positivo de los aspectos que determinaron su logro (desempeño docente y condiciones en que se realizó el procedimiento de enseñanza aprendizaje) y destacan que su rendimiento académico se vio afectado más por dificultades en

su proceso de aprendizaje.(Ítem N° 38). El registro sobre el indicador Dificultades de aprendizaje da cuenta que el 38.0 % destaca que las asignaturas en las que ha tenido más dificultades de aprendizaje son las que corresponden al área de Fisiología (ítem N° 40). Estas han dependido más de la conducción de los procedimientos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes que a las limitaciones de sus saberes previos (ítems N° 41 y 42).

**Figura N° 6 (a) Dimensión: Nivel de formación en pre clínica
 . Indicador 35: Valoración del logro**

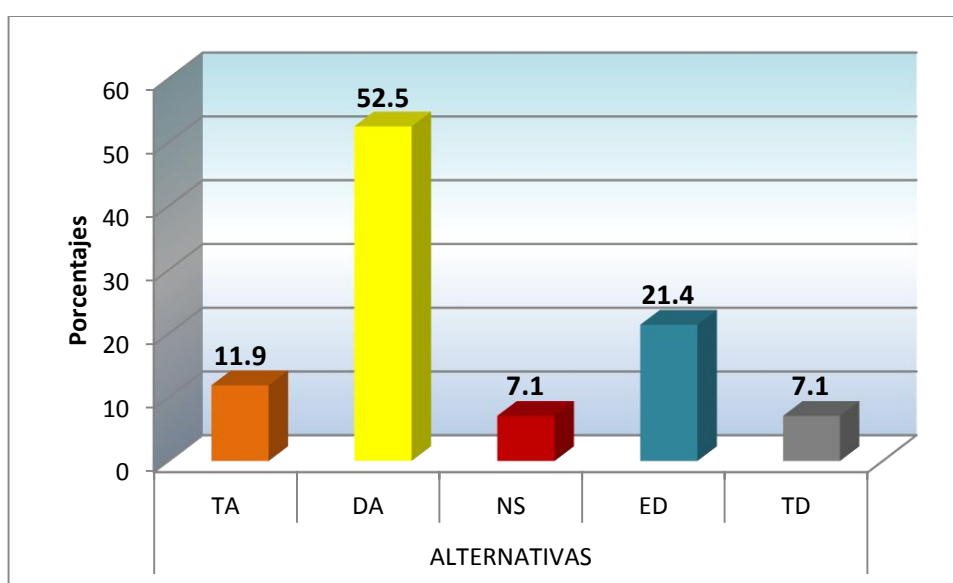


Figura N° 6 (b). Indicador 36 : Valoración del logro

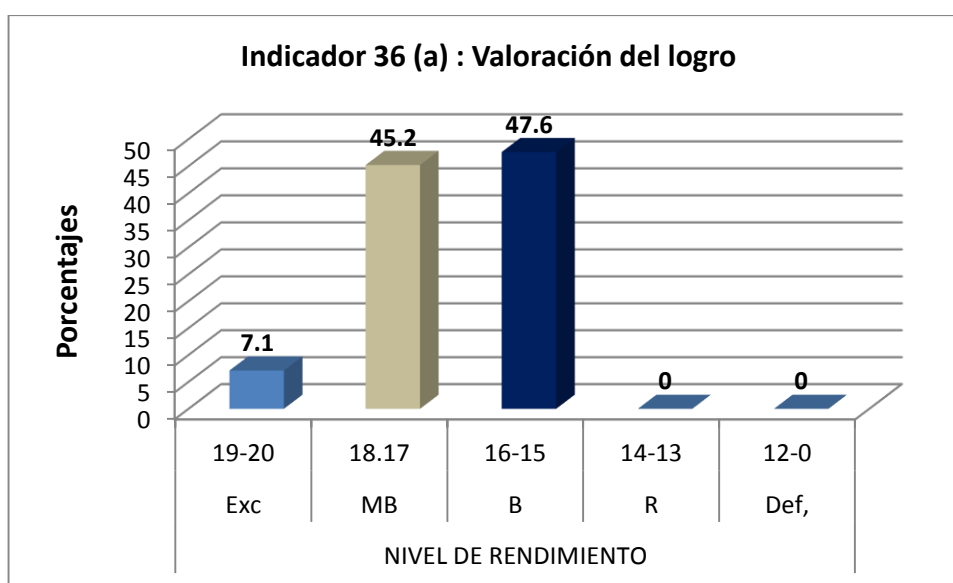


Figura N° 6 (c) Dimensión: Nivel de formación en pre clínica

Indicador 37,38,39: Determinantes de logro

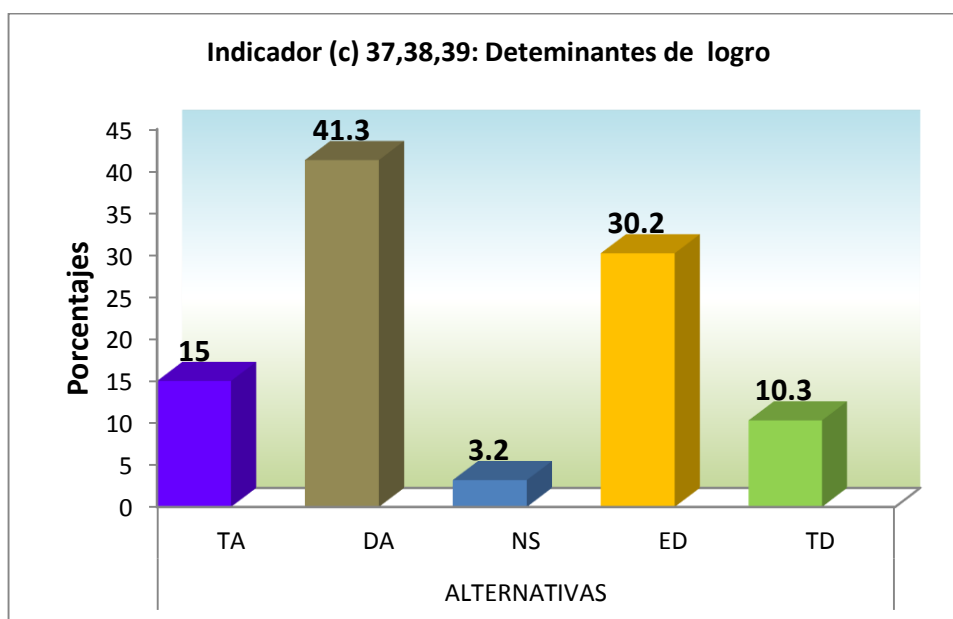
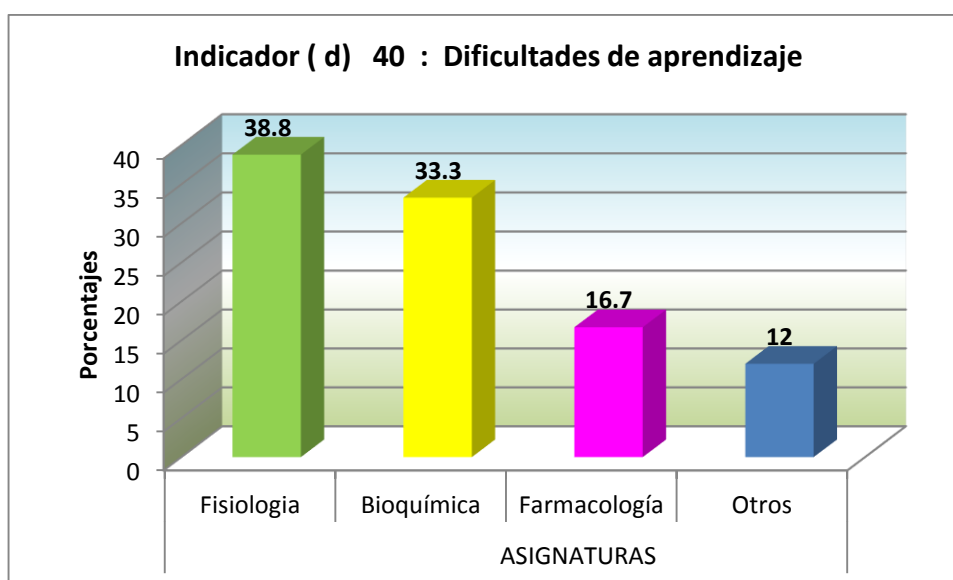
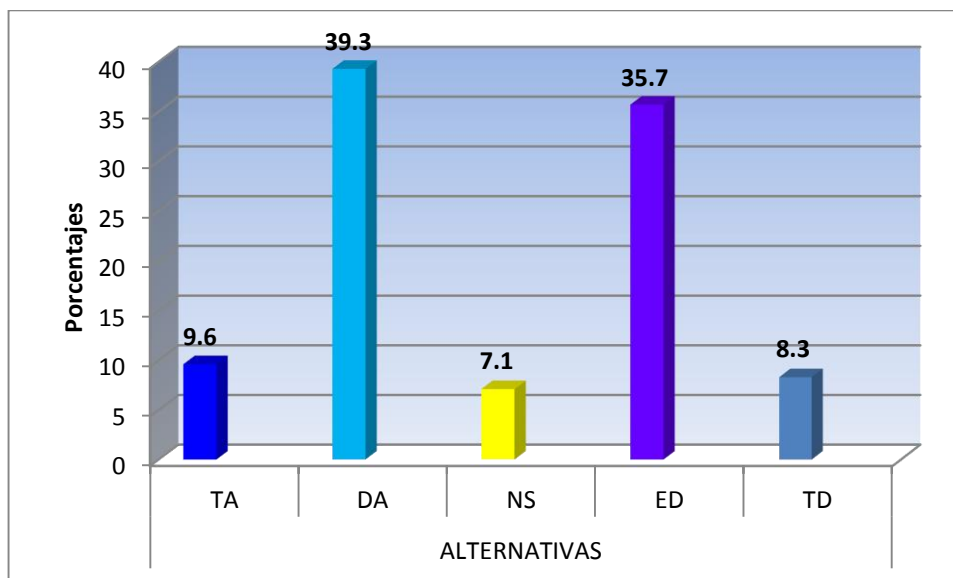


Figura N° 6 (d) Dimensión: Nivel de formación en pre clínica

Indicador 40: Dificultades de aprendizaje



**Figura N° 6 (e) Dimensión: Nivel de formación en pre clínica
Indicador 41,42: Dificultades de aprendizaje**



4.2. Resultados de la Contrastación de Hipótesis: : Chi cuadrada (X^2) y Correlación de Pearson

4.2.1. Hipótesis Específica N° 01

Existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

- **Prueba Chi Cuadrado entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes**

- **Hipótesis**

H1: Existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional

Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016.

