

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN SUPERIOR



**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE MOTIVACIÓN Y LOGRO DE
COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DEL IX SEMESTRE
DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSM.
AREQUIPA - 2011**

**Tesis presentada por la Bachiller:
YERLIN MELISSA BUDIÉL SALGUERO
Para optar el grado de
MAGÍSTER EN EDUCACIÓN SUPERIOR.**

**AREQUIPA – PERÚ
2014**



DEDICATORIA

A mi esposo; el amor de mi vida.

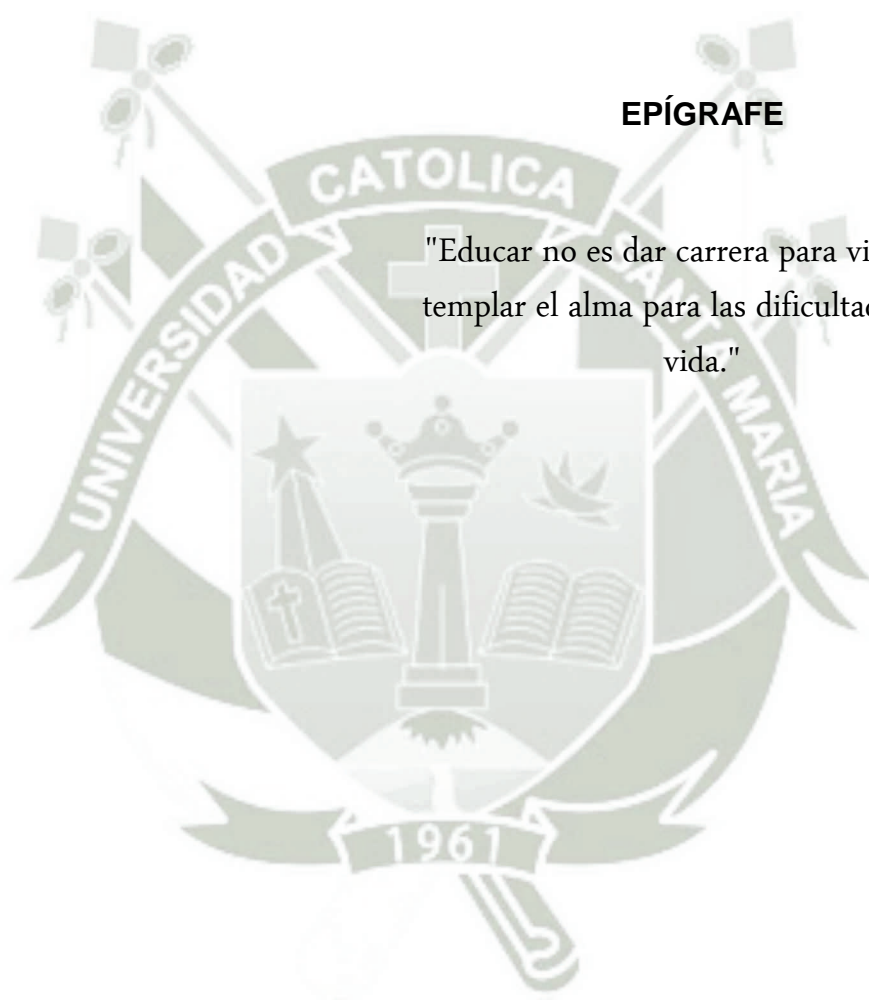
A mis hijos; el mejor regalo de Dios.

A mis padres, mis mejores y grandes
ejemplos a seguir.

EPÍGRAFE

"Educar no es dar carrera para vivir, sino
templar el alma para las dificultades de la
vida."

Pitágoras



ÍNDICE

Pág.

RESUMEN
ABSTRACT
INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO ÚNICO

RESULTADOS.....	11
1. RESULTADOS EN CUANTO A LA VARIABLE: NIVEL DE MOTIVACIÓN EN LOS ESTUDIANTES.....	13
2. RESULTADOS DE LA VARIABLE: LOGRO DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES.....	15
DISCUSIÓN.....	27
CONCLUSIONES.....	31
SUGERENCIAS.....	32
PROPUESTA.....	33
BIBLIOGRAFÍA.....	38
INFORMATOGRAFÍA.....	41
ANEXOS.....	42
ANEXO N° 1: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.....	43
ANEXO N° 2: MATRIZ DE DATOS.....	128
ANEXO N° 3: COEFICIENTE DE CORRELACION TAU DE KENDALL ESTADÍSTICO.....	131

RESUMEN

Ésta investigación pretende aportar al diseño, desarrollo del currículo y de las políticas educativas. Por las urgencias de ciertas demandas y necesidades de la sociedad del conocimiento. La misión de desarrollar la capacidad de criticar las competencias, de revisarlas e ir más allá de éstas. Una cosa es que para la universidad, el mundo del trabajo y el de las profesiones sea una preocupación importante y, otra muy distinta, que la universidad sea como ese mundo demanda, con el fin de analizar las implicaciones que tienen en el ámbito de la educación superior así como las consecuencias para la formación y el desarrollo profesional. Las metas orientadas hacia el desarrollo de competencias (es decir, hacia el dominio de una determinada área de actividad o conocimiento) valoran más la mejora personal que se puede lograr con la actividad, que los resultados evaluables por criterios externos. De ahí su mayor relación con una motivación intrínseca (por la acción en sí misma), que con una motivación extrínseca (medio para conseguir otra meta).

Considerando la importancia de conocer la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de Odontología de clínica de la UCSM, durante el año 2011, surgiendo de esta manera el problema de investigación.

Se propuso como objetivo general el de determinar la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de odontología de clínica de la UCSM. Arequipa durante el año 2011.

Arribando a las siguientes conclusiones: PRIMERA: En cuanto a la motivación de los estudiantes se ha determinado que la mitad de los mismos consideran importante la motivación por afiliación. Casi la totalidad de los estudiantes tienen un sentimiento de autoconfianza, pudiendo encontrar varias soluciones a problemas que se les presenten; esforzándose mucho más para superar estas dificultades. Casi la totalidad de los estudiantes se encuentran muy motivados en la consecución de sus objetivos; así como la satisfacción de

lograr algunos cambios significativos en la clínica. SEGUNDA: En cuanto al logro de competencias en los estudiantes se ha determinado que la totalidad está altamente comprometida con su aprendizaje. Mayoritariamente los estudiantes demuestran seguridad al momento de realizar sus prácticas en clínica. Mayoritariamente los estudiantes no experimentan situaciones de estrés ante los pacientes que acuden a la clínica, los valoran y siguen los procedimientos. TERCERA:.-Este estudio ha demostrado que el NIVEL de motivación en los estudiantes es BUENA por la satisfacción que se percibe; así como el mayor porcentaje presenta un nivel de logro en proceso por la seguridad y calidad del servicio que brindan; estadísticamente existe RELACIÓN entre el nivel motivación y logro de competencias y la correlación es Buena en los estudiantes de odontología de clínica de la UCSM, durante el año 2011. Lográndose los objetivos y totalmente validada la hipótesis de la presente investigación.



ABSTRACT

This one investigation tries to reach to the design, development of the curriculum and of the educational policies. For the urgencies of certain demands and needs of the company of the knowledge. The mission to develop the aptitude to criticize the competitions, of them checking and going beyond these. A thing is that for the university, the world of the work and that of the professions it is an important worry and, very different other one, that the university is like this world demand, in order to analyze the implications that have in the area of the top education as well as the consequences for the formation and the professional development. The goals orientated towards the development of competitions (it is to say, towards the domain of a certain area of activity or knowledge) value more the personal improvement than it can achieve with the activity, that the results evaluables for external criteria. Of there his major relation with an intrinsic motivation (for the action in yes same), that with an extrinsic motivation (I happen to obtain another goal).

Considering the importance of knowing the relation between level of motivation and achievement of competitions of the students of the semester IX of Odontolgy of clinic of the UCSM, during the year 2011, arising hereby the problem of investigation.

He proposed as general aim of determining the relation between level of motivation and achievement of competitions of the students of the semester IX of odontolgy of clinic of the UCSM. Arequipa during the year 2011.

Arriving at the following conclusions: FIRST: As for the motivation of the students one has determined that consider the half of the same ones to be important the motivation for affiliation. Almost the totality of the students they have an autoconfidence feeling, being able to find several solutions to problems that appear them; struggling to overcome much more these difficulties. Almost the totality of the students they are very motivated in the attainment of his aims; as well as the satisfaction of achieving some significant

changes in the clinic. IT COMES SECOND: As for The achievement of competitions in the students one has determined that the totality is highly compromised by his learning. For the most part the students demonstrate safety to the moment to realize his practices in clinic. For the most part the students do not experience situations of stress before the patients who come to the clinic, value and follow the procedures. THIRD: This study has demonstrated that the relation between the level of motivation in the students is high for the satisfaction that is perceived; as well as the achievement of competitions of the students is good for the safety and quality of the service that drink; therefore relation exists between level motivation and achievement of competitions in the students of odontolgy of clinic of the UCSM, during the year 2011; with what there remains approved the hypothesis of the present investigation.



INTRODUCCIÓN

Señor Presidente, señores miembros del Jurado: En clínica, la preocupación por la calidad, se encuentra íntimamente relacionada con la motivación de logro (impulso de superación en situaciones de rendimiento, preocupación por hacer las tareas cada vez mejor, lograr objetivos difíciles y alcanzar un nivel de resultados óptimo), y ocupa un rol esencial, no sólo por su influencia en la realización de actividades sino también en la orientación motivacional en las relaciones sociales¹.

La importancia de esta investigación está en que el estudiante se desenvuelva como cogestor de su aprendizaje, estimularse para formar parte del proceso educativo motivándose hacia el logro y conduciéndose hacia alcanzar sus expectativas y subsecuentemente sus metas durante su desempeño clínico odontológico que lo ayudarán a ir en búsqueda de la excelencia, capaz de asumir su desempeño clínico, perseverar en él, desarrollarlo y resolver cualquier contratiempo que se le presente en el proceso.

Basados en la necesidad de buscar la excelencia académica y por ende mejorar el desempeño estudiantil en la clínica odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, de Arequipa, nos preguntamos ¿Cuál es la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de Odontología de clínica de la UCSM, durante el año 2011?

Este informe está estructurado de la siguiente manera: Capítulo único denominado: Resultados de la relación entre nivel de motivación y logro de competencias en los estudiantes de odontología de clínica de la UCSM; considera precisar el Nivel de motivación en los estudiantes, a través de sus indicadores: Motivación por Afiliación, Motivación para el Logro, Motivación por Competencia, Motivación por Poder, Autoconfianza, así como precisar el Logro de competencias en los estudiantes, a través de sus indicadores:

¹ Gaviria y Fernández, 2006. *Orientación motivacional en las relaciones sociales*.

Ansiedad ante el error y las situaciones de estrés, Compromiso y entrega en el aprendizaje, Competencia percibida, y Logro de competencias.

Finalmente, el trabajo termina con discusión de los resultados, la presentación de las conclusiones, sugerencias, propuesta, bibliografía consultada y los anexos respectivos.

Arequipa, Agosto de 2011

La Autora





RESULTADOS DE LA RELACIÓN ENTRE NIVEL DE MOTIVACIÓN Y LOGRO DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE CLÍNICA DE LA UCSM

En el presente informe de investigación, se ha considerado los resultados a nivel de variables e indicadores estructurados en el instrumento: Cuestionario dirigido a los estudiantes del IX Semestre de Odontología de la Clínica de la Universidad Católica de Santa María.

Se presenta los resultados de la forma siguiente:

1. Resultados de la variable: Nivel de motivación en los estudiantes
 - 1.1. Resultados del Indicador: Motivación por Afiliación
 - 1.2. Resultados del Indicador: Motivación para el Logro
 - 1.3. Resultados del Indicador: Motivación por Competencia
 - 1.4. Resultados del Indicador: Motivación por Poder
 - 1.5. Resultados del Indicador: Autoconfianza

2. Resultados de la variable: Logro de competencias en los estudiantes
 - 2.1. Resultados del Indicador: Ansiedad ante el error y las situaciones de estrés
 - 2.2. Resultados del Indicador: Compromiso y entrega en el aprendizaje
 - 2.3. Resultados del Indicador: Competencia percibida
 - 2.4. Resultados del Indicador: Logro de competencias

Y al finalizar de cada indicador, lo que permite precisar su análisis e interpretación correspondiente, en forma suscita; la misma que servirá de base en la discusión de resultados y permitirá llegar a conclusiones.

1. RESULTADOS EN CUANTO A LA VARIABLE: NIVEL DE MOTIVACIÓN EN LOS ESTUDIANTES

CUADRO 01
Niveles de Motivación

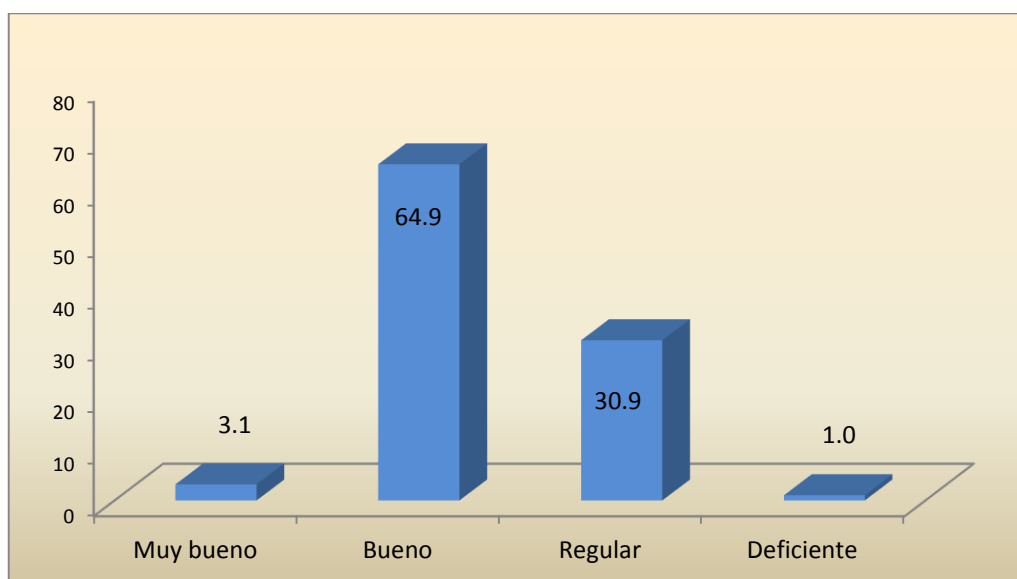
Motivación	TOTAL	
	No	%
Muy bueno	3	3.1
Bueno	63	64.9
Regular	30	30.9
Deficiente	1	1.0
Total:	97	100.0

Fuente: C/RM/LC-2011

Observamos en el presente cuadro que el 64,9% de estudiantes presentaron motivación buena; el 30,9% regular; muy buena el 3,1% y deficiente el 1,0%

Estos resultados sugieren que los estudiantes evidencian mayor motivación interna hacia el aprendizaje, su satisfacción por el estudio y su autoregulación de los aprendizajes, tiende a ser mayor.