H0: No Existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

Nivel de significación 0.05

Estadístico de prueba

Tabla N° 07:

- **Prueba Chi Cuadrado entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes**

Chi cuadrado (X2)	Grados de libertad	P
420	16	0.0000*

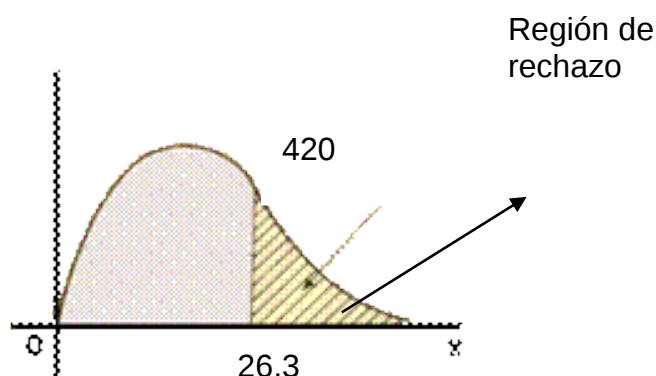
***P=0.000<0.05 significativo**

Regla de decisión

Rechazar H0 si $(X^2) = 420 > \text{Chi tabla } (4)(0.05) = \text{Chi tabla } (16)(0.05) = 26.30$
. Puesto que Si $X^2 = 420 > \text{Xt } (4,0.05)^2 = 26.30$

Figura N°07

Prueba de Chi Cuadrada (χ^2) entre la cualificación profesional de los docentes y su relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes



“Fuente: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del cuestionario”

Conclusión

El valor hallado para Chi Cuadrado $\chi^2 = 440$, es mayor que el valor crítico de la tabla $(4)(4)0.05 = 26.30$, elaborado con un nivel de significación de 0.05 y grados de libertad = 16; entonces la hipótesis nula (H_0) se rechaza (tabla N°07 y figura N°07), lo cual nos da a entender que desde las percepciones estudiantes existe un alto grado de grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016.

•Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes

Hipótesis

H1: Existe relación directa y significativa entre la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación

Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016.

H1: $p \neq 0$

H0: Existe correlación no significativa y nula entre la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016.

H0: $p = 0$

Nivel de significación 0.05

Estadístico de prueba

Tabla N°08

- **Correlación de Pearson en medio de la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes**

Correlaciones			
		Cualificación profesional	Nivel de formación Profesional Básica
Cualificación profesional	Correlación de Pearson	1	,977**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	42	42
Nivel de formación Profesional Básica	Correlación de Pearson	,977**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	42	42
**. "La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)".			

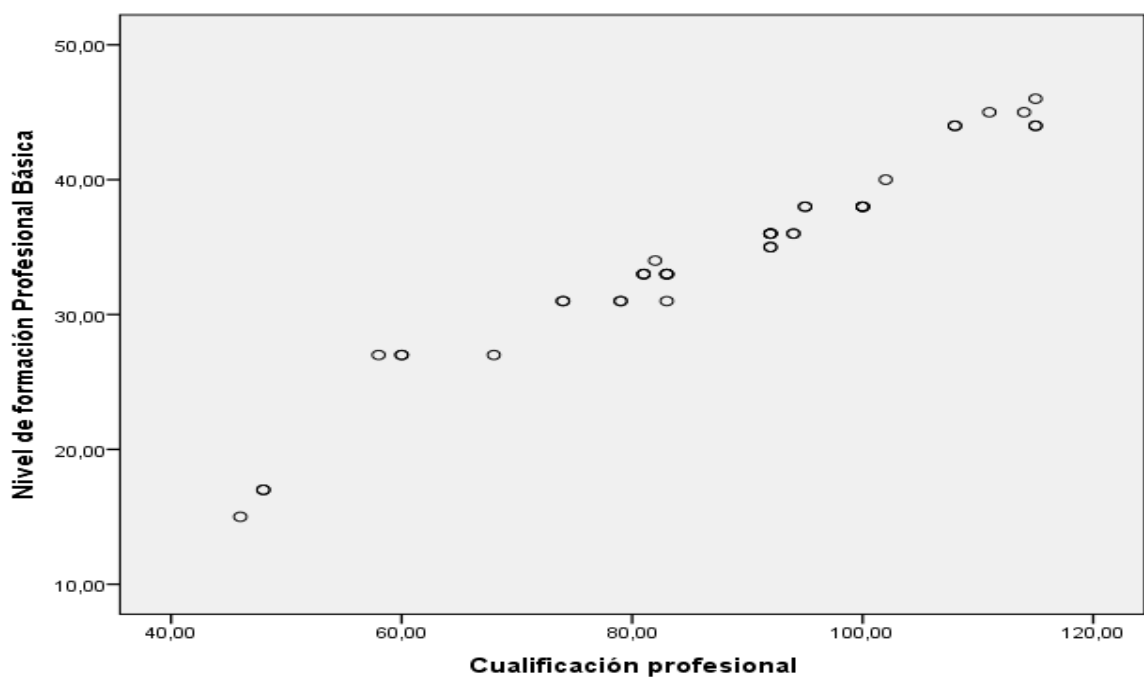
Conclusión

Dado que $P=0.01 < 0.05$ se rechaza la H0 y se acepta H1, es decir existe correlación significativa entre la cualificación profesional de los docentes

con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, (tabla N°08 y figura N°08); así mismo se encontró una asociación lineal estadísticamente significativa, alta y positiva ($r_P = -0.97$, $p < 0.05$). De lo anterior se deduce que cuanto mejor es la cualificación profesional de los docentes mejor será logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo,

Figura N°08

- **Correlación de Pearson en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes**



4.2.2. Hipótesis Específica N° 02

Existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional

en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

• **Prueba Chi Cuadrada que hay en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo**

Hipótesis

H1: Existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

H0: No Existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

“Nivel de significación 0.05”

Estadístico de prueba

Tabla N°09

• **Prueba Chi Cuadrada en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes**

Chi cuadrado (X^2)	Grados de libertad	P
Valor :346	16	0.0000*

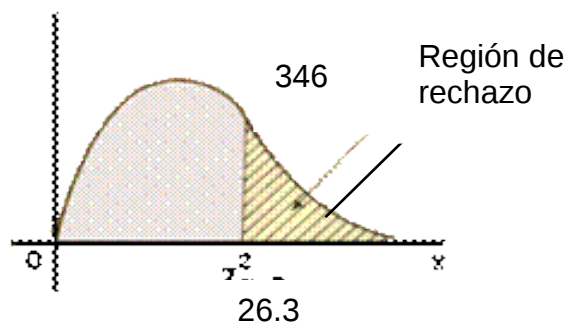
“Fuente: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del cuestionario”

“ $P=0.000 < 0.05$ significativo”

Rechazar H_0 Si $(X^2) = 346 > \text{Chi tabla } (4) (4)0.05 = \text{Chi tabla } (16)0.05 = 26.30$
.Puesto que Si $(X^2) = 346 > X_t (4, 0.05)^2 = 26.3$

Figura N°9

• Prueba Chi Cuadrada en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo



Conclusión

El valor hallado para Chi Cuadrado $X^2 = 346$ es mayor que el valor crítico de la tabla $(4)(4)0.05 = 26.30$, elaborado con un nivel de significación de 0.05 y grados de libertad = 16; entonces la hipótesis nula (H_0) se rechaza (tabla N°09 y figura N°09), lo cual da a entender que desde las percepciones estudiantes existe un alto grado de relación de la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

• Correlación de Pearson en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo

Hipótesis

H1: Existe correlación significativa entre la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación

Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

H1: $p \neq$

H0: Existe correlación no significativa y nula entre la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

H0: $p=0$

“Nivel de significación 0.05”

“Estadístico de prueba”

Tabla N° 10

• **Correlación de Pearson en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes**

Correlaciones			
		Cualificación profesional	Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica
Cualificación profesional	Correlación de Pearson	1	,956**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	42	42
Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica	Correlación de Pearson	,956**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	42	42
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

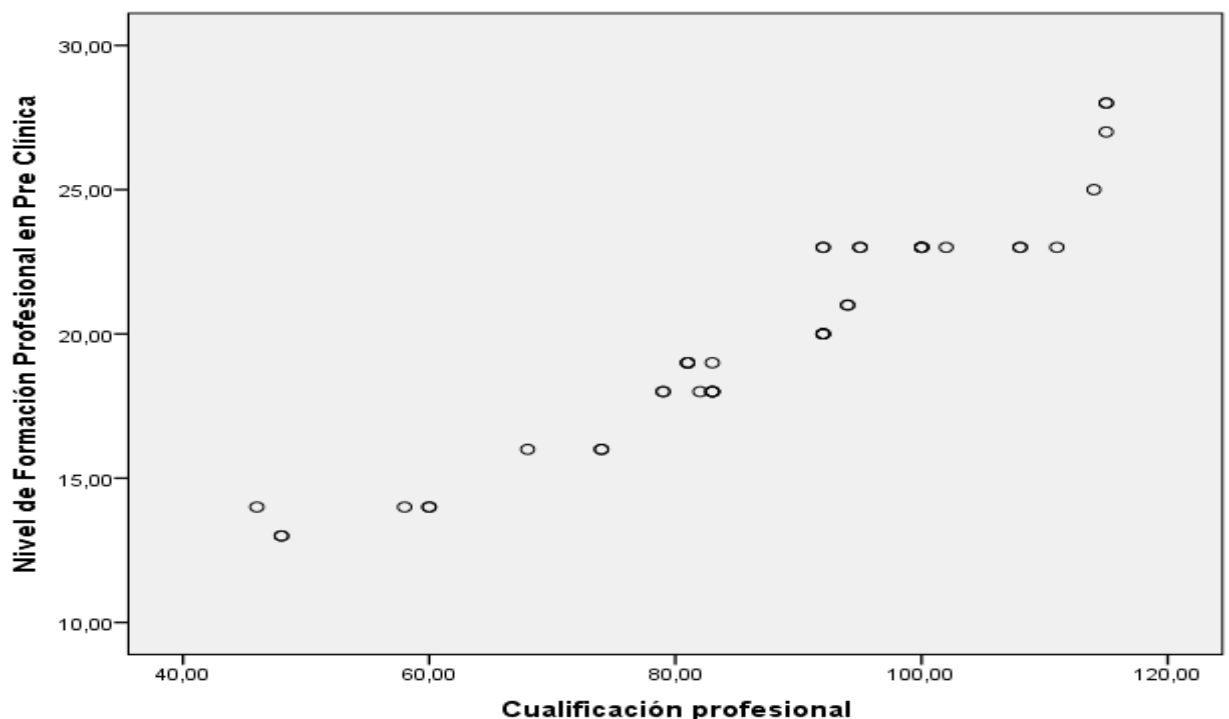
“Fuente: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del cuestionario”

Conclusión

Dado que $P=0.01<0.05$ se rechaza la H_0 y se acepta H_1 , es decir existe correlación significativa entre la cualificación profesional de los docentes con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, (tabla N°10 y figura N°10); se halló de la misma forma una asociación lineal estadísticamente significativa, alta y positiva ($rP = -0.56$, $p < 0.05$). Entonces deducimos de lo anterior que cuanto mejor es la cualificación profesional de los docentes mejor será logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo,

Figura N°10

• **Correlación de Pearson en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo**



4.2.3. Hipótesis general

Existe un alto grado de relación existe entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

- **Prueba Chi Cuadrado entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016**

Hipótesis

H1: Existe un alto grado de relación existe entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

H0: No Existe un alto grado de relación existe entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

“Nivel de significación 0.05”

“Estadístico de prueba”

Tabla N°11

- **Prueba Chi Cuadrada en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos de los estudiantes**

Chi cuadrado (X^2)	Grados de libertad	P
Valor :630	16	0.0000*

“Fuente: Elaboración propia en base a los resultados obtenidos del cuestionario”

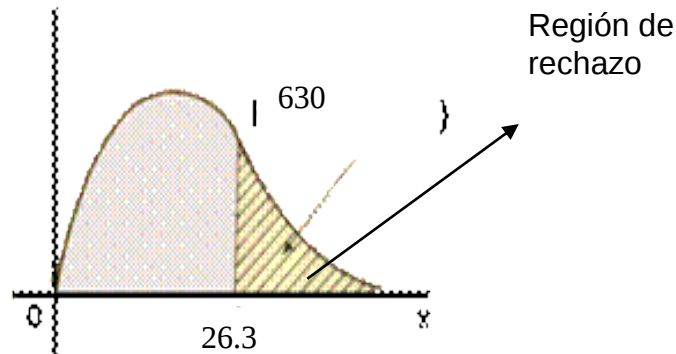
“*P=0.000<0.05 significativo”

Regla de decisión

Rechazar H0 si $(X^2) = 630 > \text{Chi tabla } (4)(4)0.05 = \text{Chi tabla } (16)0.05 = 26.3$
 . Puesto que Si $(X^2) = 630 > X_t (4,0.05)^2 = 26.30$

Figura N°11

- **Prueba Chi Cuadrada en medio de la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo**



Conclusión

El valor hallado para Chi Cuadrado $X^2 = 346$ es mayor que el valor crítico de la tabla $(4)(4)0.05 = 26.30$, elaborado con un nivel de significación de 0.05 y grados de libertad = 16; entonces la hipótesis nula (H_0) se rechaza (tabla N°11 y figura N°11), lo cual nos da a entender que desde las percepciones estudiantes existe un alto grado de relación de la nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

- **Correlación de Pearson entre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo**

Hipótesis

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

H1: $p \neq 0$

H0: Existe correlación no significativa y nula entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

H0: $p=0$

“Nivel de significación”

“Estadístico de prueba”

Tabla N°12

- Correlación de Pearson en medio de la cualificación profesional de los docentes y el alto grado de relación con los logros académicos de los estudiantes

Correlaciones			
		Cualificación profesional	Logros Académicos
Cualificación profesional	Correlación de Pearson	1	,992**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	42	42
Logros Académicos	Correlación de Pearson	,992**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	42	42
**. “La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)”.			

Conclusión

Dado que $P=0.01 < 0.05$ se rechaza la H0 y se acepta H1, es decir existe correlación significativa entre la con cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, (tabla N°12); de la misma forma se demostró una asociación lineal estadísticamente significativa, alta y positiva ($rP = -0.992$, $p < 0.05$). De lo anterior se deduce que cuanto mejor es la cualificación profesional de los docentes mejor será logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016

4.3 .Discusión de resultados

Se aborda la discusión de resultados planteando en primer lugar apreciaciones sobre los resultados cuantitativos de las variables y sus dimensiones; y, en segundo lugar lo que se infiere de la contrastación de las hipótesis de investigación.

a. Sobre los resultados cuantitativos

Las frecuencias de respuestas presentadas en distintas Tablas de frecuencias permiten identificar tendencias positivas y negativas sobre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes en el nivel de formación básica y en el de preclínica. Sus implicancias las analizamos a continuación considerando las dimensiones de cada variable.

En la dimensión Formación Profesional

Las percepciones de los estudiantes permitieron identificar un relativo reconocimiento positivo de que sus profesores son profesionales médicos que poseen la especialidad en la que se desempeñan como docentes equivalente al 52,3 %, un 47.7 % considera que los docentes no son profesionales que permanentemente se capacitan en las especializaciones de su ejercicio profesional, 50 % de las respuestas acumuladas en ED y TD indican que los docentes no realizan investigaciones y no se difunden sus resultados en la comunidad académica de la institución, y , solo el 23.8 % reconoce que los docentes poseen amplia experiencia en el ejercicio de su profesión fuera de la cátedra universitaria (Tabla N° 2). De la información presentada puede inferirse que si bien hay una valoración relativa sobre la formación especializada de los profesionales médicos que ejercen la docencia, es evidencia que hay falencias respecto a la capacitación profesional, a la investigación y a la experiencia en el ejercicio profesional; aspectos que deben considerarse en la gestión del perfil profesional de los docentes que desempeñan la docencia en la formación de los estudiantes de medicina. Se requiere garantizar una adecuada formación profesional de

los docentes formadores en medicina, pues el logro de las competencias de sus estudiantes es posible solo mediante la puesta en práctica de todas sus potencialidades profesionales y personales que aseguren su función de mediador y supervisor de los aprendizajes como apunta Durante 2014, Cubas, 2018 y Martínez – Gonzales 2008 o como destaca Mirón (2013) para que la formación sea efectiva y produzca satisfacción.

En la dimensión interacción académica

En esta dimensión los componentes por analizar y discutir son la Interacción académica, el proceso técnico – pedagógico y la Interacción social. Los resultados que se presentaron en la tabla N° 3 indican que el 60.7 % reconoce que hay una adecuada interacción académica con los estudiantes. Respecto al proceso técnico – pedagógico el 61.4 % identifica aspectos positivos y el 81.0 % destaca que existe una apropiada interacción académica entre docentes – estudiantes. Sin embargo, se advierte que existen limitaciones en el manejo de los procedimientos pedagógicos y el uso pertinente de los medios auxiliares de enseñanza (Ítem N° 11 e ítem N° 13). Estos resultados constituyen los aspectos más positivos de la investigación que se requieren ampliar en su impacto formativo, de manera particular en lo que concierne al aspecto metodológico, componente que es observado por los estudiantes en variadas investigaciones (Vázquez 2014, Champin 2014, Alvarado 2017). La pertinencia de la interacción académica debe concretarse en el desenvolvimiento metodológico y didáctico de los procedimientos de enseñanza aprendizaje a través de los cuales fluye la comunicación pedagógica docente – alumno. Dificultades en este aspecto, como las encontradas en la investigación, van a generar dificultades de aprendizajes y comprometen logros académicos que deben evitarse. (Camacaro 2008).

En la dimensión profesionalismo

Tres componentes se consideran en esta dimensión: liderazgo, empatía y responsabilidad. Los resultados obtenidos y presentados en la tabla N° 4 confirman que el 40.5 % de los estudiantes identifican ausencia de liderazgo docente, el 51.6 % estima que hay una relación empática entre

docentes y estudiantes y 59 % considera que existe una disposición responsable de los docentes en su desempeño profesional. A juzgar por los valores obtenidos en la tabla mencionada las valoraciones de los estudiantes no permiten afirmar categóricamente una aceptación positiva, constituyen aproximaciones que superan el 50 % que motivación reflexionar sobre la necesidad mejorar el ejercicio del profesionalismo docente en el desenvolvimiento de su acción docente, pues los márgenes de desacuerdo recogidos son aun elevados. De manera particular se enfatiza en el cuestionamiento al liderazgo en la guía y orientación al estudiante, aspectos que constituyen elementos importantes que va más allá del simple desenvolvimiento académico en aula y que implica asumir, además, compromiso y responsabilidad con la formación profesional del estudiante de acuerdo a las normas y pautas institucionales. El compromiso profesional integra prácticas profesionales, personales y éticas del docente que confluyen en la formación del discípulo como profesional, como científico y como persona, por tanto el liderazgo, la empatía y la responsabilidad son caminos que se comparten y se destacan en la formación profesional del futuro médico dada la naturaleza de su misión; más aún si las escenas del ejercicio médico se modifican drásticamente, de un lado, por las características de la medicina moderna altamente tecnificada y, de otro, por las formas de organización de los servicios de salud (Sogi 2015, Corona 2017, Fukuhara, Castro y Flores 2018)

El nivel de formación básico

La identificación de las percepciones de los estudiantes sobre sus logros en el nivel de formación básico, presentados en la tabla N° 5 permiten identificar que el 73.8 % de los estudiantes de la muestra consideran que el Plan Curricular les ha proporcionado una sólida formación académica. El 42.8 % considera que su rendimiento ha sido Muy Bueno (calificaciones entre 18 y 17) en este nivel. Para el 56.4 % constituyen determinantes positivos en su logro académico el desempeño docente y las condiciones en que se realizó el procedimiento de enseñanza aprendizaje y destacan que su rendimiento académico se vio afectado más por dificultades en su proceso de aprendizaje. (Ítem N° 30). El 35.7 % destaca que las asignaturas

en las que ha tenido más dificultades de aprendizaje son las que corresponden al área de Biología (ítem N° 32). Y que sus dificultades de aprendizaje han dependido más de la conducción de los procedimientos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes que a las limitaciones de sus saberes previos (ítems N° 33 y 34).