GRÁFICA 01
Niveles de Motivación



Fuente: C/RM/LC-2011



2. RESULTADOS DE LA VARIABLE: LOGRO DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES

CUADRO 02

Logro de Competencias en Clínica

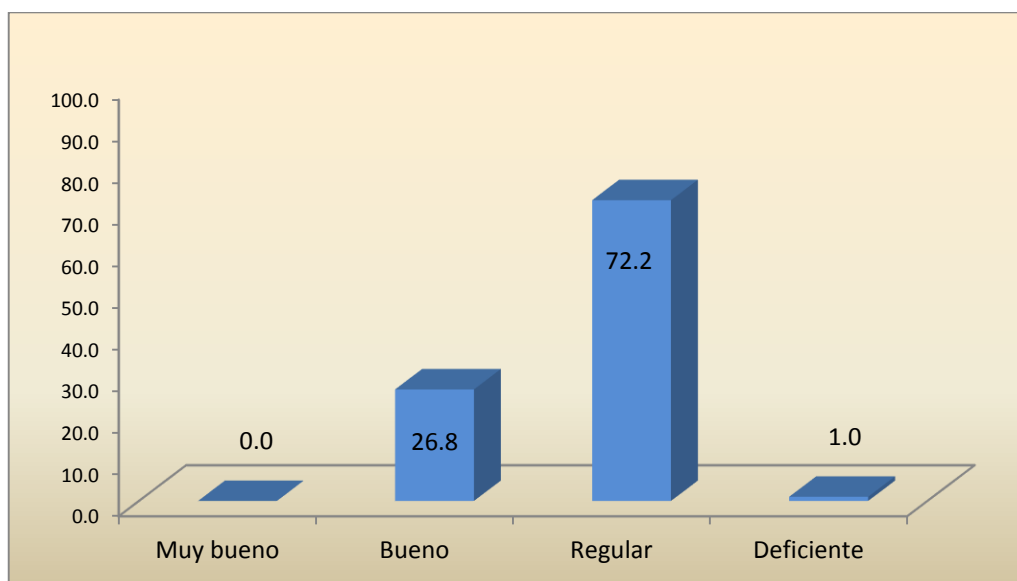
Logro	TOTAL	
	No	%
Total:	97	100.0
Muy bueno	0	0.0
Bueno	26	26.8
Regular	70	72.2
Deficiente	1	1.0

Fuente: C/RM/LC-2011

Se observa, que el 72,2% de los estudiantes presentó un logro de competencias en clínica, Regular, el 26,8%, Bueno y el 1,0%, Deficiente.

De los resultados señalados podemos deducir que el mayor porcentaje presenta un nivel de logro en proceso, para lo cual requiere poner en práctica en el desempeño clínico odontológico: Confianza, optimismo, tenacidad, entusiasmo y resistencia. Por lo que se debe establecer un ambiente de confianza y participación, que favorezca la responsabilidad del estudiante, y así propicie su aprendizaje. Y los menores porcentajes presentan un nivel de logro previsto. Evidencian que el logro de los aprendizajes en el tiempo programado, están comprometidos con su aprendizaje, que valoran y siguen los procedimientos teniendo en cuenta las instrucciones, normas, paciencia y consejos de sus docentes, conocen y valoran las asignaturas que les permite el logro de sus competencias a través de las potencialidades.

GRÁFICA 02
Logro de Competencias en Clínica



Fuente: C/RM/LC-2011



CUADRO 03

Indicadores de los Niveles de Motivación

Nivel	Motivación por Afiliación		Motivación para el Logro		Motivación por Competencia		Motivación por Poder		Autoconfianza	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy bueno	2	2.1	57	58.8	2	2.1	29	29.9	16	16.5
Bueno	22	22.7	33	34.0	29	29.9	47	48.5	51	52.6
Regular	45	46.4	5	5.2	57	58.8	18	18.6	25	25.8
Deficiente	28	28.9	2	2.1	9	9.3	3	3.1	5	5.2
Total:	97	100.0	97	100.0	97	100.0	97	100.0	97	100.0

Fuente: C/RM/LC-2011

Observamos, que en Motivación por Afiliación el 2.1% es Muy Bueno, el 22.7% es Bueno, el 46.4% es Regular y el 28.9% es Deficiente; en Motivación para el Logro el 58.8% es Muy Bueno, el 34.0% es Bueno, el 5.2% es Regular y el 2.1% es Deficiente; en Motivación por Competencia el 2.1% es Muy Bueno, el 29.9% es Bueno, el 58.8% es Regular y el 9.3% es Deficiente; en Motivación por Poder el 29.9% es Muy Bueno, el 48.5% es Bueno, el 18.6% es Regular y el 3.1% es Deficiente; y en Autoconfianza el 16.5% es Muy Bueno, el 52.6% es Bueno, el 25.8% es Regular y el 5.2% es Deficiente.

1.1. Resultados en cuanto al Indicador: Motivación por Afiliación

Podemos deducir que los estudiantes presentan conductas motivadas de nivel regular a bueno, consideran importante la motivación por afiliación con sus compañeros y docentes de las prácticas para un buen ejercicio de las mismas.

Así mismo se rescata que existe un vínculo de amistad marcadamente fuerte entre los practicantes, también se puede señalar que se forman los grupos más por amistad que por las capacidades técnicas de los integrantes de los grupos; siendo así, más subjetivos que objetivos.

1.2. Resultados en cuanto al Indicador: Motivación para el logro

Colegimos que casi la totalidad de la muestra se encuentra muy motivada en la consecución de sus objetivos.

También se valora que buscan el reconocimiento que les puedan dar sus docentes, lo cual es muy alentador para ellos motivándolos a su superación, también el percibir el riesgo implícito que conlleva la realización de las prácticas, los motiva para una mejor preparación profesional.

1.3. Resultados en cuanto al Indicador: Motivación por competencia

En síntesis, esta dimensión caracteriza al estudiante o lo define con conductas motivadas de nivel moderado por la realización de una práctica de buena calidad, para lo cual no escatiman tener información detallada de las actividades a realizar; también confían en la realización de sus propias prácticas, no trasladan su responsabilidad a otros compañeros, ellos se involucran con sus propias responsabilidades con una tendencia moderada para enfrentar situaciones amenazantes

1.4. Resultados en cuanto al Indicador: Motivación por poder

Podemos deducir que casi la mayoría de estudiantes están motivados por la consecución de sus objetivos.

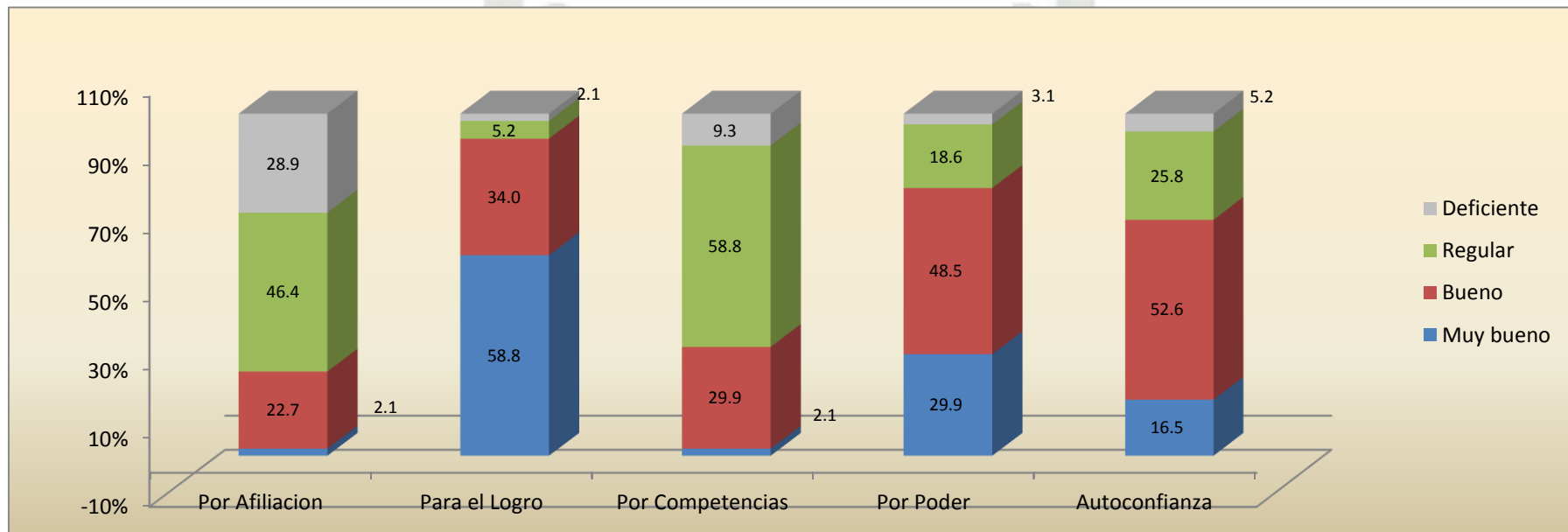
También se valora que quieren mejorar sus prácticas y aprovechar al máximo esta experiencia, así mismo, quieren influir en sus demás compañeros y mucho mejor sería para ellos el tener algún tipo de cargo; también están motivados en querer tener la satisfacción de lograr algunos cambios significativos en la clínica.

1.5. Resultados en cuanto al Indicador: Autoconfianza

Podemos inferir que casi la mayoría de la muestra tiene un sentimiento de autoconfianza.

Así mismo, tienen la sensación de poder realizar prácticas difíciles si lo intentarían, manifiestan que pueden conseguir sus objetivos y conseguir sus metas. De igual manera, esa mayoría se percibe que tiene los recursos para manejar situaciones imprevistas, pudiendo lidiar con situaciones difíciles, así como encontrar varias soluciones a problemas que se le presenten; también manifiestan tener buen control cuando sus prácticas no van muy bien, se esfuerzan mucho más para superar estas dificultades.

GRÁFICA 03
Indicadores de los Niveles de Motivación



Fuente: C/RM/LC-2011

CUADRO 04

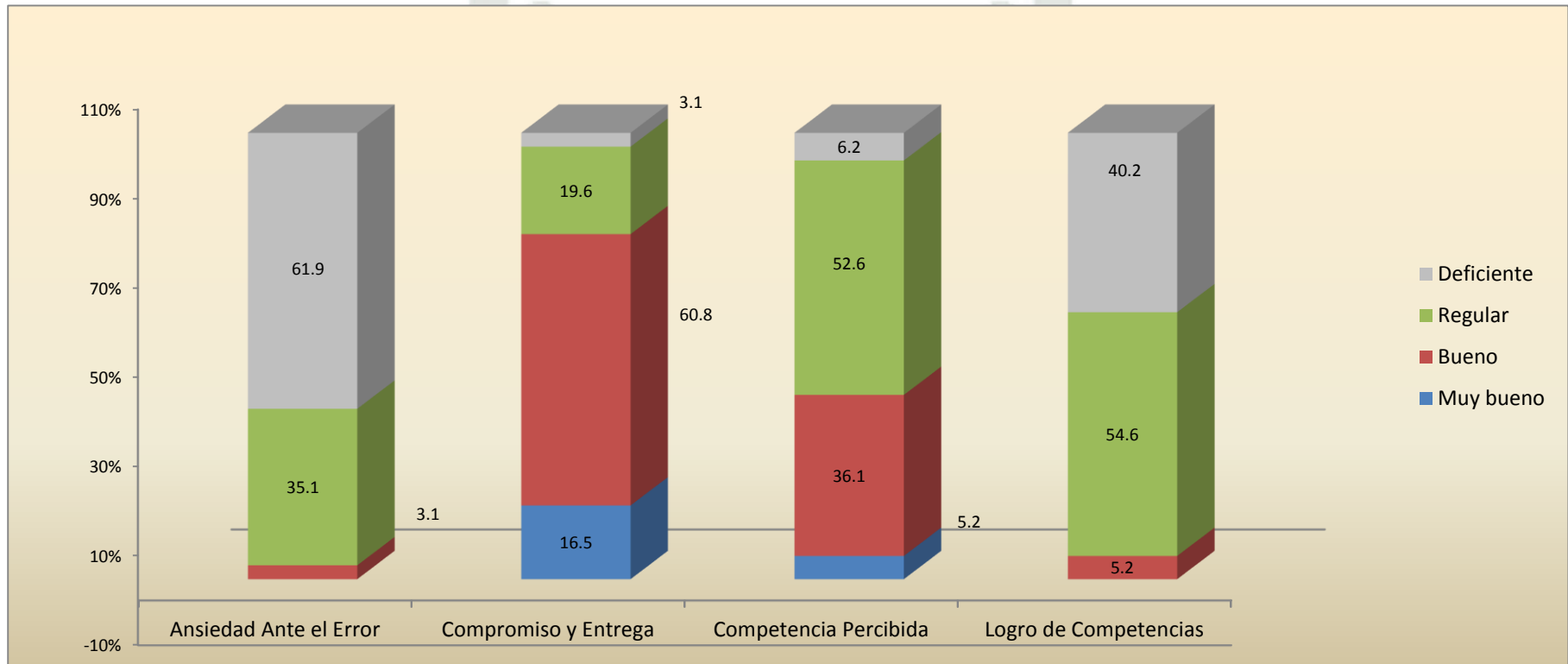
Indicadores Logro de Competencia en Clínica

Nivel	Ansiedad ante el Error y las Situaciones de estrés		Compromiso y Entrega en el Aprendizaje		Competencia Percibida		logro de Competencias	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muy bueno	0		16	16.5	5	5.2	0	
Bueno	3	3.1	59	60.8	35	36.1	5	5.2
Regular	34	35.1	19	19.6	51	52.6	53	54.6
Deficiente	60	61.9	3	3.1	6	6.2	39	40.2
Total:	97	100.0	97	100.0	97	100.0	97	100.0

Fuente: C/RM/LC-2011

Se observa, que en cuanto a la Ansiedad ante el Error y las situaciones de Estrés el 2.1% es Bueno, el 35.1% es Regular y el 61.9% es Deficiente; en el Compromiso y Entrega en el Aprendizaje el 16.5% es Muy Bueno, 60.8% es Bueno, el 19.6% es Regular y el 3.1% es Deficiente; en Competencia Percibida el 5.2% es Muy Bueno, 36.1% es Bueno, el 52.6% es Regular y el 6.2% es Deficiente; en Logro de Competencias el 5.2% es Bueno, el 54.6% es Regular y el 40.2% es Deficiente.

GRÁFICA 04
Indicadores Logro de Competencia en Clínica



Fuente: C/RM/LC-2011

Resultados en cuanto al Indicador: Ansiedad ante el error y las situaciones de estrés

En el cuadro y gráfica que anteceden, podemos observar que la ansiedad ante el error, en la mayoría de estudiantes es deficiente, en una minoría corresponde a Regular. Podemos inducir que más de la mitad de la muestra admiten de alguna manera que experimentan algún tipo de situación de estrés al momento de la realización de sus prácticas.

Resultados en cuanto al Indicador: Compromiso y entrega en el aprendizaje

Podemos observar que los estudiantes están muy comprometidos con su aprendizaje.

Así mismo se puede valorar que siguen los procedimientos teniendo en cuenta las instrucciones, normas, paciencia y consejos de sus docentes; se motivan cuando se aprecia que sus prácticas están dando buenos resultados, también tratan de buscar la compañía de compañeros de los cuales pueden aprovechar mejor su experiencia, y se observa que toman la experiencia de las prácticas con mucha seriedad, por el grado de responsabilidad que implica.

Resultados en cuanto al Indicador: Competencia percibida

Podemos deducir que se percibe en los estudiantes un buen porcentaje de seguridad al momento de la realización de sus prácticas.

Resultados en cuanto al Indicador: Logro de competencias

En el cuadro y gráfica que anteceden podemos inducir que se ubican en los niveles regular y deficiente.

El logro de competencias lo apreciamos a través de la satisfacción que demuestran los estudiantes al concluir sus respectivas prácticas; este logro se evidencia cuando identifican las asignaturas que le permite un mayor desarrollo profesional, como aquellas que lo limitan.

CUADRO 05

Niveles de Motivación y Logro de Competencias en Clínica

MOTIVACIÓN	LOGRO DE COMPETENCIAS									
	Muy buena		Buena		Regular		Deficiente		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Muy bueno			2	2.1	1	1.0			3	3.1
Bueno			18	18.6	45	46.4			63	64.9
Regular			6	6.2	24	24.7			30	30.9
Deficiente							1	1.0	1	1.0
Total:	0	0.0	26	26.8	70	72.2	1	1.0	97	100.0

Fuente: C/RM/LC-2011

Coeficiente de Correlación: 0.605

P: 0.040

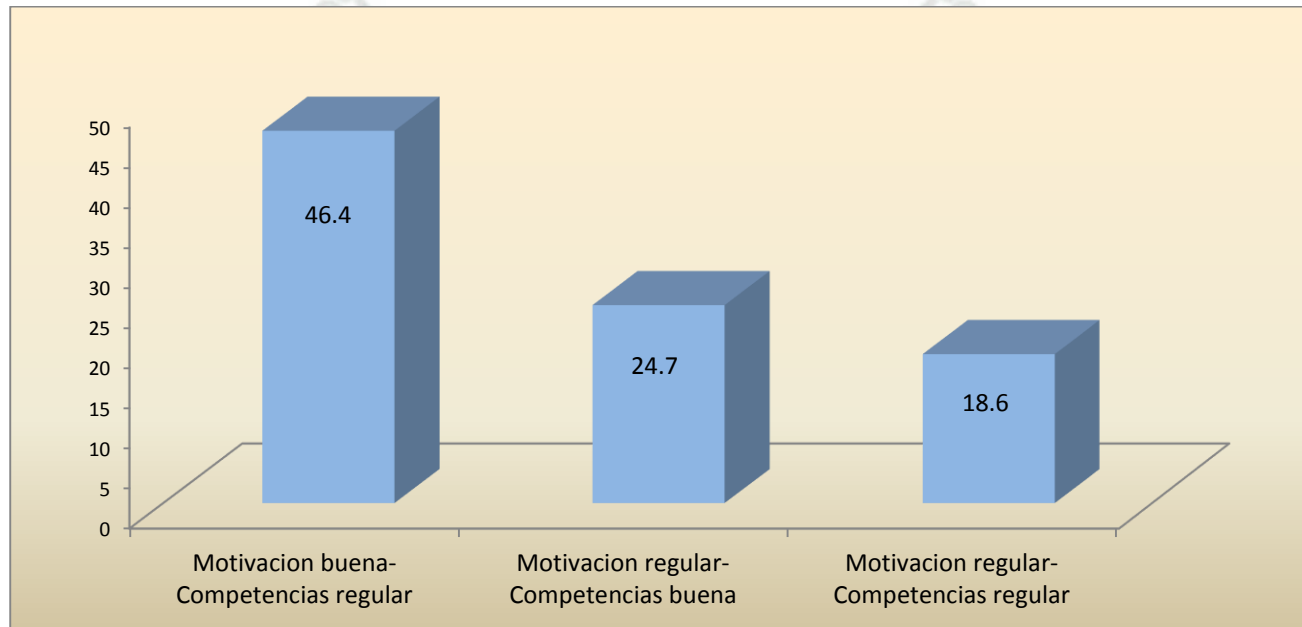
Observamos que el 46,4% de los estudiantes que presentaron buena motivación, el logro de competencias fue regular; el 24,7% de estudiantes que presentaron motivación regular, el logro de competencia fue regular; así mismo, el 18,6% que presentó motivación buena, el logro de competencias fue buena.

Se ha encontrado que existe relación entre la Motivación y el Logro de Competencias además el coeficiente de correlación, encontrado (0,605 o 60,5%) es bueno, es decir, a mayor motivación mayor logro de competencias.

Estos resultados sugieren que en la medida en que los estudiantes evidencian mayor motivación hacia el aprendizaje manifestada en su interés por aprenderlo, su satisfacción por el estudio del mismo y su autoregulación de los aprendizajes, en esa misma medida su logro de competencia tiende a ser más alto. El estudiante se desenvuelva como cogestor de su aprendizaje, se estimula para formar parte del proceso educativo motivándose hacia el logro y conduciéndose hacia alcanzar sus expectativas y subsecuentemente sus metas durante su desempeño clínico odontológico que lo ayudarán a ir en búsqueda de la excelencia.

GRÁFICA 05

Niveles de Motivación y Logro de Competencias en Clínica



Fuente: C/RM/LC-2011

DISCUSIÓN

En la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de Odontología de clínica de la Universidad Católica de Santa María, durante el año 2011, se han determinado los resultados en el capítulo anterior, los cuales se han obtenido a través de la recolección de datos por el instrumento (cuestionario); sistematizados en cuadros, brindando la información requerida. Para su discusión se han seleccionado los más resaltantes entre lo cuantitativo y cualitativo, confrontándolos con los objetivos de la investigación, tal como se aprecia a continuación:

1. EN CUANTO AL NIVEL DE MOTIVACIÓN EN LOS ESTUDIANTES

En cuanto a nivel de motivación por afiliación el 46.4 % el nivel es regular y el 22.7 % es bueno.

De los resultados antes señalados podemos deducir que los estudiantes presentan conductas motivadas de nivel regular a bueno consideran importante la motivación por afiliación con sus compañeros y docentes de las prácticas para un buen ejercicio de las mismas tienen deseos de compartir, ideas, experiencias y establecer lazos de amistad en diversos grupos

Que existe un vínculo de amistad marcadamente fuerte entre los practicantes, que se forman los grupos más por amistad que por las capacidades técnicas de los integrantes de los grupos.

En cuanto a motivación por el logro el nivel de motivación fue muy bueno con 58.8 % y 34% bueno. Esto significa que casi la totalidad se encuentran muy motivados en la consecución de sus objetivos; así mismo, buscan el reconocimiento que les puedan dar sus docentes lo cual es muy alentador para ellos motivándolos a su superación. Se

percibir el riesgo implícito que conlleva la realización de las prácticas, lo que les motiva a prepararse para una buena práctica profesional.

En cuanto a motivación por competencia el nivel fue regular con 58.8% y bueno con el 29.9 % .Esto se indica que los estudiantes en su mayoría se están percibiendo con niveles de motivación de medio a bueno por la realización de una práctica de buena calidad para lo cual no escatiman tener información detallada de las actividades a realizar, confían en sus propias prácticas, no trasladan su responsabilidad a otros,

En cuanto a la motivación por poder el 48.5 fue muy bueno y el 29.9 % bueno Esto significa que quieren mejorar en sus prácticas y aprovechar al máximo esta experiencia, así mismo influir en sus demás compañeros, requiriendo algún tipo de cargo. Están motivados por la satisfacción de lograr algunos cambios significativos en la clínica.

En cuanto a la autoconfianza el 52.6 % fue bueno y el 16.5 muy bueno Casi la totalidad de la muestra tienen un sentimiento de autoconfianza, la sensación de poder realizar prácticas difíciles si lo intentarían, conseguir sus objetivos y sus metas, así mismo perciben que tienen los recursos para manejar situaciones imprevistas, lidiar con situaciones difíciles, pudiendo encontrar varias soluciones a problemas que se le presenten, así mismo tener buen control cuando sus prácticas no van muy bien, se esfuerzan mucho más para superar estas dificultades.

De lo cuantitativo y cualitativo antes señalados, se afirma considerando el objetivo de precisar el nivel de motivación de los estudiantes es alto.

2. EN CUANTO AL LOGRO DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES

En cuanto a la ansiedad ante el error y las situaciones de estrés el 61,9% de estudiantes es deficiente, en el 35,1% regular

De los resultados antes señalados podemos deducir que experimentan situaciones de estrés o nerviosismo al momento de ejecutar sus prácticas.

En cuanto al compromiso y entrega en el aprendizaje el nivel fue muy bueno 16.5 % y 60.8% bueno. Esto significa que valoran y siguen los procedimientos teniendo en cuenta las instrucciones, normas, paciencia y consejos de sus docentes. Conocen y valoran las asignaturas que les permite el logro de sus competencias a través de las potencialidades de las mismas.

En cuanto a la competencia percibida el nivel fue 52.6% regular y 36.1% bueno lo que podemos deducir que se percibe en los estudiantes seguridad al momento de la realización de sus prácticas.

En cuanto al logro de competencias el 54.6 % es regular y el 40.2 es deficiente. Este logro se evidencia cuando identifican las asignaturas que les permite este logro, como aquellas que lo limitan.

De lo cuantitativo y cualitativo antes señalados, se afirma considerando el objetivo de precisar el logro de competencias en los estudiantes es mayoritario.

3. EN RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE NIVEL DE MOTIVACIÓN Y LOGRO DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE CLÍNICA DE LA UCSM

Existe de relación entre el nivel de motivación y el logro de competencias y la Correlación: 0.605 es buena. Siendo esta estadísticamente significativa.

Los resultados obtenidos en tales dimensiones se infiere que la motivación académica no es un constructo unitario en el alumno sino que ésta es mucho más compleja, constituida de una serie de indicadores de tipo cognitivo, conductual y actitudinal, por lo que debe ser abordada desde una perspectiva integradora y multidimensional. Así mismo puede decirse que cuan alta o baja puntúen los estudiantes en las dimensiones de la motivación académica depende mucho de las experiencias académicas vividas por los mismos; es decir, que estas puntuaciones pueden estar influenciadas de alguna manera por agentes intrínsecos y extrínsecos, tales como las recompensas que reciben y la necesidad de logro que manifiestan en correspondencia a su etapa de adolescencia.

Por lo tanto existe relación entre la motivación y el logro de competencias profesionales siendo elementos fundamentales en la formación de los estudiantes del IX semestre de Odontología de la clínica de la Universidad Católica de Santa María .

CONCLUSIONES

PRIMERA: De los resultados antes señalados podemos deducir que los estudiantes presentan conductas motivadas de nivel regular a bueno en la motivación por afiliación. Casi la totalidad de los estudiantes tienen un sentimiento de autoconfianza, pudiendo encontrar varias soluciones a problemas que se les presenten; esforzándose mucho más para superar estas dificultades. Así, como los estudiantes se encuentran muy motivados en la consecución de sus objetivos; así como la satisfacción de lograr algunos cambios significativos en la clínica.