Estos resultados identifican una valoración positiva del Plan Curricular, destacan una autopercepción positiva de su rendimiento, percibe sus dificultades de aprendizaje en su propio proceso de aprender sobre todo en las asignaturas del área de Biología y destaca que sus dificultades se originan en la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje; situación que permite entender que en términos de logros juegan un papel importante el dominio de la auto conducción de su aprendizaje y la conducción docente de los procesos de aprendizaje, lo que coincide con lo identificado al analizar la dimensión interacción académica y sosteníamos que existen limitaciones en el manejo de los procedimientos pedagógicos y el uso pertinente de los medios auxiliares de enseñanza (Ítem N° 11 e ítem N° 13). Tal estado permite ser vinculado a lo que desde la perspectiva de las investigaciones contemporáneas se exige: se requiere empoderar a los estudiantes de medicina no solo en la disciplina de su ejercicio profesional, en el aprendizaje de saberes, sino también en desarrollo de habilidades, actitudes y disposiciones para el ejercicio profesional en donde el docente al intervenir en los procesos formativos con eficientes recursos metodológicos y didácticos posibiliten instruir médicos con pensamiento crítico, con capacidad para aprender durante toda una vida y que tengan la capacidad de integrar la innovación de las ciencias a su práctica clínica, lo que demanda que el aprendizaje de las ciencias básicas pretenda una reingeniería para estar en los lineamientos con esta nueva preferencia. (Mirón 2013, Vásquez 2014, Alvarado 2017, Fukuhara y otros 2018,).

El nivel de formación pre clínica

En el nivel de formación pre clínica, los resultados que se observan en la tabla N°06 sobre las percepciones de los estudiantes sobre sus logros académicos permiten identificar que el 64.4 % de los estudiantes de la

muestra consideran que el Plan Curricular les ha proporcionado una sólida formación académica. El 45.2 % considera que su rendimiento ha sido Muy Bueno (calificaciones entre 18 y 17) en este nivel. Para el 56.3 % constituyen determinantes positivos en su logro académico el desempeño docente y las condiciones en que se realizó el procedimiento de enseñanza aprendizaje y destacan que su rendimiento académico se vio afectado más por dificultades en su proceso de aprendizaje.(Ítem N° 38). El 38.0 % destaca que las asignaturas en las que ha tenido más dificultades de aprendizaje son las que corresponden al área de Fisiología (ítem N° 40). Y que sus dificultades de aprendizaje han dependido más de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes que a las limitaciones de sus saberes previos (ítems N° 41 y 42).

Como puede verse en contraste con los resultados de formación básica un menor porcentaje de estudiantes de la muestra valora el Plan Curricular como herramienta que les ha proporcionado una sólida formación académica en pre clínica (Bajo de 73.8 % a 64.4 %). El nivel rendimiento subió tres puntos pero se mantiene en el nivel Muy Bueno. Se mantiene la misma tendencia de considerar como determinantes positivos en su logro académico el desempeño docente y las condiciones en que se realizó el procedimiento de enseñanza aprendizaje y destacan que su rendimiento académico se vio afectado más por dificultades en su proceso de aprendizaje. Y, por último, que sus dificultades de aprendizaje han dependido más de la conducción de los procedimientos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes que a las limitaciones de sus saberes previos.

Vista esta situación conviene subrayar que los procesos formativos actuales en medicina se tornan cada vez más dinámicos y se requiere por tanto frecuentes rediseños curriculares para mantener actualidad científica y tecnológica en la formación profesional así como un seguimiento más eficaz de los procesos pedagógicos y la planificación micro curricular, que, como hemos visto, llaman la atención los estudiantes; necesidad perentoria en una sociedad de cada vez más rápidas transformaciones en todos los

campos del desarrollo social. (Torbay y Rodríguez 2008, Jara 2012, Valdès 2013, Marcelo 2018)

b. Respecto a la hipótesis general de la investigación

Importante es demostrar que tanto sobre la Hipótesis General como sobre las Hipótesis Específicas se aceptaron de manera pertinente los procedimientos que estadísticamente eran los más pertinentes para su contrastación.

Se consideró establecer primero si hay relación entre ambas variables de cada hipótesis, se aplicó primera a cada hipótesis Chi cuadro (X^2) y luego, para implantar en qué grado se relacionan entre sí, se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson.

La Hipótesis General de la investigación, propone que: Existe un alto grado de relación entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, los resultados de la aplicación de la contrastación de la hipótesis, demuestran en efecto que existe una alta correlación entre las variables de la hipótesis general. En términos de si hay o no relación entre los resultados, indican que efectivamente ambas tienen relación de acuerdo al resultado de Chi cuadrado con un valor crítico de .630, en tanto que de acuerdo con el resultado de la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson el valor arrojado es 0.992 es decir próximo a la unidad, lo que expresa un alto nivel de correlación entre ambas variables.

Este hallazgo admite considerar que desde la valoración de los estudiantes los términos de la cualificación profesional de los docentes influyen en alto grado en los procesos de aprendizaje y particularmente en el rendimiento académico de los estudiantes, de modo que existiendo apropiadas características de formación del docente, eficiente interacción académica y ejercicio profesional responsable en la práctica docente como

componentes de la cualificación profesional del maestro universitario esta posibilitara mejores rendimientos en el nivel de formación básica como en el de pre clínica.

Resultado general de la investigación que coincide, en términos de valoración y significancia con la formación del profesional médico vista desde los propios estudiantes, como se ha reportado en los hallazgos de Jara y otros 2012, Mirón y otros 2013, Aponte 2015, Ortiz 2017, Burga 2017 Giles 2017, Alvarado, 2017, entre otros especialistas que han investigado de manera particular este tema.

En Teoría podemos indicar también que los resultados de la investigación no solo hacen notable el rol de la cualificación profesional del docente en la formación médica, sino que recalca la importancia efectiva para obtener calidad educativa de los procesos formativos que correspondan con los requerimientos de mejoramiento científico, tecnológico y hospitalario contemporáneos para lograr mejorar la atención en salud.

CONCLUSIONES

1. Considerando que se propuso como objetivo general de la investigación establecer el grado de relación que existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016; los resultados de la aplicación de los coeficientes X^2 (.630) y R de Pearson (.992) para determinar la existencia de correlación y el grado de esta relación, se concluye que existe relación directa y significativa y alto grado de asociación entre el nivel de cualificación profesional de los docentes y los logros académicos de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, lo que permite afirmar que en tanto mejor sea la cualificación de los docentes los estudiantes obtendrán mejores logros académicos en su formación profesional.

2. Habiéndose previsto como objetivo específico determinar en qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016, los resultados de la aplicación de los coeficientes X^2 (.420) y R de Pearson (.997) para determinar la existencia de correlación y el grado de esta relación se concluye que existe relación directa y significativa entre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, lo que permite afirmar que en tanto mejor sea la cualificación de los docentes los estudiantes obtendrán mejores logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica.
3. Habiéndose previsto como objetivo específico determinar en qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016; los resultados de la aplicación de los coeficientes X^2 (.346) y R de Pearson (.956) para determinar la existencia de correlación y el grado de esta relación se concluye que existe relación directa y significativa entre la cualificación profesional de los docentes y los logros académicos en el nivel de Formación en Pre Clínica de los estudiantes del sétimo ciclo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chiclayo, 2016, lo que permite afirmar que en tanto mejor sea la cualificación de los docentes los estudiantes obtendrán mejores logros académicos en el nivel de Formación Profesional en este nivel.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda promover el mejoramiento de la formación profesional de los docentes en el ejercicio de su labor docente mediante la realización de Talleres de Formación Pedagógica que posibiliten el desarrollo de sus habilidades cognitivas, didácticas, investigativas y sus disposiciones actitudinales para generar un mayor impacto en la formación básica de los estudiantes de medicina.
2. Se recomienda promover la realización de Talleres de Estrategias de Formación Científica orientada a docentes y estudiantes que desarrollen y consoliden habilidades de aprendizaje, investigación y producción científica que afirmen un perfil de alto nivel a lo largo del desarrollo curricular del nivel de formación en el nivel pre clínica.
3. Recomendamos la realización semestral de Seminarios o foros de Intercambio de Experiencias de aprendizaje e investigaciones entre estudiantes y del nivel de formación básica y pre clínica para potenciar el desarrollo de saberes, técnicas y habilidades que fortalezcan la cualificación profesional docente y contribuyan a mejorar los logros académicos de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcalde, J. Lazo, O. y Nigenda, G. (2012). *Sistema de Salud en el Perú*. Lima
- Alvarado, E. (2017). *Interacción académica docente-estudiante y su incidencia en la permanencia de estudiantes de ciencias de la salud de Bogotá*. Tesis Doctoral. Colombia: Universidad Santo Tomás, Facultad de Educación
- Ander-Egg, E. (2011), *Aprender a investigar: Nociones básicas para la investigación social*. 1a ed. Editorial: Brujas. Argentina.
- Ander-Egg, E. (1995). *Técnicas de investigación social*. Lumen, México.
- Aponte, V. (2015). *Motivación de logro, personalidad y rendimiento académico en estudiantes universitarios de psicología y medicina humana de la universidad alas peruanas de lima metropolitana, 2014* .Tesis de Maestría. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Arias, F. (2006). *El Proyecto de investigación .Introducción a la Metodología Científica*. 5ta. Edición. Editorial Episteme .Caracas.
- Arias, F. (2012). *Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica* .6ª Edición (Ampliada y corregida) Editorial Episteme, C.A. Caracas - República Bolivariana de Venezuela.
- Arias, M., Ávalos, E., Sánchez, N. (2011). *Rendimiento académico de estudiantes de medicina en la asignatura Morfofisiología Humana I*. Santiago de Cuba.