SEGUNDA: En cuanto al logro de competencias podemos deducir que existe un mayor número de estudiantes que demuestran seguridad al momento de realizar sus prácticas en clínica. Pero al mismo tiempo tienen indicadores mayoritarios en cuanto a la ansiedad ante el error, que influye en el logro de Competencias a pesar de ello el estudiante logra sus objetivos.

TERCERA: Este estudio ha demostrado que el **NIVEL** de motivación en los estudiantes es **Bueno** por la satisfacción que se percibe; así como el logro de competencias de los estudiantes es **MAYORITARIO** por la seguridad y calidad del servicio que brindan; estadísticamente existe **RELACIÓN** entre el nivel motivación y logro de competencias; además la correlación encontrada es BUENA en los estudiantes de odontología de clínica de la UCSM, durante el año 2011.

SUGERENCIAS

- PRIMERA.-** El Decano de la Facultad debe propiciar Curso sobre Automotivación personal y profesional a los alumnos, que cual se adjunta a la presente.
- SEGUNDA.-** Motivar a las docentes de las diferentes asignaturas en su innovación y trabajar en al aprendizaje basado en competencias
- TERCERA.-** Los docentes de las diferentes asignaturas en Clínica deben incentivar a los alumnos mediante cartelera donde aparezcan reconocimientos a los estudiantes con mejores calificaciones en actividades clínicas, o con mayor destreza en algún procedimiento en particular; el reforzador intermitente podría ser que la cartelera se actualizara cada tres meses para darle oportunidad a varios estudiantes durante el año.

PROPUESTA

CAPACITACIÓN PARA LA AUTOMOTIVACIÓN PERSONAL Y PROFESIONAL

1. INTRODUCCIÓN

La automotivación es la fuerza que sale de nuestro interior cuando deseamos algo con determinación, existe una pasión tan grande por alcanzar tu objetivo que no importa cuál sea la distancia que te separe de él.

La automotivación es la clave para correr el kilómetro extra de tu superación personal. Cuando tienes un sueño y lo buscas con pasión, no te importa sacrificar horas de descanso, dejar de lado distracciones, tiempo de relax y utilizar todo el tiempo posible en correr esa “distancia extra” que te llevará hacia tu objetivo.

La automotivación es encontrar un motivo para la acción, es lo que falta habitualmente cuando alguien no consigue constancia y perseverancia.

Una de las principales fuentes de motivación, somos nosotros mismos.

Esta es la más poderosa de las cuatro fuentes de auto-motivación y, al mismo tiempo, de desaliento, porque somos el punto de partida. Un individuo, un mentor, una “musa inspiradora” pueden motivarnos, sin dudas, pero son nuestros pensamientos, nuestro nivel de ansiedad y los comportamientos de nuestro sistema emocional los que, en definitiva, determinarán el uso que haremos de otras fuentes.

A partir de esto, debemos “aprender a pensar de forma positiva”, es así que, a través de los tratamientos positivos, aquellos que promueven los niveles de bienestar o elevan las fortalezas de las personas (Keyes & López, 2002), es posible abordar la enfermedad compensándola, es decir, trabajar en un equilibrio dinámico que fortalece y/o hace crecer aquellos

aspectos resilientes o factores protectores (positivos) de la personalidad del sujeto o de los grupos visión. (Psicología positiva)

2. JUSTIFICACIÓN

La adopción de estrategias de la PP en la enseñanza y aprendizaje a lo largo el plan de estudio de las Escuelas de Odontología permitirá a los estudiantes obtener un mejor rendimiento académico y disminuir el riesgo de burnout, estrés y depresión. Más importante aún, aplicar esta aproximación positiva para el desarrollo del potencial humano de nuestros estudiantes de odontología puede ayudarles a desarrollar un trabajo más gratificante durante la etapa de formación y, posteriormente, en su vida profesional y, en último término, lograr el objetivo más profundo de toda existencia humana: llevar una vida más feliz y significativa.

Para producir efectos reales, la integración de los conceptos y prácticas de la PP en las Escuelas de Odontología requiere un claro liderazgo de las autoridades y un convencimiento genuino por parte de la comunidad académica que permitan articular un proyecto educativo a largo plazo, contando con participación y apoyo activo de las oficinas de educación Odontológica y los profesores, quienes deben involucrarse plenamente y ser modelos a seguir para sus alumnos.

Las 4 fuentes de Automotivación en la inteligencia emocional

3. OBJETIVOS

- A través de este curso se pretende concientizar al alumno de la importancia que tiene la Automotivación para la superación personal en el logro de las metas.
- Al finalizar el curso taller, los participantes serán capaces de identificar sus propias áreas de oportunidad para la mejora, los elementos para

superarse y motivar el desarrollo de los demás y aplicar conceptos básicos para el manejo del estrés y logro de objetivos.

- Utilizar las técnicas de autoconocimiento y descubrimiento para aumentar la motivación personal.
- Aprender recursos que aumenten la automotivación corrigiendo actitudes no adecuadas.

4. CONTENIDO TEMÁTICO

I. Introducción.

Introducción, alcance y objetivos, sensibilización hacia el desarrollo gerencial y las oportunidades de mejora en nuestra vida, sensibilización hacia la importancia de la actitud positiva, el compromiso y el logro de metas.

II. Actitud y Autoestima.

La actitud ante el trabajo y los retos, liderazgo y el factor de credibilidad, los seis pasos para mantener la credibilidad y como dar y recibir una crítica constructiva. Dinámica “El arte de la crítica”.

III. Comunicación.

La comunicación asertiva, la conducta pasiva, pasiva agresiva, agresiva y asertiva, Proyección y análisis del vídeo: “La comunicación asertiva en mi equipo de trabajo”.

IV. Superación personal.

Manejo del estrés, principios de administración del tiempo y definición de metas y objetivos. Proyección y análisis de los vídeos: “Manejo el estrés y/o el gran proyecto”.

V. Manejo de Conflictos.

Manejo de Conflictos, los esquemas de conceder, evitar, conciliar, competir y colaborar. Proyección y análisis del vídeo: “Estrategias para el manejo de conflictos”.

5. RESPONSABLES

De la Coordinación General

Director de la oficina de Desarrollo Humano de la UCSM/Decano(a) o Director(a) de la Unidad Académica o Escuela de Postgrado.

Coordinación Ejecutiva y de Informe Final

Autor de la propuesta

Docentes

Equipo multidisciplinario integrado por profesionales de las siguientes disciplinas: psicólogos (02), Odontólogos 1 Médico y Sociólogos.

6. ESTRATEGIAS

- Coordinación con las autoridades y unidades académicas, respecto a los beneficios, facilidades y estrategias a implementar para alcanzar los objetivos.
- Organización de los escenarios, grupos, horarios, materiales, equipos y otros.
- Difusión y motivación para la participación de todos los alumnos

7. METODOLOGÍA

Las sesiones se realizarán 2 veces por semana por espacio de 2 meses, cada una con una duración de 3 horas. Duración total 60 hrs

Las sesiones serán predominantemente participativas

- Discusiones dirigidas
- Testimonios vivenciales
- Representación de roles
- Participación de expertos en cada tema

DINÁMICA DE CADA SESIÓN

- Recepción personalizada
- Orientación y presentación de las actividades a realizar
- Dinámica motivacional
- Informe de avances u otras situaciones en la aplicación del tema tratado en sesión anterior
- Desarrollo del contenido programado con uso de la metodología y materiales pertinentes.
- Acuerdos, conclusiones, sugerencias
- Socialización
- Despedida personalizada

8. EVALUACIÓN

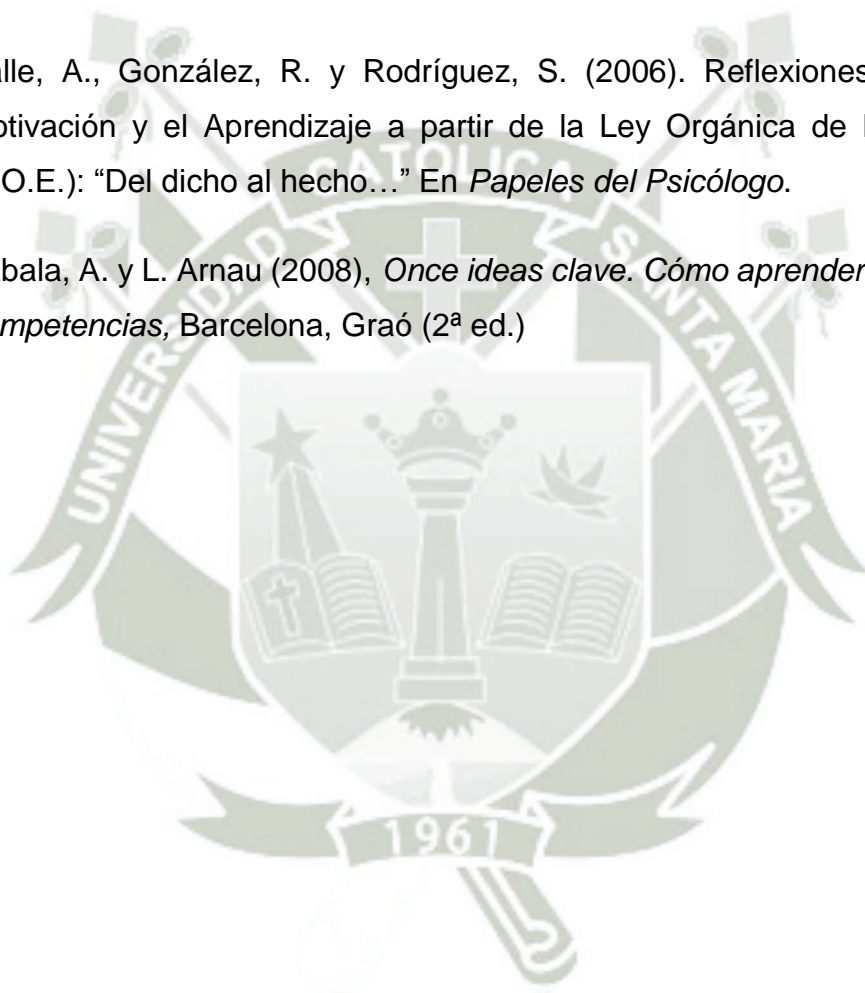
La evaluación se basará en las actividades prácticas obligatorias que los estudiantes deberán de presentar al final del curso. Exámenes on line (test de comprensión) y participación activa en el foro La calificación se realizará atendiendo, fundamentalmente, al dominio del contenido por parte del estudiante y a la calidad y adecuación de las respuestas a las cuestiones planteadas.

BIBLIOGRAFÍA

- Alcover, C., Martínez, D., Rodríguez, F. y Domínguez, R. (2004). *Introducción a la Psicología del Trabajo*. Madrid McGraw-Hill.
- De Ibarrola, M. (2008), "Formación escolar por competencias", en *Revista Ide@s CONCYTEG*, año 3, núm.39
- DeSeCo (2005), *The definition and selection of key competencies*, Executive Summary
- Díaz Barriga, A. (2006), "El enfoque de competencias en la educación. ¿Una alternativa o un disfraz de cambio?", en *Perfiles Educativos*, vol. XXVIII
- Gonczi, A. (2003), "Teaching and learning on the key competencies", en D.S. Rychen, L.H. Salganik y M.E. McLaughlin (eds.), *Selecting contributions to the 2nd DeSeCo Symposium*, Neuchatel, Suiza, Swiss Federal Statistical Office
- González, J. y Wagenaar, R. (2003). *Tuning Educational Structures in Europe. Informe Final*. Fase Uno. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Huertas, J. A. y Montero, I. (2003). Procesos de motivación. Motivación en el aula. En E. García Fernández-Abascal, M. P. Jiménez Sánchez y M. D. Martín Díaz (Eds.), *Emoción y Motivación: la adaptación humana*, Vol. II. Madrid: Centro de Estudios Ramón Areces, S.A.
- Lucas, S. (2007). *Motivación de logro y desarrollo humano y sostenible a través del modelo Aprendizaje-Servicio*. En Libro de Actas del IV Simposio Internacional URELVA: integración Universitaria y desarrollo Regional Humano y Sostenible: Europa, América Latina y El Caribe, celebrado en la Facultad de Educación y Trabajo Social.
- Martínez, J. B. (2008), "La ciudadanía se convierte en competencia: avances y retroceso", en J. Gimeno (comp.), *Educaren competencias ¿qué hay de nuevo?*, Madrid, Morata

- Martínez-Odría, A. (2005). *CIVICUS. Service-Learning o Aprendizaje-Servicio: Diálogo entre la universidad y la Comunidad*. Una Guía Práctica. Valladolid: Fundación General de la Universidad de Valladolid y Education and Culture Leonardo da Vinci (Reference material).
- Mayordomo, S. (2006). Motivación en el aula: estrategias de intervención. Apéndice del Capítulo "La motivación social". En A. Gómez, E. Gaviria y Fernández, I. (Coords.), *Psicología Social*. Madrid: Sanz y Torres.
- Moreno Olivos, T. (2004), "Evaluación cualitativa del aprendizaje: enfoques y tendencias", en *Revista de la Educación Superior*, vol. XXXIII (3), núm. 131, julio–septiembre, México, ANUIES
- Oates, T. (2003), "Key skills /key competencias: Avoiding the pitfalls of current initiatives", en D.S. Rychen, L.H. Salganiky M.E. McLaughlin (eds.), *Selecting contributions to the 2nd DeSeCo Symposium*, Neuchatel, Suiza, Swiss Federal Statistical Office
- Ovejero, A. (2006). *Psicología del trabajo en un mundo globalizado. Cómo hacer frente al mobbing y al estrés laboral*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Ovejero, A. y Lucas, S. (2005). Algunas consecuencias psicosociales de las expectativas educativas. En *Revista de Psicología Social Aplicada*
- Pérez Gómez, A. (2008), "¿Competencias o pensamiento práctico? La construcción de los significados de representación y de acción", en J. Gimeno (comp.), *Educación en competencias ¿qué hay de nuevo?*, Madrid, Morata
- Pintrich, P. R. y Schunk, D. (2004). *Motivation in Education. Theory, research and Applications*. New Jersey: Merrill Prentice Hall.
- Reeve, J. (2002). *Motivación y emoción* (3^a ed.) México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana

- Rodríguez, M.L. (2007). La competencia laboral y la formación de las personas en el marco del “long life learning”. Bibliografía comentada. En *Revista de Aula de Innovación Educativa*
- Rychen, D.S. y L.H. Salganik (2006), *Las competencias clave para el bienestar personal, social y económico*, Málaga, España, Ediciones Aljibe
- Sprenger, R. K. (2005). *El mito de la motivación. Cómo escapar de un callejón sin salida*. Madrid: Díaz de Santos.
- Valle, A., González, R. y Rodríguez, S. (2006). Reflexiones sobre la Motivación y el Aprendizaje a partir de la Ley Orgánica de Educación (L.O.E.): “Del dicho al hecho...” En *Papeles del Psicólogo*.
- Zabala, A. y L. Arnau (2008), *Once ideas clave. Cómo aprender y enseñar competencias*, Barcelona, Graó (2ª ed.)



INFORMATOGRAFÍA

- http://www.red-u.org/img/anuncios/2_files/lucas.pdf: Desarrollo de las competencias “preocupación por la calidad” y “motivación de logro” desde la docencia Universitaria 26 de junio 2011 7:30
- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-26982009000200006&script=sci_arttext: *Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación, UNAM*. Edificio del IISUE, lado norte de la Sala Nezahualcóyotl, Zona Cultural, Ciudad Universitaria, Coyoacán C.P. 04510, México, D.F., México 26 de junio 2011 7:30





ANEXO N° 1 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN SUPERIOR



**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE MOTIVACIÓN Y LOGRO DE
COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DEL IX SEMESTRE
DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSM.
AREQUIPA - 2011**

Proyecto de Tesis presentado por la
Bachiller:

YERLIN MELISSA BUDIEL SALGUERO

Para optar el grado de Magíster en
EDUCACIÓN SUPERIOR.

AREQUIPA – PERÚ

2011

I. PREÁMBULO

Ésta investigación pretende aportar al diseño, desarrollo del currículo y de las políticas educativas. Por las urgencias de ciertas demandas y necesidades de la sociedad del conocimiento. La misión de desarrollar la capacidad de criticar las competencias, de revisarlas e ir más allá de éstas. Una cosa es que para la universidad, el mundo del trabajo y el de las profesiones sea una preocupación importante y, otra muy distinta, que la universidad sea como ese mundo demanda, con el fin de analizar las implicaciones que tienen en el ámbito de la educación superior así como las consecuencias para la formación y el desarrollo profesional. Las metas orientadas hacia el desarrollo de competencias (es decir, hacia el dominio de una determinada área de actividad o conocimiento) valoran más la mejora personal que se puede lograr con la actividad, que los resultados evaluables por criterios externos. De ahí su mayor relación con una motivación intrínseca (por la acción en sí misma), que con una motivación extrínseca (medio para conseguir otra meta).

En clínica, la preocupación por la calidad, se encuentra íntimamente relacionada con la motivación de logro (impulso de superación en situaciones de rendimiento, preocupación por hacer las tareas cada vez mejor, lograr objetivos difíciles y alcanzar un nivel de resultados óptimo), y ocupa un rol esencial, no sólo por su influencia en la realización de actividades sino también en la orientación motivacional en las relaciones sociales².

La importancia de esta investigación está en que el estudiante se desenvuelva como cogestor de su aprendizaje, estimularse para formar parte del proceso educativo motivándose hacia el logro y conduciéndose hacia alcanzar sus expectativas y subsecuentemente sus metas durante su desempeño clínico odontológico que lo ayudarán a ir en búsqueda de la excelencia, capaz de asumir su desempeño clínico, perseverar en él,

² Gaviria y Fernández, 2006. Orientación motivacional en las relaciones sociales.

desarrollarlo y resolver cualquier contratiempo que se le presente en el proceso.

Basados en la necesidad de buscar la excelencia académica y por ende mejorar el desempeño estudiantil en la clínica odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María, de Arequipa, nos preguntamos ¿Cuál es la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de Odontología de clínica de la UCSM, durante el año 2011?



II. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE MOTIVACIÓN Y LOGRO DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DEL IX SEMESTRE DE ODONTOLOGÍA DE CLÍNICA DE LA UCSM. AREQUIPA - 2011.

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 ÁREA DEL CONOCIMIENTO

- Área General : Ciencias Sociales
- Área Específica : Ciencias de la Educación
- Especialidad : Educación Superior
- Línea : Logro de Competencias Profesionales

1.2.2 ANÁLISIS DE VARIABLES E INDICADORES

Cuadro de Operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADORES	FACTOR
Nivel de Motivación	Motivación por Afiliación	01
	Motivación para el Logro	02
	Motivación por Competencia	03
	Motivación por Poder	04
	Autoconfianza	05
Logro de Competencias en Clínica	Ansiedad ante el error y las situaciones de estrés	06
	Compromiso y entrega en el aprendizaje	07
	Competencia percibida	08
	Logro de competencias	09

1.2.3 INTERROGANTES

a) Interrogante Principal

¿Cuál es la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de odontología de clínica de la UCSM. Arequipa - 2011?

b) Interrogantes Secundarias

- ¿Cuál es el Nivel de Motivación de los estudiantes del IX semestre de odontología en clínica de la UC?
- ¿Cuál es el logro de Competencias de los estudiantes del IX semestre de odontología en Clínica de la UCSM?

1.2.4 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El proyecto de investigación presentado corresponde a una investigación no experimental de campo.

1.2.5 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio pretende establecer la influencia de una variable independiente sobre una variable dependiente, siendo de nivel descriptivo - relacional

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Con la realización del presente estudio, se espera establecer la relación que hay entre la motivación y la competencia laboral de los estudiantes de odontología.

La presente investigación tiene RELEVANCIA científico-social porque el desarrollo de programas diferenciados de acuerdo a las características de los estudiantes de clínica que permitan se considere estímulos distintos, que vayan de acuerdo a las expectativas promedio de cada uno de los estudiantes.

El problema de investigación es coyuntural; es decir tiene ACTUALIDAD.

La investigación del problema es FACTIBLE de realizar porque se cuenta con los recursos necesarios.

Con esta investigación pretendo contribuir a mejorar el desempeño de los estudiantes en cada una de sus prácticas en clínica, logrando un mayor grado de eficiencia y calidad en el servicio prestado a los usuarios de dicha clínica, siendo esta mi RAZÓN PERSONAL.

2. MARCO CONCEPTUAL

2.1. CONCEPTOS BÁSICOS:

2.1.1. CONCEPTO DE MOTIVACIÓN

La palabra motivación deriva del vocablo latino *movere*, que significa mover. Algunos lo consideran como un reflejo del “deseo de satisfacer ciertas necesidades”. Otros afirman que “tiene algo que ver con las fuerzas que mantienen y alteran la dirección, la calidad y la intensidad de la conducta”. También, se ha definido como algo relacionado con “la forma en que la conducta se inicia, se energiza, se sostiene, se dirige, se detiene y con el tipo de reacción subjetiva que está presente en la organización mientras se desarrolla todo esto”³.

La motivación puede definirse como el estado o condición que induce a hacer algo. En otras palabras, motivación es un término general que se aplica a una clase completa de impulsos, deseos, necesidades y fuerzas similares.

³ Alcover, C., Martínez, D., Rodríguez, F. y Domínguez, R. (2004). *Introducción a la Psicología del Trabajo*. Madrid McGraw-Hill

Se considera que la motivación implica una reacción en cadena. Ésta comienza con el sentimiento de las necesidades, el cual produce los deseos o metas que se buscan. Estos deseos y metas, a su vez, dan lugar a tensiones (es decir, deseos no satisfechos), que después ocasionan acciones orientadas al logro de las metas y finalmente, conducen a la satisfacción de los deseos.

2.1.2. PRINCIPIOS DE LA MOTIVACIÓN

La motivación consiste principalmente en⁴:

- Aquello que impulsa la conducta humana.
- Aquello que dirige o guía a tal conducta.
- Cómo esta conducta es mantenida o sostenida.

Para comprender mejor el proceso de motivación se presupone que una persona reacciona a los estímulos asociados con un estado de desequilibrio interior que proviene de una necesidad, un deseo o una expectativa. La conducta se dirige hacia el logro del incentivo o una meta que el individuo anticipa que puede ser satisfactoria, en el sentido de que restaurará el equilibrio.

Alcanzar el incentivo o meta conduce a un cambio en el grado de desequilibrio y a un cambio en el nivel de esfuerzo que impulsa al individuo hacia la acción. Un individuo, por ejemplo, que tiene una fuerte necesidad de seguridad económica, exhibirá conductas dirigidas hacia fines como el ahorro o las inversiones. Alcanzadas las metas, el estado interior de desequilibrio será modificado. Un individuo que desea una promoción exhibirá la conducta que con más probabilidad le lleva

⁴ Gaviria, E. y Fernández, I. (2006). La motivación social

a alcanzar esa meta. Al obtener una promoción, el estado interior de esa persona se verá modificado.

La motivación implica el deseo humano de trabajar, contribuir y cooperar. Motivar es el acto de inducir al desarrollo de una actividad que conduce a los resultados deseados. El éxito total de este tipo de actividad dependerá de una motivación efectiva.

2.2. TEORÍAS FUNDAMENTALES DE LA MOTIVACIÓN

2.2.1. JERARQUÍA DE NECESIDADES (ABRAHAM MASLOW)

La Jerarquía de Necesidades de Maslow es un primer intento de clasificar las motivaciones humanas y comprender su incidencia sobre la conducta. Las necesidades del ser humano, según esta teoría, pueden agruparse en cinco categorías: necesidades fisiológicas (tendientes a garantizar la existencia del individuo y la especie: hambre, sed, sueño, sexo...), necesidades de seguridad (protección contra amenazas o riesgos, reales o imaginarios), necesidades sociales o de afiliación (pertenencia a grupos en los cuales la persona puede dar y recibir afecto), necesidades psicológicas o del ego (estimación propia y de otros) y necesidades de autorrealización (desarrollo pleno de la personalidad). Tales necesidades están organizadas jerárquicamente en forma de "pirámide", con las fisiológicas en la base y las de autorrealización en el vértice. El individuo tiende a satisfacerlas en orden ascendente, de tal manera que organizará su conducta alrededor de la satisfacción de las necesidades de menor orden que estén insatisfechas (las necesidades satisfechas, en otras palabras, no motivan). Cuando las necesidades que en un momento son motivadoras comienzan a ser satisfechas de manera regular, el individuo

comienza a estar motivado por las necesidades del siguiente orden⁵.

En el mundo laboral los diferentes tipos de necesidades son satisfechas con variados y específicos incentivos. Por ejemplo, las necesidades *fisiológicas* son satisfechas con incentivos como salarios y beneficios socioeconómicos; las de *seguridad* pueden ser satisfechas con estabilidad laboral o protección contra enfermedades profesionales y accidentes de trabajo; las necesidades *sociales* con armónicas relaciones interpersonales en su grupo de trabajo; las *psicológicas* con reconocimientos y ascensos, las de *autorrealización* con la asignación de un trabajo desafiante, adaptado a las expectativas y capacidades del trabajador.

2.2.2. TEORÍA X Y TEORÍA Y (DOUGLAS MCGREGOR)

Los planteamientos de McGregor pretenden dar cuenta de los supuestos que subyacen en las acciones de los gerentes, y de las consecuencias de esas acciones sobre sus empleados. Todo gerente tiene un conjunto de suposiciones sobre el hombre y su relación con el trabajo, los cuales se ubican en un continuo cuyos extremos se conocen como Teoría X y Teoría Y. El primero de esos conjuntos de supuestos contiene una visión tradicionalista y pesimista del hombre y su relación con el trabajo⁶.

Es la Teoría X, según la cual los trabajadores son flojos por naturaleza, trabajan básicamente por dinero, carecen de ambición, no se identifican con la organización, son resistentes

⁵ Huertas, J. A. y Montero, I. (2003). Procesos de motivación. Motivación en el aula. En E. García Fernández-Abascal, M. P. Jiménez Sánchez y M. D. Martín Díaz (Eds.), *Emoción y Motivación: la adaptación humana*, Vol. II. Madrid: Centro de Estudios Ramón Areces, S.A

⁶ Lucas, S. (2000). Motivación en el trabajo. Motivación para el logro. En J. C., Fernández Sanchidrián y A. Hernández (Coords.), *Diccionario de Sociología de la empresa y de las relaciones laborales*. Valladolid.

al cambio y carecen de aptitudes para el trabajo complejo. En contraposición con lo anterior, hay otro conjunto de supuestos de contenido más optimista y humanista. Es la Teoría Y, según la cual los trabajadores pueden disfrutar de su trabajo tanto como del juego o el descanso, buscan en el trabajo gratificaciones de orden superior, son ambiciosos y están dispuestos a asumir nuevas responsabilidades, se identifican con la organización, son susceptibles al cambio y normalmente tienen más aptitudes que las demostradas en el trabajo cotidiano.