- Balestrini M. (2003). *Como se Elabora un Proyecto de Investigación*. Servicio Editorial Consultores Asociados BL. Caracas – Venezuela.
- Bernal, C (2010). *Metodología de la investigación. Para administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Segunda Edición. Person educación. México
- Burga, Y. (2017). *Modelo de gestión en la formación integral para la adaptación del estudiante a la Universidad Señor de Sipán que se sustenta en un sistema de procedimientos*. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, Escuela de Posgrado.
- Briones, G (1996). *Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias Sociales*, Colombia instituto colombiano para el fomento de la educación superior, ICFES.
- Bonhrnstedt, G, W. (1979). *Evaluación de la confiabilidad y validez de la medición de actitudes. En G: F. Summers (Comp) Medición de actitudes*. México., D, F. Trillas.
- Castillo, C. y Terren, E. (1994). *De la cualificación a la competencia: elementos para una reconstrucción epistemológica*. Madrid: Cuadernos de Relaciones Laborales N° 4
- Camacaro d, Z. (2008). La interacción verbal alumno docente en el aula de clase (Un estudio de caso), *Revista de Educación Laurus*, Venezuela, 14(26): 189-206
- Corona, N. (2017). *El objeto de aprendizaje en la carrera de medicina: el proceso de atención médica y su método, el método clínico*. Cuba: Universidad de las Ciencias Médicas de Cienfuegos, Medisur [revista en Internet] : <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1561>

- Cubas, F. y otros (2018). *Educación en Bioética: Retos para el profesor universitario de ciencias de la salud*. Lima: Revista Médica Herediana. 2018; 29:46-51.
- Champin, D. (2014). *Evaluación por competencias en la educación médica*. Lima: Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas
- Chavarry, P. (2018). *Modelo de gestión pedagógica según competencias para mejorar el desempeño del docente de la Escuela de Enfermería de una Universidad Privada de Lambayeque 2016*. Perú.
- Díaz, M. (2017). *Los niveles de desempeño en un proceso de evaluación*. Santiago de Chile; UNESCO, Boletín N° 16
- Díaz, S. (2014). *Ansiedad ante los exámenes y estilos de aprendizaje en estudiantes de medicina de una universidad particular, Chiclayo 2012* Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Durante, I. y otros (2014). *Educación por competencias: de estudiante a médico*. México: Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM estudio de caso. Revista de Educación Laurus, 14(26), 189-206
- Enciclopedia de Conceptos (2019). *"Profesionalismo"*. Recuperado de: <https://concepto.de/profesionalismo/>
- Fukuhara, M.: Castro, A. y Flores, M. (2018). *Importancia de la fundamentación de la actividad clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente*. Lima: Universidad Cayetano Heredia, Revista Estomatologica Herediana. 2018 Abr-Jun; 28(2):97-104.
- García, A., Torbay, A. y Rodríguez, L. (2008) .Estrategias de aprendizaje y rendimiento académico de estudiantes universitarios. España

Giles, J. (2017). *Factores que Dificultan la Aplicación de la Metodología de Aprendizaje Basada en Problemas en la Asignatura de Microbiología*, Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres, Ciclo Académico 2010-II. Lambayeque: UNPRG, Facultad de Educación

Gámez. (2009). *El futuro de la formación profesional hacia el trabajo: La FP como punto de reflexión*.

Encuesta Nacional de Hogares-ENHO (2012) Condiciones de Vida y Pobreza. Lima- Perú.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P (2003). *Metodología de la Investigación*. Colombia. Edit. Mac. Graw Hill. recuperado de :
https://www.um.es/c/document_library/get_file?uuid=842fd354-8897-427b-9bd7-31691d1f3d6d&groupId=115466

INCUAL – Instituto Nacional de las Cualificaciones (2018). *La cualificación profesional*. España. <http://incual.mecd.es/la-cualificacion-profesional>

INEI (2012). *Encuesta Nacional de Hogares-ENAHU*. Lima, Perú

INET - Instituto Nacional de Educación Tecnológica (2001). *Formación Profesional Materiales de trabajo para la formulación de un Acuerdo Marco*. Argentina: Ministerio de Educación

Instituto Nacional de Cualificaciones. (2018.) *Cualificaciones Profesionales*. Ed. Fondo Social Europeo.

Jara, D. y otros (2012). *Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Departamento de Patología

Kerlinger, FN. (1979). *Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento*. México, D.F.: Nueva Editorial Interamericana. Capítulo número 8 ('Investigación experimental y no experimental').

Ley Universitaria N°30220 de la Universidad Peruana

Lopera D. & Ramírez A. & Zuluaga M.U. & Ortiz J.,(2010) . *El Método Analítico*, Universidad de Antioquía, Colombia p.6.

Marcelo, M. (2018). *Consistencia epistemológica de la programación silábica en la FMH UNPRG*. Lambayeque 2016

Martínez – Gonzales, A. y otros (2008). *Modelo de competencias del profesor de medicina*. Barcelona: Revista Educación Médica vol.11 no.3 sep. 2008

Méndez, C. (2009) .*Metodología diseño y desarrollo del proceso de investigación*. Tercer Edición. Bogotá.

MINSA – Ministerio de Salud (2016). *Análisis de situación de salud del Perú*. Lima

Mirón, J.; Iglesias, H y Alonso, M. (2013). *Valoración de los estudiantes sobre su formación en la Facultad de Medicina*. España Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca.

Muñoz - Giraldo, J. Corzo, J., Raúl, M. (2001). *Cómo desarrollar competencias investigativas en educación*. Bogotá Colombia: Cooperativa Editorial Magisterio.

Olivares, S., y López, M. (2015). Medición de la autopercepción de la autodirección en estudiantes de medicina de pregrado. *Investigación en Educación Médica*, 4(14), 75-80.

- Ortiz, N. (2017). *Las estrategias de aprendizaje y rendimiento académico, en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería Industrial y de Gestión Empresarial en la Asignatura de Tecnología II en la Universidad Particular Norbert Wiener, 2012 A 2015*. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela de Posgrado.
- Palella, S. y Martins, F. (2012) *Metodología de la investigación cuantitativa* 3ra Edición.
- Pizarro, R. (1985). Rasgos y actitudes del profesor efectivo (Tesis de Maestría). Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Robles, W. (2018). *Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del séptimo año de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2016*, Tesis para optar el Título de Médico Cirujano. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista.
- Rojas, R. (2012). *Guía para realizar investigaciones sociales* . Editorial Plaza y Valdés, S. A. de C.V
- Salkind, J. (1998). *Métodos de Investigación*. Prentice Hall, México.
- Sánchez H, y Reyes, C (1998) . *Metodología y Diseño en la Investigación Científica*. Edit. Mantaro, Lima-Perú.
- Sogi, C. y otros (2015). *El profesionalismo en la formación del médico en la Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Un estudio de sílabos*. Lima : Uni

- Tonconi , J. (2010). *Factores que Influyen en el Rendimiento Académico y la Deserción de los Estudiantes de la Facultad de Ingeniería Económica de la UNA-Puno (Perú). Cuadernos de Educación y Desarrollo*, vol. 2, N1, enero. Universidad de Guadalajara, Los Lagos, Jalisco, México, pp. 45.
- Touron, J. (1985). *La predicción del rendimiento académico: procedimientos, resultado e implicaciones*. España: Universidad de Navarra.
- USMP - Universidad de San Martín de Porres. (2015). *Curricula de la carrera profesional de medicina humana*. Lima: Facultad de Medicina Humana
- Valdés, A., Carrillo, A., Valdés, B., Fernández, O. (2013) Estrategia pedagógica para elevar la formación vocacional y orientación profesional de los estudiantes de Enfermería en la Facultad "Gral. Calixto García", 2013-2014. Ed. sociedad cubana de educadores.
- Vázquez, J. y otros (2014). *La formación profesional en medicina general integral: una mirada crítica sobre la relación médico- paciente* Cuba: MEDISAN 2014; 18(10):1452.
- Zavala, M. (2003). *Las competencias del profesorado universitario*. Madrid: Narcea.

ANEXOS

ANEXO N° 01: CUESTIONARIO APLICADO A LOS ESTUDIANTES

Estimado estudiante:

Este cuestionario tiene como objetivo principal obtener información que apoye la evaluación de Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

Mucho le agradeceré marcar con un aspa “X” en el recuadro que corresponde según su percepción. Esta encuesta tiene el carácter de ANÓNIMA, y su procesamiento será reservado, por lo que le solicitamos SINCERIDAD en las respuestas. Se le ruega no dejar ninguna pregunta sin contestar.

Por favor marque con un “X” en el recuadro correspondiente, acorde con lo siguiente:

1	2	3	4	5
TOTALMENTE DE ACUERDO (TA)	DE ACUERDO (DA)	NO SE NS	EN DESACUERDO (ED)	TOTALMENTE EN DESACUERDO (TD)

N°	ENUNCIADOS	ALTERNATIVAS				
		TA	DA	NS	ED	TD
1	Nuestros profesores son profesionales médicos que poseen la especialidad que en la que se desempeñan como docentes					
2	Nuestros profesores son profesionales que tienen larga experiencia en docencia universitaria.					
3	Conocemos que nuestros docentes son profesionales que permanentemente se capacitan en las especializaciones de su ejercicio profesional					
4	Nuestros docentes realizan investigaciones y difunden sus resultados en la comunidad académica de nuestra institución					
5	Nuestros docentes poseen amplia experiencia en el ejercicio de su profesión fuera de la cátedra universitaria.					
6	Los docentes muestran solvencia y profundidad respecto a los conocimientos de las asignaturas					
7	Manejan con claridad y pertinencia los términos técnicos de su área					
8	Conocen y difunden enfoques o información actualizados					
9	Cumplen el desarrollo total de lo programado en el sílabo					
10	Nuestros docentes estimulan y mantienen expectativas de aprendizaje					
11	Adecuan, según el caso, los procedimientos pedagógicos al propósito o naturaleza de la clase					
12	Proporcionan ejemplos pertinentes al tema y experiencia de los alumnos					
13	Utilizan pertinentes medios auxiliares de enseñanza					
14	Logran que las evaluación sean congruentes con los objetivos y contenidos del tema o curso					
15	Promueven y mantienen una relación cordial con los alumnos					
16	Reconocen al alumno como el protagonista del proceso de aprendizaje					
17	Muestran interés o aperturas hacia ideas nuevas o contrarias					
18	Poseen equilibrio emocional aún en situaciones críticas					
19	Fomentan el trabajo en equipo					
20	Muestra un trato horizontal e imparcial con los alumnos dentro y fuera de clases					
21	Nuestros docentes asumen liderazgo, guían y ejercen influencia en los estudiantes con un sentido común.					
22	Son empáticos con los estudiantes					
23	Inspiran confianza para plantear problemas médicos, académicos o personales.					
24	Analizan y resuelven adecuadamente los conflictos					
25	Promueven un ambiente propicio para el aprendizaje					

26	Mantiene el control de los procesos educativos de los estudiantes									
27	Las asignaturas del Plan Curricular relacionadas con la Formación Profesional Básica me proporcionaron una sólida formación académica									
28	Mi rendimiento académico en este nivel de formación, de acuerdo con mis promedios obtenidos, fue :									
	Excelente (20 – 19)	Muy Bueno (18 - 17)	Bueno (16- 15)	Regular (14 – 13)	Deficiente (12 a menos)					
29	Mi nivel de rendimiento académico obtenido se debe al desempeño que muestran los docentes en el desarrollo de las asignaturas.									
30	Mi rendimiento académico obtenido se debió más a dificultades en mi proceso de aprendizaje									
31	Mi rendimiento académico obtenido se vio afectado por las condiciones en que se realizó el proceso de enseñanza – aprendizaje									
32	De las asignaturas del I y II ciclo, que corresponden al nivel de formación profesional básica, menciona tres en las que has tenido más dificultades de aprendizaje.									
33	Las dificultades de aprendizaje en las asignaturas antes mencionadas han dependido de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes									
34	Las dificultades de aprendizaje que he tenido en las asignaturas antes mencionadas han dependido de las limitaciones de mis saberes previos.									
35	Las asignaturas del Plan Curricular relacionadas con la Formación Profesional en Pre Clínica (III al VI ciclo) me han proporcionado una sólida formación académica									
36	Mi rendimiento académico en el nivel de formación de Pre Clínica , de acuerdo con mis promedios obtenidos, fue :									
	Excelente (20 – 19)	Muy Bueno (18 - 17)	Bueno (16- 15)	Regular (14 – 13)	Deficiente (12 a menos)					
37	Mi nivel de rendimiento académico obtenido en las asignaturas de Formación de Pre Clínica (II a XII ciclo) se debe al desempeño que mostraron los docentes en el desarrollo de las asignaturas.									
38	Mi rendimiento académico obtenido en la Formación en Pre Clínica, se debió más a dificultades en mi proceso de aprendizaje									
39	Mi rendimiento académico obtenido en la Formación de Pre Clínica se vio afectado por las condiciones en que se realizó el proceso de enseñanza – aprendizaje.									