2.2.3. TEORÍA DE LA MOTIVACIÓN-HIGIENE (F. HERZBERG)

La Teoría de la Motivación-Higiene, también conocida como Teoría de los dos Factores o Teoría Bifactorial establece que los factores que generan insatisfacción en los trabajadores son de naturaleza totalmente diferente de los factores que producen satisfacción. La teoría parte de que el hombre tiene un doble sistema de necesidades: *la necesidad de evitar el dolor o las situaciones desagradables y la necesidad de crecer emocional e intelectualmente*. Por ser cualitativamente distintos, cada tipo de necesidad, en el mundo del trabajo, requiere de incentivos diferentes. Por eso se puede hablar de dos tipos de factores que intervienen en la motivación en el trabajo⁷:

- **Factores higiénicos o preventivos** (*salario, condiciones ambientales, mecanismos de supervisión, relaciones interpersonales y administración de la organización*), evitan la insatisfacción pero no producen motivación satisfacción.

⁷ Lucas, S. (2007). *Motivación de logro y desarrollo humano y sostenible a través del modelo Aprendizaje-Servicio*. En Libro de Actas del IV Simposio Internacional URELVA: integración Universitaria y desarrollo Regional Humano y Sostenible: Europa, América Latina y El Caribe, celebrado en la Facultad de Ecuación y Trabajo Social

- **Factores motivacionales** (*reconocimiento, sentimiento de logro, autonomía o responsabilidad, posibilidades de avance y trabajo en sí*) sí producen satisfacción, a condición de que los factores higiénicos estén funcionando aceptablemente. De esta forma, si no están funcionando adecuadamente ninguno de los factores, el individuo se encontrará totalmente insatisfecho.

Si solamente funcionan los factores higiénicos, el trabajador no estará insatisfecho, pero tampoco estará motivado (especie de punto de indiferencia). Si operan los factores motivacionales pero no los higiénicos, el trabajador estará insatisfecho (están bloqueados los efectos de los factores motivacionales). Sólo habrá motivación cuando ambas clase de factores estén funcionando adecuadamente.

2.2.4. TEORÍA E.R.C. (CLAYTON ALDERFER)

La Teoría E.R.C. expuesta por Alderfer, considera que los seres humanos tienen tres tipos básicos de necesidades⁸:

- **Necesidades de existencia (E)**, que requieren la provisión de los requisitos materiales para la subsistencia del individuo y de la especie (abarcan las necesidades fisiológicas y de seguridad de la pirámide de Maslow);
- **Necesidades de relación (R)**, de mantener interacciones satisfactorias con otros, sentirse parte de un grupo y dar y recibir afecto (corresponden a las necesidades sociales y la parte de estima de las necesidades psicológicas de Maslow);
y

⁸ Mayordomo, S. (2006). Motivación en el aula: estrategias de intervención. Apéndice del Capítulo "La motivación social". En A. Gómez, E. Gaviria y Fernández, I. (Coords.), *Psicología Social*. Madrid.

- **Necesidades de Crecimiento (C)**, anhelo interior de desarrollo personal y de tener un alto concepto de sí mismo (equivalen las necesidades psicológicas de autoestima y a la autorrealización en el esquema maslowiano).

Alderfer plantea que esas necesidades se ordenan desde las más concretas (de Existencia, que se satisfacen básicamente con incentivos materiales) hasta las menos concretas (de Crecimiento, cuya fuente de satisfacción es absolutamente intrínseca).

Aunque no hay una jerarquía rígida como la que establece Maslow, la energía que alimenta la conducta del individuo tiende a moverse, según Alderfer, desde las necesidades más concretas hacia las menos concretas (E-> R -> C), dándose el fenómeno de la satisfacción-proyección (se satisface una necesidad y se pasa a otra menos concreta). Sin embargo, Alderfer incluye en su modelo la posibilidad del fenómeno de la frustración-regresión, el cual ocurre cuando es bloqueada la satisfacción de una necesidad menos concreta (de relación, por ejemplo) y el individuo retorna con más énfasis a la gratificación de una necesidad más concreta (de existencia).

2.2.5. **TEORÍA DE LAS EXPECTATIVAS** (V. VROOM, E. DECI, L. PORTER)

La Teoría de las Expectativas da cuenta de los factores que inciden en la motivación, por un lado, y de las variables que junto con la motivación afectan el desempeño esperado de los trabajadores. El desempeño esperado de un trabajador es el producto de la combinación de tres variables⁹:

⁹ Moreno Olivos, T. (2004), "Evaluación cualitativa del aprendizaje: enfoques y tendencias", en *Revista de la Educación Superior*, vol. XXXIII (3), núm. 131, julio-septiembre, México.

- a) **Motivación**, Una elevada motivación no basta para esperar un buen desempeño (o sea, un logro satisfactorio de las metas organizacionales), dependerá de la:
- **Probabilidad de obtenerla si se hace el esfuerzo adecuado.** Esta probabilidad puede descomponerse en dos: la probabilidad de que el esfuerzo conduzca el resultado (Expectativa) y la probabilidad de que una vez obtenido el resultado se alcance la recompensa (Instrumentalidad). Así, la motivación es la cantidad de esfuerzo que el individuo está dispuesto a hacer para lograr sus metas organizacionales, y del
 - **Valor de la recompensa (Valencia).** La motivación va a depender de cuanto valor le otorgue el individuo a la recompensa ofrecida (es decir, a la capacidad del incentivo para satisfacer sus necesidades dominantes) y de la probabilidad subjetiva (expectativa x instrumentalidad) que él perciba de que puede efectivamente alcanzar esa recompensa si logra las metas organizacionales.
- b) **Capacitación**, vale decir, las habilidades para desempeñarse eficientemente en su cargo actual.
- c) **Percepción del rol**, esto es, el grado de correspondencia entre lo que el individuo piensa que debe hacer y lo que su supervisor, que es quien mide su desempeño, espera de él.

2.2.6. TEORÍA DE LA EQUIDAD (J. STACEY ADAMS)

La Teoría de la Equidad pretende explicar el efecto que tiene sobre la motivación la comparación que los individuos hacen entre su situación (en términos de los aportes que hace y los beneficios que recibe) y la de otras personas o grupos que se toman como referencias. En el seno de una organización, cada individuo brinda ciertos **Aportes (A)** en su trabajo (conocimientos, experiencia, tiempo, esfuerzo, dedicación, entusiasmo...) y percibe un conjunto de **Resultados (R)** (salario, otros beneficios socioeconómicos, prestigio, estimación, afecto...). Los individuos tienden a comparar los resultados y aportes propios con los resultados y aportes de otras personas o grupos de referencia¹⁰.

Si denominamos **R_p** y **A_p** a los resultados y aportes propios, y **R_{pr}** y **A_{pr}** a los resultados aportes del referente, se pueden dar las comparaciones siguientes: Si **(R_p/A_p) = (R_{pr}/A_{pr})** hay sensación de equidad, pues la relación entre los resultados y los aportes propios es equivalente a la relación entre resultados y aportes del referente. En tal situación el individuo se siente motivado hacia una conducta de elevado desempeño.

Si **(R_p/A_p) < (R_{pr}/A_{pr})** hay sensación de inequidad pues se siente sub-retribuido. En tal caso, el individuo ve disminuida su motivación y desarrolla conductas compensatorias (por lo general *disminuyendo sus aportes o incrementando sus resultados por cualquier vía*).

Si **(R_p/A_p) > (R_{pr}/A_{pr})** el individuo puede desarrollar cierto sentimiento de culpa e igualmente asume conductas para

¹⁰ Pérez Gómez, A. (2007), "La naturaleza de las competencias básicas y sus aplicaciones pedagógicas", en *Cuadernos de Educación de Cantabria*.

restablecer la equidad (por lo general, *incrementando sus aportes o disminuyendo sus resultados*).

Además de alterar los aportes y/o los resultados propios, las personas pueden desarrollar otras conductas para restituir la equidad: pueden *modificar los aportes del referente, modificar los resultados del referente, cambiar el referente o cambiar la situación*.

Según la Teoría de la Equidad, el individuo puede hacer las comparaciones con un referente dentro de la misma organización (interno de otro), con otra persona de otra organización (externo de otro), con su propia experiencia en otros puestos de la misma organización (interno propio), o con la experiencia de la propia persona en otra organización (externo propio).

2.2.7. TEORÍA DE LA EVALUACIÓN COGNOSCITIVA (E. DECI, R. RYAN. R. DE CHARM)

La Teoría de la Evaluación Cognoscitiva busca determinar la influencia de las recompensas sobre la motivación intrínseca. Básicamente plantea que cuando una persona realiza una actividad impulsado por motivación intrínseca y recibe alguna recompensa (motivador extrínseco) esto provoca una disminución de la motivación intrínseca inicial. La explicación más común del fenómeno señala que al agregar compensaciones externas (recompensas), el individuo empieza a percibir que su conducta es controlada desde afuera, por otros (los otorgantes de la recompensa). Esto afecta negativamente su autodeterminación y resiente su motivación intrínseca¹¹.

¹¹ Reeve, J. (2002). *Motivación y emoción* (3ª ed.) México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana

No todas las recompensas tienen el mismo efecto sobre la motivación intrínseca:

- Las **recompensas tangibles** (dinero o cualquier otro premio material, por ejemplo) disminuyen la motivación intrínseca, mientras que las **recompensas intangibles** (un elogio, verbigracia) no la afectan.
- Las **recompensas esperadas** (anunciadas con antelación) disminuyen la motivación intrínseca, mientras que las **recompensas inesperadas** no la afectan.

Así, una recompensa tangible y esperada afecta fuertemente la motivación intrínseca. Una recompensa intangible e inesperada no la afectaría.

Toda recompensa tiene dos efectos:

- **Controlador de la conducta** (moldea el comportamiento en la dirección deseada por el otorgante de la recompensa, afectando así la autodeterminación del individuo). Si una recompensa tiene un efecto poco controlador (promueve la autodeterminación) hace que la motivación intrínseca aumente. Esto no ocurre si la recompensa tiene un alto efecto controlador (niega la autodeterminación).
- **Informativo sobre su competencia** (le comunica a la persona su nivel de habilidad para la realización de la tarea). Si la información hace que el individuo se perciba como muy competente, se estimula la motivación intrínseca. Lo contrario ocurre si la información hace énfasis en las fallas y transmite una idea de baja competencia.

2.2.8. TEORÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE METAS (EDWIN LOCKE)

La Teoría del establecimiento de metas destaca el papel motivador de las metas específicas en el comportamiento del individuo. Una meta es cualquier cosa que un individuo se esfuerce por alcanzar. En igualdad de las demás condiciones (capacidad, conocimiento de la tarea, atractivo de las recompensas, disponibilidad de recursos), un trabajador con metas claras tendrá un mejor desempeño que otro que no las tenga o cuyas metas sean difusas. Para que las metas puedan obrar como incentivadores de la motivación deben tener cierto grado de dificultad (metas con muy baja o demasiada dificultad no operan como motivadoras), deben ser específicas (señalar clara y precisamente qué es lo que se desea lograr). Las metas específicas y difíciles despiertan deseos de alcanzarla (*intensidad* de la motivación), orientan la conducta en un determinado sentido (*dirección*) y estimulan la *persistencia* a lo largo del tiempo, hasta que se logra la meta¹².

Además, tiene que haber retroalimentación, es decir, el individuo debe tener la posibilidad de conocer sus progresos en su camino a la meta. Pero no basta con metas específicas y desafiantes, y con la posibilidad de retroalimentación. La influencia de esas metas sobre el desempeño esta moderado por otros factores:

- **El compromiso con la meta** (grado de aceptación, ya sea porque el individuo participó en su fijación o porque quien la asignó es percibida como creíble y digna de confianza),

¹² Perrenoud, P. (2004), *Diez nuevas competencias para enseñar*, Barcelona, Graó

- **La eficacia personal** (vale decir, la percepción que tenga el individuo sobre su propia capacidad para alcanzar la meta),
- **El tipo de tareas** (las metas grupales generan menos entusiasmo porque los resultados no dependen del individuo solamente sino de la actuación de otros que él no controla) y
- **La cultura nacional** (el tipo de valores y motivaciones estimulados por la cultura de la sociedad).

2.2.9. TEORÍA DEL FLUJO (MIHALY CSIKSZENTMIHALYI)

La Teoría del flujo es un intento de explicación de lo que sucede cuando la realización de una actividad provoca en el individuo una sensación tan placentera que las persona la realizará, incluso aunque tenga un alto grado de dificultad, por el puro placer de hacerlo. Ese estado de concentración absoluta y placentera se denomina flujo y cuando se experimenta, la gente queda profundamente absorta en lo que está haciendo, dedica una atención exclusiva a la tarea y su conciencia se funde con sus actos. La atención queda tan concentrada que la persona pierde la noción de tiempo y espacio¹³.

La experiencia del flujo tiene una motivación enteramente intrínseca, y ocurre independientemente de la meta (esta se puede alcanzar, pero no porque la intención del actor sea su logro). El individuo solamente se concentra en lo que hace por el placer que obtiene con tal ejecución. La experiencia del flujo requiere de la existencia de una tarea que tenga una buena dosis de desafío, que reclame la puesta en práctica de las competencias y habilidades del individuo. La experiencia del

¹³ Robins, S. (2004), *Comportamiento organizacional* (10ª ed.). México: Pearson Educación

flujo, en consecuencia, es más intensa cuando el desafío es mayor y las competencias necesarias para abordarlos son mayores.

La relación entre desafío de la tarea y competencias del individuo, además de producir la experiencia del flujo (cuando hay elevadas competencias para tareas altamente desafiantes), puede producir otros resultados cuando desafíos y competencias no se corresponden. Así, Una baja competencia (pocas habilidades) frente a tareas moderadamente desafiantes produce preocupación. Una baja competencia frente a tareas muy desafiantes provoca ansiedad. Una elevada competencia frente a tareas escasamente desafiantes causa aburrimiento. Y, finalmente, una baja competencia frente a tareas escasamente desafiantes conduce a la apatía.

2.2.10. **TEORÍA DE LA MOTIVACIÓN INTRÍNSECA** (K. THOMAS)

La Teoría de la Motivación Intrínseca parte del hecho de que las organizaciones actuales no buscan la “sumisión” del trabajador, sino su compromiso y su iniciativa. Por lo tanto no son suficientes las recompensas externas con las que antes se “compraba” esa sumisión. El nuevo estilo de trabajo supone que los trabajadores buscan algo más que el dinero y el interés propio en el trabajo, que los trabajadores buscan recompensas intrínsecas con la mera ejecución del trabajo, que esas recompensas internas tienen un alto contenido emocional y que “hacer lo que se debe hacer” provoca que la gente se sienta bien¹⁴.

Estas circunstancias hacen que el trabajador busque en su labor el logro de un propósito valioso, para alcanzar el cual reclama

¹⁴ Rodríguez, M.L. (2007). La competencia laboral y la formación de las personas en el marco del “long life learning”. Bibliografía comentada. En Revista de *Aula de Innovación Educativa*

autodirección. Esta autodirección exige más iniciativa y compromiso, lo que depende de satisfacciones más profundas que aquellas ofrecidas por las recompensas externas. La autodirección, en consecuencia, ofrece la posibilidad de que el trabajador obtenga cuatro grandes recompensas intrínsecas:

- **Autonomía** (*libertad de elegir las tareas que conducen a la meta y de escoger la forma como tales tareas van a ser realizadas*),
- **Competencia** (*percepción de que se tiene la capacidad y la destreza necesaria para realizar la tarea*),
- **Sentido o significado** (*convicción de que las tareas conducen a una meta o propósito que es altamente valorado por el individuo*) y
- **Progreso** (*posibilidad de informarse sobre el avance del trabajador hacia el logro del propósito*).

La combinación de estos cuatro elementos provoca un estado de motivación intrínseca (derivado de la propia ejecución de la tarea) que a su vez genera un alto desempeño (logro de objetivos organizacionales) y una elevada satisfacción (logro de objetivos personales)

2.2.11. TEORÍA DE McCLELLAND

“Casi todo comportamiento humano consciente es motivado o causado”. La tarea de un administrador es identificar los impulsos y necesidades de los empleados y canalizar su comportamiento hacia el desempeño del trabajo. El desempeño va ligado al esfuerzo y las capacidades. La motivación tiene que ver con el esfuerzo¹⁵.

Es importante destacar que en este modelo el ambiente influye en la forma en que los individuos buscan satisfacer sus necesidades, que señala a las diferencias individuales e influencias culturales sobre la acción.

El punto de partida en el tema motivacional es entender las necesidades del individuo. Impulsos motivacionales. Las personas desarrollan impulsos motivacionales como un producto del medio cultural en el que viven, y esos impulsos afectan la forma en que ellos ven sus trabajos y manejan sus vidas.

Esquema Motivacional de McClelland: Presenta tres impulsos motivacionales dominantes, que reflejan elementos de la cultura en que crecieron los individuos (familia, educación, religión y libros):

- Afiliación (impulso por relacionarse con otros eficazmente)
- Logro (impulso por superar retos, avanzar, crecer)
- Poder (impulso por influir en las personas y las situaciones)

¹⁵ Sprenger, R. K. (2005). *El mito de la motivación. Cómo escapar de un callejón sin salida*. Madrid

- Competencia (impulso por hacer un trabajo de gran calidad). Este supuesto fue descrito por McClelland con posterioridad a los otros tres.

a) MOTIVACIÓN POR AFILIACIÓN

Es el impulso por relacionarse con otros en un medio social. La diferencia con los que se orientan hacia el logro es que los que están motivados por afiliación trabajan con un mayor grado de eficacia cuando se les felicita por sus actitudes favorables y su cooperación, más que por una evaluación detallada de su conducta en el trabajo. Tienden a escoger a amigos como asistentes en lugar de fijarse únicamente en las capacidades técnicas.

b) MOTIVACIÓN PARA EL LOGRO

La motivación para el logro explica el impulso por superar los retos a fin de alcanzar metas. Para McClelland, el logro es importante en sí mismo y no por las recompensas que lo acompañen.

Características que definen a los que se orientan hacia el logro:

- Trabajan con mayor eficacia cuando perciben que recibirán reconocimiento por sus esfuerzos.
- Trabajan con mayor eficacia cuando hay un riesgo moderado de fracaso.
- Trabajan con mayor eficacia cuando reciben retroalimentación específica de su desempeño.
- Como gerentes, tienden a confiar en los empleados, a compartir y recibir ideas, a fijar metas superiores y a

esperar que sus subordinados también estén orientados al logro.

c) MOTIVACIÓN POR PODER

Es el impulso por influir en las personas y en las situaciones.

Características:

- Desean crear impacto en sus organizaciones.
- Están dispuestos a correr riesgos para lograr dicho impacto.
- Es posible que utilicen ese poder en forma constructiva o destructiva.
- Los trabajadores motivados por el poder son excelentes si sus impulsos van dirigidos hacia el poder institucional, que busca influir en las personas para bien de la organización, y no del poder personal. Serán líderes exitosos.

d) MOTIVACIÓN POR COMPETENCIA

Es el impulso por realizar un trabajo de gran calidad.

Características de las personas motivadas por la competencia:

- Dominan su trabajo.
- Desarrollan habilidades para la solución de problemas.
- Se esfuerzan por ser innovadores.
- Se benefician de sus experiencias.
- Tienden a realizar un buen trabajo por la satisfacción interna que les produce y la estima que obtienen de los demás.
- Esperan un trabajo de alta calidad de sus subalternos.

- Pueden pasar por alto la importancia de las relaciones humanas en el trabajo o la necesidad de mantener niveles razonables de producción.

2.3. COMPETENCIAS PROFESIONALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE COMPETENCIA

Las nociones y conceptos no contienen sus definiciones en sí y por sí mismas, sino que son constructos sociales que pueden facilitar la comprensión de la realidad, al mismo tiempo que la construyen de una manera que refleja y refuerza las suposiciones y valores ideológicos prevalecientes¹⁶.

El concepto de competencia está fuertemente asociado con la capacidad para dominar situaciones complejas, y esto supone que la "competencia" trasciende los niveles de conocimientos y habilidades para explicar cómo éstos son aplicados de forma efectiva.

De acuerdo con el proyecto DeSeCo¹⁷ de la OCDE: "Una competencia se define como la habilidad para satisfacer con éxito exigencias complejas en un contexto determinado, mediante la movilización de prerrequisitos psicosociales que incluyen aspectos tanto cognitivos como no cognitivos" (Rychen y Salganik, 2006: 74). Según esta definición, el foco de atención se pone en los resultados obtenidos por el individuo mediante una acción, decisión o forma de comportarse con respecto a las demandas que se le plantean, relacionadas, por ejemplo, con

¹⁶ Weinert, F.E. (2001), "Concept of competence: A conceptual clarification", en D.S. Rychen y L.H. Salganik (eds.), en *Definition and selection key competencies*, Göttingen, Alemania, Hogrefe & Huber.

¹⁷ DeSeCo (2000), *Definition and selection of competencies: Theoretical and conceptual foundations*, Background Paper.

una posición profesional concreta, un papel social o un proyecto personal determinados.

Algunos investigadores como Snyder y Ebeling (1992) se refieren a la competencia en un sentido funcional, pero emplean "*competencies*" en plural. Otros autores constantemente usan el término "*competency*" cuando se refieren a la competencia ocupacional o tratan los dos como sinónimo. Por su parte, Dale e Iles (1992) distinguen habilidades ocupacionales de características psicosociales pero usan *competence* y *competency* para describir ambas en la discusión de su papel para evaluar habilidades directivas. Hartle (1995) considera la *competency* como "la característica que un individuo muestra en el manejo de la ejecución de un trabajo superior", e incluye tanto "competencias" visibles (conocimientos y habilidades) como "elementos de competencias" (rasgos y motivos). Elkin (1990) asocia *competences* con ejecución de trabajo a nivel micro y *competencies* con atributos gerenciales superiores; y al definir las "competencias gerenciales para el futuro" Cockerill (1989) combina competencias de salida, como habilidades de presentación efectivas, con competencias de entrada, como confianza en sí mismo.

Boak (1991) argumenta que *competency*, en el sentido americano, complementa *competence* como es usado en los estándares ocupacionales en el Reino Unido, en tanto que Burgoyne (1988) similarmente distingue "ser competente" (satisfacer las demandas de trabajo) de "tener competencias" (poseer los atributos necesarios para actuar competentemente). Woodruffe (1991) ofrece una afirmación mucho más esclarecedora: contrasta "áreas de competencia", definidas como aquellos aspectos del trabajo que un individuo puede

ejecutar, con "competencia", referida a la conducta de una persona y la ejecución competente sostenida.

Mansfield¹⁸ contrasta tres usos diferentes de competencia: resultados (estándares vocacionales que describen lo que la gente necesita ser capaz de hacer en el empleo); tareas que la gente hace (describen lo que actualmente sucede); y rasgos o características personales (describen cómo son las personas). Por su parte Weinert (1999: 7) enlista nueve formas diferentes en las que la competencia ha sido definida o interpretada: capacidad cognitiva general, habilidades cognitivas especializadas, modelo de actuación competente, modelo modificado de actuación competente, auto-concepto objetivo y subjetivo, tendencias de acción motivadas, acción competente, competencias clave (básicas) y meta-competencias.

Perrenoud¹⁹ señala que el concepto de competencia representa una *capacidad de movilizar varios recursos cognitivos para hacer frente a un tipo de situaciones*. Esta definición incluye cuatro elementos:

- Las competencias no son en sí mismas conocimientos, habilidades o actitudes, aunque movilizan, integran tales recursos.
- Esta movilización sólo resulta pertinente en situación, y cada situación es única, aunque se la pueda tratar por analogía con otras, ya conocidas.
- El ejercicio de la competencia pasa por operaciones mentales complejas, sostenidas por esquemas de pensamiento, los cuales permiten determinar (más o menos

¹⁸ Mansfield, B. (2004), "Competence in transition", *Journal of European Industrial Training*

¹⁹ Perrenoud, P. (2001), "The key to social fields: Competencies of an autonomous actor", en D.S. Rychen y L.H. Salganik (eds.), en *Definition and selection key competencies*, Gottingen, Alemania, Hogrefe & Huber

de un modo consciente y rápido) y realizar (más o menos de un modo eficaz), una acción relativamente adaptada a la situación.

- Las competencias profesionales se crean en el proceso de formación, pero también a merced de la navegación cotidiana del practicante de una situación de trabajo a otra.

Según Boon y Van der Klink (2002), ofrece dos perspectivas de definición de competencias:

Perspectiva geográfica. En el enfoque británico las competencias son vistas como estándares para funciones y profesiones mientras que en los Estados Unidos la conducta de excelencia de los individuos es la fuente para el desarrollo de listas con competencias relevantes. Esto difiere un poco de lo que podría ser etiquetado como la perspectiva alemana, la cual específicamente distingue entre cualificación y competencia. La cualificación se refiere al reconocimiento en diplomas y grados profesionales, y esto visualiza un cierto grupo de competencias; pero la noción de competencia es restringida a la capacidad de la persona para ejecutar ciertas tareas. La formulación de cualificaciones y la determinación de sus contenidos es un proceso donde el gobierno juega un papel principal, mientras que los juicios acerca de las competencias de un empleado son hechos por los empleadores individualmente.

Perspectiva psicológica. Otra fuente de desacuerdo conceptual sobre la definición de competencia se origina desde la teoría sobre cómo la gente aprende. Se observan dos enfoques diferentes: el *conductista* y el *constructivista*.

El término competencias se encuentra contaminado con una pesada carga de interpretaciones conductistas que han

dificultado comprender la complejidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje de los seres humanos. La interpretación conductista considera que las competencias, confundidas con las habilidades, tienen un carácter estrictamente individual y pueden contemplarse como libres de valores e independientemente de sus aplicaciones concretas y de los contextos en que se desarrollan. Las competencias son consideradas comportamientos observables y sin relación con atributos mentales subyacentes, enfatizan la conducta observable en detrimento de la comprensión, se pueden aislar y entrenar de manera independiente.

En contraste con el enfoque conductista, el enfoque social-constructivista valora altamente la subjetividad y los aspectos motivacionales, y esto cuestiona la noción de *transfer* a otros contextos (empleos). En el enfoque conductista hay una tendencia a unir competencias con ejecución, mientras que en la visión constructivista las preferencias y la perspectiva individual del empleado consiguen más atención en la composición de las competencias.

Por su parte, Sanders (citado en Pérez Gómez, 2008), distingue cuatro corrientes o enfoques sobre las competencias: *conductista* (microcompetencias aisladas), *sumativo* (yuxtaposición de conocimientos y habilidades que se desarrollan de forma separada aunque coordinados y se evalúan también de forma separada), *integrativo* (las habilidades y los conocimientos se desarrollan de modo conjunto), *holístico* (las competencias son complejos sistemas de reflexión y acción que incluyen conocimientos, habilidades, valores, actitudes y emociones).

De acuerdo con Díaz Barriga (2006:33). El empleo del término competencia ha dado origen a un lenguaje muy amplio en el terreno de la educación.

Esta diversificación lleva a promover clasificaciones distintas de las competencias

2.3.2. IMPORTANCIA DEL CONTEXTO

Los diferentes contextos culturales influyen en la comprensión del significado de competencia, y es importante en relación al alcance para el que la competencia es definida por la literatura cultural, que incluye las identidades de grupo tales como raza, género, edad y clase (adscripción), como opuesto a conducta demostrable (logro)²⁰.

La relación entre el individuo y la sociedad es dialéctica y dinámica. La acción siempre tiene lugar en un ambiente sociocultural, en un contexto que se halla conformado en múltiples campos sociales (el político, del trabajo, de la salud, de la familia), cada uno de ellos compuesto por un conjunto estructurado de posiciones sociales, organizadas dinámicamente alrededor de un grupo dado de intereses y desafíos sociales²¹. La necesaria contextualización de la competencia encaja bien con la teoría del aprendizaje situado, que considera la competencia como inseparable del contexto en que es desarrollada y utilizada (Gonczi, 2003; Oates, 2003).