40	De las asignaturas del II al XII ciclo, que corresponden al nivel de formación profesional en Pre Clínica, menciona tres en las que has tenido más dificultades de aprendizaje							
	1	2	3					
41	Las dificultades de aprendizaje en las asignaturas antes mencionadas han dependido de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes							
42	Las dificultades de aprendizaje que he tenido en las asignaturas antes mencionadas han dependido de las limitaciones de mis saberes previos							

Muchas gracias



ANEXO N° 02 : FICHA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO - JUICIO DE
EXPERTO

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA UNIVERSITARIA DE POS GRADO

MAESTRIA CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION
EDUCATIVA

Dr.(a)

PRESENTE

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Javier Iván, Larios Mendoza, con **DNI;** ex alumno de la Maestría con Mención en Docencia Universitaria y Gestión Educativa, solicito a usted su opinión profesional para **VALIDAR** el instrumento de mi proyecto de tesis relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

Para lo cual acompaño:

1. Matriz de consistencia del proyecto.
2. Matriz dimensiones e indicadores del proyecto.
3. Cuestionario.

Por la atención que la presente merezca, le expreso mi agradecimiento personal

Atentamente

.....
Teléfono: 978161718

ANEXO N° 03: CUESTIONARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS POR DIMENSIONES

1	2	3	4	5
TOTALMENTE DE ACUERDO (TA)	DE ACUERDO (DA)	NO SE NS	EN DESACUERDO (ED)	TOTALMENTE EN DESACUERDO (TD)

CUESTIONARIO

Por favor marque con un “X” en el recuadro correspondiente, acorde con lo siguiente:

CUESTIONARIO PARA EVALUACION POR EXPERTOS							
ENUNCIADOS					VALORACION		OBSERVACIONES
DIMENSIÓN: FORMACIÓN PROFESIONAL							
N°	Indicador: Especialización – profesional					SI	NO
1	Nuestros profesores son profesionales médicos que poseen la especialidad que en la que se desempeñan como docentes						
	TA	DA	NS	ED	TD		
2	Indicador : Experiencia profesional en docencia						
	Nuestros profesores son profesionales que tienen larga experiencia en docencia universitaria.						
	TA	DA	NS	ED	TD		
3	Indicador: Actualización profesional o capacitación constante						
	Conocemos que nuestros docentes son profesionales que permanentemente se capacitan en las especializaciones de su ejercicio profesional						
	TA	DA	NS	ED	TD		
4	Indicador: Investigación						
	Nuestros docentes realizan investigaciones y difunden sus resultados en la comunidad académica de nuestra institución						
	TA	DA	NS	ED	TD		
5	Indicador: Experiencia profesional no docente						
	Nuestros docentes poseen amplia experiencia en el ejercicio de su profesión fuera de la cátedra universitaria.						
	TA	DA	NS	ED	TD		
DIMENSION: INTERACCION ACADEMICA							
N°	Indicador: Interacción académica						
6	Los docentes muestran solvencia y profundidad respecto a los conocimientos de las asignaturas						
	TA	DA	NS	ED	TD		
7	Manejan con claridad y pertinencia los términos técnicos de su área						

	TA	DA	NS	ED	TD			
8	Conocen y difunden enfoques o información actualizados							
	TA	DA	NS	ED	TD			
9	Cumplen el desarrollo total de lo programado en el sílabo							
	TA	DA	NS	ED	TD			
N°	Indicador: Proceso técnico - pedagógico							
10	Nuestros docentes estimulan y mantienen expectativas de aprendizaje							
	TA	DA	NS	ED	TD			
11	Adecuan, según el caso, los procedimientos pedagógicos al propósito o naturaleza de la clase							
	TA	DA	NS	ED	TD			
12	Proporcionan ejemplos pertinentes al tema y experiencia de los alumnos							
	TA	DA	NS	ED	TD			
13	Utilizan pertinentes medios auxiliares de enseñanza							
	TA	DA	NS	ED	TD			
14	Logran que las evaluación sean congruentes con los objetivos y contenidos del tema o curso							
	TA	DA	NS	ED	TD			
N°	Indicador: Interacción social							
15	Promueven y mantienen una relación cordial con los alumnos							
	TA	DA	NS	ED	TD			
16	Reconocen al alumno como el protagonista del proceso de aprendizaje							
	TA	DA	NS	ED	TD			
17	Muestran interés o aperturas hacia ideas nuevas o contrarias							
	TA	DA	NS	ED	TD			
18	Poseen equilibrio emocional aún en situaciones críticas							
	TA	DA	NS	ED	TD			
19	Fomentan el trabajo en equipo							
	TA	DA	NS	ED	TD			
20	Muestra un trato horizontal e imparcial con los alumnos dentro y fuera de clases							
	TA	DA	NS	ED	TD			
DIMENSION PROFESIONALISMO								
N°	Indicador: Liderazgo							
21	Nuestros docentes asumen liderazgo, guían y ejercen influencia en los estudiantes con un sentido común.							
	TA	DA	NS	ED	TD			
N°	Indicador: Empatía							
22	Son empáticos con los estudiantes							
	TA	DA	NS	ED	TD			
23	Inspiran confianza para plantear problemas médicos, académicos o personales.							
	TA	DA	NS	ED	TD			
24	Analizan y resuelven adecuadamente los conflictos							
	TA	DA	NS	ED	TD			
N°	Indicador: Responsabilidad							

25	Promueven un ambiente propicio para el aprendizaje							
	TA	DA	NS	ED	TD			
26	Mantiene el control de los procesos educativos de los estudiantes							
	TA	DA	NS	ED	TD			
VARIABLE DEPENDIENTE : LOGROS ACADEMICOS								
DIMENSION: NIVEL DE FORMACION BASICA								
N°	Indicador: Valoración del logro							
27	Las asignaturas del Plan Curricular relacionadas con la Formación Profesional Básica me proporcionaron una sólida formación académica							
	TA	DA	NS	ED	TD			
28	Mi rendimiento académico en este nivel de formación, de acuerdo con mis promedios obtenidos, fue :							
	Excelente (20 – 19)	Muy Bueno (18 - 17)	Bueno (16- 15)	Regular (14 – 13)	Deficiente (12 a menos)			
N°	Indicador: Determinantes de logro							
29	Mi nivel de rendimiento académico obtenido se debe al desempeño que muestran los docentes en el desarrollo de las asignaturas.							
	TA	DA	NS	ED	TA			
30	Mi rendimiento académico obtenido se debió más a dificultades en mi proceso de aprendizaje							
	TA	DA	NS	ED	TD			
31	Mi rendimiento académico obtenido se vio afectado por las condiciones en que se realizó el proceso de enseñanza – aprendizaje.							
	TA	DA	NS	ED	TD			
N°	Indicador: Dificultades de aprendizaje							
32	De las asignaturas del I y II ciclo, que corresponden al nivel de formación profesional básica, menciona tres en las que has tenido más dificultades de aprendizaje.							
	1	2	3					
33	Las dificultades de aprendizaje en las asignaturas antes mencionadas han dependido de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes							
	TA	DA	NS	ED	TD			
34	Las dificultades de aprendizaje que he tenido en las asignaturas antes mencionadas han dependido de las limitaciones de mis saberes previos.							
	TA	DA	NS	ED	TD			
DIMENSION: NIVEL DE FORMACION EN PRE CLINICA								
N°	Indicador: Valoración del logro							
35	Las asignaturas del Plan Curricular relacionadas con la Formación Profesional en Pre Clínica (III al VI ciclo) me han proporcionado una sólida formación académica							
	TA	DA	NS	ED	TD			

36	Mi rendimiento académico en el nivel de formación de Pre Clínica , de acuerdo con mis promedios obtenidos, fue :							
	Excelente(20 – 19)	Muy Bueno (18 - 17)	Bueno (16- 15)	Regular (14 – 13)	Deficiente (12 a menos)			
N°	Indicador: Determinantes de logro							
37	Mi nivel de rendimiento académico obtenido en las asignaturas de Formación de Pre Clínica (II a XII ciclo) se debe al desempeño que mostraron los docentes en el desarrollo de las asignaturas.							
	TA	DA	NS	ED	TD			
38	Mi rendimiento académico obtenido en la Formación en Pre Clínica, se debió más a dificultades en mi proceso de aprendizaje							
	TA	DA	NS	ED	TD			
39	Mi rendimiento académico obtenido en la Formación de Pre Clínica se vio afectado por las condiciones en que se realizó el proceso de enseñanza – aprendizaje.							
	TA	DA	NS	ED	TD			
N°	Indicador: Dificultades de aprendizaje							
40	De las asignaturas del II al XII ciclo, que corresponden al nivel de formación profesional en Pre Clínica, menciona tres en las que has tenido más dificultades de aprendizaje							
	1	2	3					
41	Las dificultades de aprendizaje en las asignaturas antes mencionadas han dependido de la conducción de los procesos de enseñanza – aprendizaje por parte de los docentes							
	TA	DA	NS	ED	TD			
42	Las dificultades de aprendizaje que he tenido en las asignaturas antes mencionadas han dependido de las limitaciones de mis saberes previos							
	TA	DA	NS	ED	TD			

ANEXO 03: CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA ESTUDIANTES

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se procedió a realizar la prueba a 30 estudiantes y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

Donde:

K : Número de ítems

S_i^2 : Varianza muestral de cada ítems

S_T^2 : Varianza del total de puntaje de los ítems

TABLA N° 01
(DATOS PILOTOS)

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
1	1	1	4	1	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1
2	2	2	4	1	2	4	2	2	4	1	2	2	4	1	2
3	1	2	4	2	2	4	1	2	4	2	1	2	4	2	1
4	1	2	4	1	2	4	1	2	4	1	1	2	4	1	1
5	1	2	4	2	2	4	1	2	4	2	1	2	4	2	1
6	1	1	4	1	1	4	1	1	4	1	1	1	4	1	1
7	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1
8	2	1	5	1	1	5	2	1	5	1	2	1	5	1	2

9	2	2	5	1	2	5	2	2	5	1	2	2	5	1	2
10	2	2	5	1	2	5	2	2	5	1	2	2	5	1	2
11	1	2	5	2	2	5	1	2	5	2	1	2	5	2	1
12	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	3	1	2	1	1	2	3	1	2	1	3	1	2	1	3
15	4	1	2	4	1	2	4	1	2	4	4	1	2	4	4
16	4	1	2	4	1	5	4	1	2	4	4	1	2	4	4
17	2	1	1	4	1	5	2	1	1	4	2	1	1	4	2
18	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1
19	1	2	1	5	2	5	1	2	1	5	1	2	1	5	1
20	1	2	2	5	1	5	2	4	1	2	2	4	2	4	1
21	1	2	2	5	1	5	2	4	2	1	2	4	2	4	2
22	1	1	2	5	2	5	2	4	1	1	2	4	1	4	1
23	2	2	1	1	2	4	2	4	2	1	2	4	1	5	1
24	1	2	4	1	1	4	1	4	1	1	1	4	1	5	1
25	1	2	4	1	2	4	1	5	1	1	1	5	2	5	1
26	1	1	4	1	2	5	1	5	1	2	1	5	2	5	1
27	1	1	5	1	2	5	2	5	1	2	2	5	2	5	2
28	1	1	5	2	2	5	2	5	1	2	2	5	1	1	2
29	1	2	5	1	2	5	2	5	2	1	2	5	2	2	2
30	2	2	5	1	2	5	1	1	2	2	1	1	1	2	1
	47	46	100	65	47	128	52	74	76	57	52	74	78	83	49
si	0.7	0.3	2.4	2.5	0.3	1.2	0.7	2.4	2.5	1.5	0.7	2.4	2.3	2.7	0.7
st	917														

p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	
1	1	4	1	1	1	4	1	
2	2	4	1	2	2	4	1	

1	2	4	2	1	2	4	2	
1	2	4	1	1	2	4	1	
1	2	4	2	1	2	4	2	
1	1	4	1	1	1	4	1	
1	1	5	1	1	1	5	1	
2	1	5	1	2	1	5	1	
2	2	5	1	2	2	5	1	
2	2	5	1	2	2	5	1	
1	2	5	2	1	2	5	2	
2	1	1	2	2	1	1	2	
2	2	2	2	2	2	2	2	
3	1	2	1	3	1	2	1	
4	1	2	4	4	1	2	4	
4	1	2	4	4	1	2	4	
2	1	1	4	2	1	1	4	
1	1	1	5	1	1	1	5	
1	2	1	5	1	2	1	5	
2	4	2	2	4	1	1	2	
2	4	2	2	4	2	1	2	
1	4	1	1	4	1	1	1	
1	5	1	1	5	1	1	1	
1	5	1	1	5	1	2	1	
2	5	2	2	5	1	2	2	
2	5	2	2	5	1	2	2	
2	5	2	2	5	2	1	2	
1	1	1	1	1	2	2	1	
2	2	2	2	2	2	2	2	
1	2	1	1	2	1	3	1	
51	70	78	58	76	43	79	58	

0.7	2.2	2.3	1.5	2.3	0.3	2.3	1.5	73.05
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

Remplazando valores donde $K=28$ y $\sum (Si)^2 = 73.05$, $St^2 = 917$

$$\alpha = \frac{28}{28-1} \left(1 - \frac{73.05}{917} \right) = 0.94$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 30 estudiantes. El coeficiente obtenido denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario; el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.94, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, así mismo se evidencia que cuando el coeficiente se aproxima a uno (1) el instrumento de medición es altamente confiable.

ANEXO N° 05: VALIDEZ DE CONTENIDO

La validez de contenido se realizó por medio de la prueba de Pearson (R)

$$R^2 = \frac{\sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{(N \sum X^2 - (\sum x)^2)(N \sum Y^2 - (\sum Y)^2)}}$$

	Correlación de Pearson ítems total
item1	0.40
item2	0.46
item3	0.64
item4	0.64
item5	0.66
item6	0.55
item7	0.43
item8	0.63
item9	0.50
item10	0.63
item11	0.46
item12	0.66
item13	0.58
item14	0.59
item15	0.78
item16	0.40
item17	0.46
item18	0.64
item19	0.64
item20	0.66
item21	0.55
item22	0.43
item23	0.63

item24	0.50
item25	0.63
item26	0.46
item27	0.66
item28	0.66

Los ítems mayores de 0.20 son aceptables, se considera muy buena la validez de contenido.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

LOGROS ACADÉMICOS

“Relación entre nivel de cualificación profesional y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la Universidad Particular de Chiclayo, 2016”.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba a 30 estudiantes y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach, cuya fórmula es

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right)$$

Donde:

K : Número de ítems

S_i^2 : Varianza muestral de cada ítems

S_T^2 : Varianza del total de puntaje de los ítems

TABLA N° 01

(DATOS PILOTOS)

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	
1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	
2	2	2	4	1	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	2	
3	1	2	1	2	1	2	1	3	4	2	1	2	4	2	1	
4	1	2	1	1	1	2	1	3	1	4	1	2	4	1	1	

5	1	3	4	2	4	2	1	3	1	4	4	2	4	2	1	
6	1	3	4	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	1	
7	1	3	5	1	4	4	1	3	1	1	4	4	5	1	1	
8	2	1	5	1	4	1	2	3	1	4	4	1	5	1	2	
9	2	3	5	1	4	2	1	3	5	4	4	2	5	1	2	
10	2	3	5	1	2	4	1	3	5	4	2	4	5	1	2	
11	1	2	5	1	1	4	1	2	1	2	1	4	5	2	1	
12	2	3	1	1	4	1	2	3	1	2	4	1	1	2	2	
13	2	3	2	1	4	2	2	3	1	4	4	2	2	2	2	
14	3	1	2	1	3	1	3	3	3	4	3	1	2	1	3	
15	4	3	2	1	4	4	1	3	2	4	4	4	2	4	4	
16	4	1	2	1	4	1	1	1	1	4	4	1	2	4	4	
17	2	1	1	4	2	1	2	3	1	4	2	1	1	4	2	
18	1	3	1	1	1	1	1	3	1	5	1	1	1	5	1	
19	1	2	1	1	1	2	1	2	1	5	1	2	1	5	1	
20	1	3	2	1	2	4	1	4	1	2	2	4	2	4	1	
21	1	2	2	5	2	4	2	3	2	1	2	4	2	4	2	
22	1	1	2	5	2	4	1	4	1	1	2	4	1	4	1	
23	2	3	1	1	2	4	1	4	2	1	2	4	1	5	1	
24	1	3	4	1	1	4	1	3	1	1	1	4	1	5	1	
25	1	1	4	1	1	5	2	5	1	1	1	5	2	5	1	
26	1	1	4	1	1	5	1	5	1	2	1	5	2	5	1	
27	1	1	5	1	2	5	2	5	1	2	2	5	2	5	2	
28	1	1	5	2	2	5	2	5	1	2	2	5	1	1	2	
29	1	2	5	1	2	5	2	5	2	1	2	5	2	2	2	
30	2	2	5	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	
	47	62	94	44	66	87	42	92	54	76	66	87	78	83	49	
si	0.7	0.8	2.7	1.3	1.5	2.4	0.3	1.4	1.7	2.1	1.5	2.4	2.3	2.7	0.7	
st	868															

p22	p23	p24	p25	p26	
4	1	1	1	1	
5	2	2	2	2	
5	1	2	1	2	
5	1	2	1	2	
5	4	2	1	2	
5	1	4	1	1	
5	4	4	1	1	
5	4	1	2	1	
5	4	2	2	2	
5	2	4	2	2	
5	1	4	1	2	
5	4	1	2	1	
5	4	2	2	2	
5	3	1	3	1	
5	4	4	4	1	
5	4	1	4	1	
5	2	1	2	1	
5	1	1	1	1	
5	1	2	1	2	
5	2	4	4	1	
5	2	4	4	2	
5	2	4	4	1	
5	2	4	5	1	
5	1	4	5	1	
5	1	5	5	1	
5	1	5	5	1	
5	2	5	5	2	

4	2	5	1	2	
5	2	5	2	2	
5	1	1	2	1	
148	66	87	76	43	
0.1	1.5	2.4	2.3	0.3	80.98

Remplazando valores donde K=26 y $\sum (Si)^2 = 80.98$, $St^2 = 868$

$$\alpha = \frac{26}{26-1} \left(1 - \frac{80.98}{868} \right) = 0.92$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 30 estudiantes encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.92, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno el instrumento de medición es altamente confiable.

VALIDEZ DE CONTENIDO

La validez de contenido se realizó por medio de la prueba de Pearson (R)

$$R^2 = \frac{\sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{(N \sum X^2 - (\sum x)^2)(N \sum Y^2 - (\sum Y)^2)}}$$

	Correlación de Pearson ítems total
item1	0.34
item2	0.65
item3	0.32
item4	0.67
item5	0.32
item6	0.89

item7	0.78
item8	0.4
item9	0.34
item10	0.65
item11	0.32
item12	0.67
item13	0.32
item14	0.89
item15	0.74
item16	0.9
item17	0.46
item18	0.66
item19	0.34
item20	0.65
item21	0.32
item22	0.67
item23	0.32
item24	0.89
item25	0.63
item26	0.46

Los ítems mayores de 0.20 son aceptables; se considera muy buena la validez de contenido

ANEXO N ° 06: VALIDEZ DE CRITERIO - V AIKEN

Se recurrió a cinco expertos, para que emitan su juicio respecto al cuestionario que deberán responder los sujetos de la investigación. La ficha de evaluación considera 10 criterios: Claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, pertinencia y metodología.

Cada criterio se valoró utilizando la escala: Deficiente, regular, bueno, muy bueno y excelente.

Los resultados de validación fueron los siguientes:



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA

Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la UDCH, 2016.

VALIDACIÓN DE DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del opinante: Dr. Luis Facundo Antón

1.2 Cargo o institución donde labora: Universidad Nacional mayor de San Marcos

1.4 Autor (a) del instrumento: Javier Iván, Larios Mendoza

II.- ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIONES				
		Deficiente 0 – 20 %	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60 %	Muy Bueno 61 – 80 %	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	-	-	-	-	96
2. OBJETIVIDAD	Permite registrar información sobre las variables que se investiga	-	-	-	-	97
3. ACTUALIDAD	Adecuada al avance de la ciencia sobre el tema que se investiga	-	-	-	-	94
4. ORGANIZACIÓN	Tiene estructura lógica	-	-	-	-	98
5. SUFICIENCIA	Cubre todas las dimensiones de las variables en estudio	-	-	-	-	93
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para los propósitos de la investigación	-	-	-	-	98
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en fundamentos teóricos científicos	-	-	-	-	95
8. COHERENCIA	Hay relación entre los ítems	-	-	-	-	96
9. PERTINENCIA	Es apropiado a la población en estudio	-	-	-	-	97
10. METODOLOGÍA	Hace posible el acopio de información con rigor científico	-	-	-	-	94

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente

b) Regular

c) Buena

d) Muy buena

e) Excelente

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:0.96.....

Firma del experto opinante

DNI N° 16636243



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA

Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la UDCH, 2016.

VALIDACIÓN DE DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del opinante: Dra. Nancy Yanavilca Salsavilca

1.2 Cargo o institución donde labora : Docente

1.4 Autor (a) del instrumento: Javier Iván, Larios Mendoza

II.- ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIONES				
		Deficiente 0 – 20 %	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60 %	Muy Bueno 61 – 80 %	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	-	-	-	-	97
2. OBJETIVIDAD	Permite registrar información sobre las variables que se investiga	-	-	-	-	95
3. ACTUALIDAD	Adecuada al avance de la ciencia sobre el tema que se investiga	-	-	-	-	95
4. ORGANIZACIÓN	Tiene estructura lógica	-	-	-	-	96
5. SUFICIENCIA	Cubre todas las dimensiones de las variables en estudio	-	-	-	-	98
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para los propósitos de la investigación	-	-	-	-	94
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en fundamentos teóricos científicos	-	-	-	-	99
8. COHERENCIA	Hay relación entre los ítems	-	-	-	-	96
9. PERTINENCIA	Es apropiado a la población en estudio	-	-	-	-	98
10. METODOLOGÍA	Hace posible el acopio de información con rigor científico	-	-	-	-	99

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente

b) Regular

c) Buena

d) Muy buena

e) Excelente

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:0.96...

Firma del experto opinante
DNI N°06837411



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO
MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA

Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la UDCH, 2016.

VALIDACIÓN DE DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del opinante: Dra. Conozco Simón, Carmen Luisa

1.2 Cargo o institución donde labora:

1.4 Autor (a) del instrumento: Javier Iván, Larios Mendoza

II.- ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIONES				
		Deficiente 0 – 20 %	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60 %	Muy Bueno 61 – 80 %	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	-	-	-	-	98
2. OBJETIVIDAD	Permite registrar información sobre las variables que se investiga	-	-	-	-	95
3. ACTUALIDAD	Adecuada al avance de la ciencia sobre el tema que se investiga	-	-	-	-	94
4. ORGANIZACIÓN	Tiene estructura lógica	-	-	-	-	90
5. SUFICIENCIA	Cubre todas las dimensiones de las variables en estudio	-	-	-	-	96
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para los propósitos de la investigación	-	-	-	-	95
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en fundamentos teórico científicos	-	-	-	-	94
8. COHERENCIA	Hay relación entre los ítems	-	-	-	-	98
9. PERTINENCIA	Es apropiado a la población en estudio	-	-	-	-	96
10. METODOLOGÍA	Hace posible el acopio de información con rigor científico	-	-	-	-	97

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Regular c) Buena d) Muy buena **e) Excelente**

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:0.95.....

Firma del experto opinante

DNI N° 46514901



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO
MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA

Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la UDCH, 2016.

VALIDACIÓN DE DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del opinante: Dr. Zárate Jurado, Humberto

1.2 Cargo o institución donde labora: Docente Universidad Católica Sedes Sapientiae

1.4 Autor (a) del instrumento: Javier Iván, Larios Mendoza

II.- ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIONES				
		Deficiente 0 – 20 %	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60 %	Muy Bueno 61 – 80 %	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	-	-	-	-	96
2. OBJETIVIDAD	Permite registrar información sobre las variables que se investiga	-	-	-	-	98
3. ACTUALIDAD	Adecuada al avance de la ciencia sobre el tema que se investiga	-	-	-	-	94
4. ORGANIZACIÓN	Tiene estructura lógica	-	-	-	-	97
5. SUFICIENCIA	Cubre todas las dimensiones de las variables en estudio	-	-	-	-	94
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para los propósitos de la investigación	-	-	-	-	95
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en fundamentos teórico científicos	-	-	-	-	97
8. COHERENCIA	Hay relación entre los ítems	-	-	-	-	98
9. PERTINENCIA	Es apropiado a la población en estudio	-	-	-	-	96
10. METODOLOGÍA	Hace posible el acopio de información con rigor científico	-	-	-	-	99

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Regular c) Buena d) Muy buena e) **Excelente**

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:0.96.....

Firma del experto opinante

DNI N° 08209603



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GERENCIA EDUCATIVA

“Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la UDCH, 2016.”

VALIDACIÓN DE DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del opinante: Dra. Gloris Emérita Calle Hernández

1.2 Cargo o institución donde labora: Docente de la Universidad Nacional del Callao

1.4 Autor (a) del instrumento: Javier Iván, Larios Mendoza.

II.- ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIONES				
		Deficiente 0 – 20 %	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60 %	Muy Bueno 61 – 80 %	Excelente 81 – 100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	-	-	-	-	97
2. OBJETIVIDAD	Permite registrar información sobre las variables que se investiga	-	-	-	-	95
3. ACTUALIDAD	Adecuada al avance de la ciencia sobre el tema que se investiga	-	-	-	-	95
4. ORGANIZACIÓN	Tiene estructura lógica	-	-	-	-	96
5. SUFICIENCIA	Cubre todas las dimensiones de las variables en estudio	-	-	-	-	98
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para los propósitos de la investigación	-	-	-	-	94
7. CONSISTENCIA	Se sustenta en fundamentos teóricos científicos	-	-	-	-	93
8. COHERENCIA	Hay relación entre los ítems	-	-	-	-	97
9. PERTINENCIA	Es apropiado a la población en estudio	-	-	-	-	98
10. METODOLOGÍA	Hace posible el acopio de información con rigor científico	-	-	-	-	97

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Regular c) Buena d) Muy buena e) Excelente

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:0.96.....

Firma del experto opinante

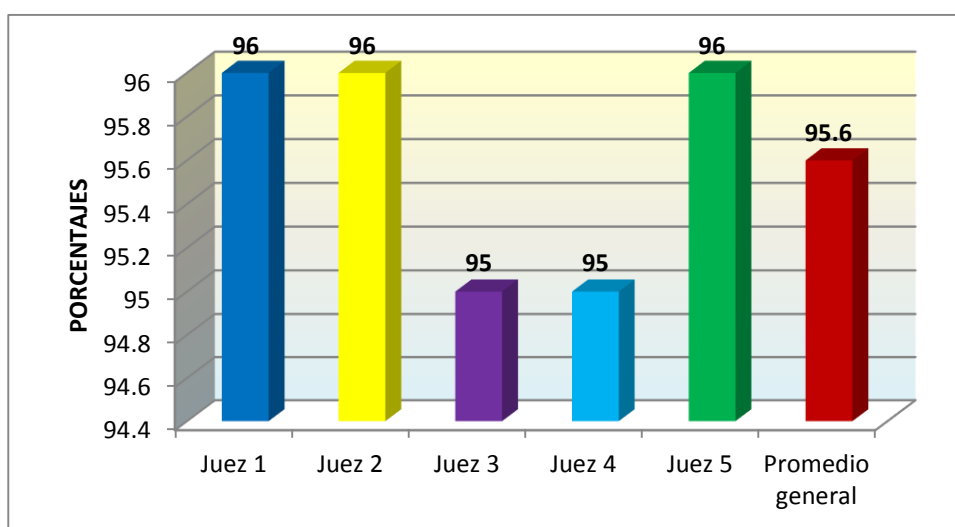
DNI N° 02640548

Promedio general de los jueces

Tabla

Jueces	Promedio
Juez 1	96
Juez 2	96
Juez 3	95
Juez 4	95
Juez 5	96
Promedio general	95.6

Figura: Promedio general de los jueces



ANEXO N° 07: FICHA TECNICA

NOMBRE	Relación entre nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de medicina de la UDCH, 2016
AUTOR	Javier Iván, Larios Mendoza.
MES Y AÑO DE ELABORACIÓN	Noviembre 2018
ADMINISTRACIÓN	Auto administrado
ASPECTOS QUE EVALUAN LOS REACTIVOS	Formación Profesional
	Interacción académica
	Profesionalismo
	Nivel de formación Profesional Básica
	Nivel de Formación Profesional en Pre Clínica
RANGO DE APLICACIÓN	Estudiantes de Educación Superior, de la UDCH
VALIDEZ	De contenido por juicio de expertos con un promedio general de validez del 92 %
CONFIABILIDAD	Por consistencia interna probada por el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.94
CALIFICACIÓN	Según escala de frecuencia

Anexo N° 08: MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DOCENTE Y LOS LOGROS ACADÉMICOS DE LOS ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO CICLO DE MEDICINA DE LA UDCH, 2016.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS
Problema General ¿Qué grado de relación existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.	Objetivo General Establecer el grado de relación que existe entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016	Hipotesis General Existe un alto grado de relación entre el nivel de cualificación profesional docente y los logros académicos de los estudiantes del séptimo ciclo de Medicina de la UDCH, 2016.
Problemas Especificos PE 1 ¿En qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016?	Objetivos Especificos OE 1 Determinar en qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016?	Hipotesis Especificas HE 1 Existe un alto grado de relación entre la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional Básica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016?
PE 2 ¿En qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016?	OE 2 Comprobar en qué medida la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016	HE 2 Existe un alto grado de relación entre la cualificación profesional docente se relaciona con los logros académicos en el nivel de Formación Profesional en Pre Clínica de los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Medicina de la UDCH, 2016