²⁰ Rychen, D.S. y L.H. Salganik (2006), *Las competencias clave para el bienestar personal, social y económico*, Málaga, España, Ediciones Aljibe

²¹ Gonczi, A. (2003), "Teaching and learning on the key competencies", en D.S. Rychen, L.H. Salganik y M.E. McLaughlin (eds.), *Selecting contributions to the 2nd DeSeCo Symposium*, Neuchatel, Suiza, Swiss Federal Statistical Office

Las competencias no existen independientemente de la acción y del contexto, sino que son conceptualizadas en relación con las demandas y actualizadas por las acciones (lo que implica intenciones, razones, objetivos) emprendidas por los individuos en una situación concreta. De allí que para el caso de las competencias "clave" o "básicas", algunos autores cuestionan la idea de que se puedan definir y seleccionar competencias *universales* que sean aplicables a todos los contextos. Por ejemplo, para Scott (citado en Rychen y Salganik, 2001) las competencias relacionadas con la interacción en grupos socialmente heterogéneos, están "social y culturalmente mucho más integradas", por lo que será más difícil establecer valoraciones comparativas internacionalmente; por su parte Perrenoud (2001) afirma que declarar algunas competencias como *universales* es favorecer a una parte del planeta y al estilo de vida de las sociedades privilegiadas.

2.4. TIPOS DE COMPETENCIA

2.4.1. COMPETENCIAS BÁSICAS

Términos como "competencias clave" (*key competencies*), "competencias nucleares", "cualificaciones clave" y "habilidades vitales" o "nucleares" gozan de una gran popularidad en las ciencias sociales y en la política educativa. En general, estos términos se refieren a competencias multifuncionales y transdisciplinarias útiles para lograr muchos objetivos importantes, dominar diferentes tareas y actuar en situaciones con las que no se está familiarizado.

Según Pérez Gómez²², los rasgos diferenciales de las competencias fundamentales serían los siguientes: un "saber hacer" complejo y adaptativo, esto es, un saber que se aplica no de forma mecánica sino reflexiva, susceptible de adecuarse a una diversidad de contextos y con un carácter integrado, abarcando conocimientos, procedimientos, emociones, actitudes y valores que evolucionan a lo largo de la vida. Además, para que una competencia pueda ser seleccionada como clave o básica, DeSeCo considera que debería cumplir algunas condiciones como contribuir a obtener resultados de alto valor personal o social, poder aplicarse a un amplio abanico de contextos y ámbitos relevantes, y permitir a las personas que la adquieren superar con éxito exigencias complejas. Es decir, las competencias son básicas o clave cuando resultan valiosas para la totalidad de la población, independientemente del sexo, la condición social y cultural y el entorno familiar, y se pueden aplicar a múltiples contextos.

2.4.2. METACOMPETENCIAS

Tienen que ver con un conocimiento del individuo acerca de sus propias fortalezas y debilidades intelectuales, es decir, cómo aplicar habilidades y conocimientos en varias situaciones de tarea y cómo adquirir competencias faltantes (Nelson y Narens, 1990). Esto incluye: habilidades de planeación, iniciación, control y evaluación de los procesos cognitivos propios; experiencia y conocimiento acerca de diferentes tareas difíciles; conocimiento acerca del aprendizaje y solución de problemas; habilidades en el uso de herramientas y metas cognitivas efectivas, tales como gráficos y analogías. A menudo también

²² Pérez Gómez, A. (2008), "¿Competencias o pensamiento práctico? La construcción de los significados de representación y de acción", en J. Gimeno (comp.), *Educación en competencias ¿qué hay de nuevo?*, Madrid, Morata

descritas como *genéricas* (que lo abarcan todo), las metacompetencias típicamente incluyen "aprender a aprender" y "enfrentarse con la incertidumbre". Brown (1993) define las metacompetencias como "habilidades de orden superior que tienen que ver con ser capaz de aprender, adaptar, anticipar y crear, antes que con ser capaz de demostrar que uno tiene la habilidad para hacerlo".

2.4.3. COMPETENCIAS CIUDADANAS

En la Unión Europea se ha establecido un marco de referencia con ocho competencias clave sobre las competencias interpersonales, interculturales, y sociales y competencia cívica. Comprenden todas las formas de conocimiento que preparan a las personas de una manera eficaz y constructiva en la vida social y profesional, especialmente en sociedades cada vez más diversificadas. Las *destrezas interpersonales* son necesarias para que haya una interacción efectiva y se emplean tanto en el ámbito público como en el privado. La *competencia cívica* prepara a las personas para participar plenamente en la vida cívica gracias al conocimiento de conceptos y estructuras sociales y políticas, y al compromiso de participación activa y democrática²³.

Con estas competencias se pretende comprender la realidad social en que se vive, cooperar, convivir y ejercer la ciudadanía democrática en una sociedad plural, así como comprometerse a contribuir a su mejora. El ejercicio de la ciudadanía implica disponer de habilidades para participar activa y plenamente en la vida cívica. Significa construir, aceptar y practicar normas de convivencia acordes con los valores democráticos, ejercer los

²³ Barrón Tirado, C. (2000), "La educación basada en competencias en el marco de los procesos de globalización ", en M.A. Valle (coord.), *Formación en competencias y certificación profesional*, México, CESU-UNAM

derechos, libertades, responsabilidades y deberes cívicos, y defender los derechos de los demás.

2.4.4. ESTRUCTURA INTERNA DE LA COMPETENCIA

Los componentes de la estructura interna de la competencia abarcan una amplia gama de atributos: las habilidades cognitivas o las capacidades intelectuales (como las habilidades analíticas o el pensamiento crítico, las relacionadas con la toma de decisiones o con la resolución general de problemas), la base de conocimientos (son recursos mentales cruciales que necesitan ser movilizados para el rendimiento competente o para la acción efectiva), y componentes sociales y de comportamiento (la motivación, las emociones y los valores).

Esta visión holística de la competencia está sustentada en los recientes descubrimientos de las neurociencias, según los cuales, "el razonamiento y la emoción se hallan vitalmente conectados" (Gonczi, 2003). En este sentido, tener una competencia significa que no sólo se poseen los recursos que la componen, sino que también se es capaz de movilizar adecuadamente tales recursos en un momento apropiado y en una situación compleja²⁴.

Se consideran las influencias de la competencia sobre la actuación (conducta), mientras que se rechaza formar la competencia a través de la actuación, cuando es claro que el desarrollo de la competencia depende del aprendizaje y las oportunidades prácticas disponibles y recibidas.

²⁴ Zabala, A. y L. Arnau (2008), *Once ideas clave. Cómo aprender y enseñar competencias*, Barcelona, Graó (2ª ed.)

2.4.5. ESTÁNDARES DE COMPETENCIA

Cuando las competencias son elegidas como los objetivos últimos de la educación éstas deberían estar descritas en términos de conductas bien expresadas en situaciones bien expresadas. Si alguien es etiquetado como "competente" es porque sus actuaciones satisfacen un estándar (Barnett)²⁵. Pero tales estándares entran en conflicto con la idea de que las competencias están asociadas con problemas únicos, en situaciones complejas y no definidas. Este problema tiene consecuencias para la evaluación de competencias: la evaluación usualmente está asociada con la replicabilidad, la cual requiere condiciones controladas.

2.4.6. SITUACIONES-PROBLEMA Y EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

La universidad realiza un trabajo sistemático y profundo de selección de aquellos requisitos cuyo dominio va a dotar al alumno de los medios necesarios para adaptarlo a las distintas situaciones de la vida. Bajo estos fines, el proceso evaluador consistirá en utilizar los mecanismos que permitan reconocer si los esquemas de actuación aprendidos pueden ser útiles para superar situaciones reales en contextos concretos.

Dado que ser competente supone ser capaz de responder de forma eficiente ante una situación real, el punto de partida de cualquier actuación evaluadora serán situaciones más o menos reales, parecidas a aquellas que puedan encontrarse en la realidad. Todas las acciones dirigidas a recabar información sobre las dificultades y la capacidad en relación con unas

²⁵ Barnett, R. (2001), *Los límites de la competencia. El conocimiento, la educación superior y la sociedad*, Barcelona, Gedisa

competencias determinadas deberán partir de situaciones–problema: acontecimientos, textos periodísticos o científicos, sucesos, conflictos, etc., que mostrando toda la complejidad de la realidad obliguen al alumnado a intervenir para llegar al conocimiento o a la resolución del problema o cuestión (Zabala y Arnau, 2008).

Cualquier actuación competente comporta llevar a cabo una serie de acciones, algunas de ellas previas a la propia actuación. El objetivo debe ser evaluar para ayudar al alumno a que mejore el dominio de una competencia determinada, por lo que es necesario: conocer cuáles son sus dificultades con el fin de establecer las estrategias de aprendizaje más apropiadas para llegar a superarlas, disponer del conocimiento sobre los distintos esquemas de actuación existentes con relación al problema, y saber seleccionar el esquema o los esquemas de actuación más apropiados para resolverlo.

2.4.7. OPORTUNIDAD Y RELEVANCIA EDUCATIVA Y SOCIAL

La “preocupación por la calidad” y la “motivación de logro” en el alumnado son dos de las inquietudes más prioritarias del profesorado en los distintos niveles educativos, y su falta de motivación una de las más temidas. En el contexto de creciente preocupación por la mejora de la calidad de enseñanza y de acercamiento de la Universidad a las demandas sociales, se nos plantea el reto de facilitar la inserción laboral de los estudiantes universitarios, dotando tanto a las instituciones académicas como al alumnado en general, de los instrumentos para llevar a cabo las iniciativas que faciliten a los estudiantes el desarrollo de estas competencias, para lograr así su inclusión en el empleo desde una madurez vocacional.

Los estudiantes no terminan de manejar, conocer, comprender (o controlar) los requerimientos propios de las tareas a desarrollar y cómo se tienen que desenvolver en la Universidad, es fácil que se desmotiven y aparezca en algunas de estas personas un sentimiento de insatisfacción con el sistema universitario y consigo mismas, que influya sobre su autoconocimiento (“yo no valgo para esto”) y dificulten su integración académica e incluso social dentro de la Universidad²⁶.

Se trata de activar la motivación necesaria para que las personas implicadas emprendan acciones que faciliten el desarrollo de competencias o persistan en el aprendizaje que han iniciado (Borrell, 2004; Instituto Superior de Estudios Empresariales, 1999; Lucas, 2000). En la medida en que practiquemos y nos sintamos más seguros de lo que hacemos, la motivación será más personal y menos dependiente de los demás. Es decir, podemos ser nuestra propia fuente de reforzamiento (o autorreforzamiento), porque lo que habitualmente más nos motiva es lo que hacemos y el sentimiento de satisfacción derivado de la propia acción.

2.4.8. RAZONES DE LOS ALUMNOS PARA TRABAJAR EN CLASE

No todos los alumnos persiguen las mismas metas²⁷.

1. Deseo de dominio y experiencia de la competencia

Cuando el profesor se encuentra con alumnos que manifiestan este tipo de motivaciones, es fácil inferir que se trata de personas inteligentes.

²⁶ De la Cruz, M. A. (2001). *Taller de Técnicas Docentes: la formación de actitudes en la enseñanza-aprendizaje*. Curso de Formación del Profesorado, Centro Buendía de la Universidad de Valladolid. Documentación no publicada

²⁷ De Ibarrola, M. (2008), "Formación escolar por competencias", en *Revista Ide@s CONCYTEG*, año 3, núm.39

2. Deseo de aprender algo útil

El no saber de modo preciso para qué puede servir lo que se estudia puede resultar desmotivante incluso para aquellos alumnos que buscan aprender o adquirir competencias, pues se considera mejor ser competente en algo que resulta útil, que en algo que no se sabe para qué sirve.

3. Deseo de conseguir recompensas

A menudo se piensa que lo que motiva a los alumnos no es el aprendizaje sino lo que podemos conseguir con él. Y si bien es cierto que facilita el que los alumnos lleguen a interesarse más por la tarea que por la recompensa, cuando el nivel inicial de interés es muy bajo o cuando es necesario alcanzar cierto nivel elemental de destreza para disfrutar con su realización, esta motivación puede ser útil.

4. Necesidad de la seguridad que da el aprobado

La necesidad de conseguir una meta extrínseca al propio aprendizaje estimula un esfuerzo que tiende a afectar los resultados visibles más que al aprendizaje, considerando que éste no implica tanto memorizar como aprender.

5. Necesidad de preservar la autoestima

El miedo al ridículo, a perder la estima personal frente a los demás, produce una inhibición de la tendencia espontánea a pedir aclaraciones cuando no se sabe, con perjuicios obvios en el aprendizaje. Así mismo, una preocupación excesiva por la estima personal, puede llevar a un alumno a priorizar formas de estudio inadecuadas para el aprendizaje en profundidad. Pero la preocupación por la estima también puede generar efectos positivos, se ha observado por ejemplo que ante el fracaso, los alumnos que habían desaprobadado,

tendían a aprobar en la segunda oportunidad cuanto mayor era su preocupación por quedar bien.

6. Necesidad de autonomía y control de la propia conducta

La preocupación por actuar de forma autónoma puede tener consecuencias positivas en lo que refiere al trabajo escolar. Pero para que se produzca la experiencia de autonomía y control personal es necesario:

- Que el alumno perciba que poseer las competencias cuya adquisición es el objetivo de trabajo escolar, facilita la posibilidad de elegir.
- Que el alumno perciba que el trabajo escolar lleva de hecho el ejercicio y la adquisición de competencias.

7. Necesidad de la aceptación personal incondicional

Teniendo en cuenta el modo en que la percepción de aceptación personal afecta a la motivación y teniendo en cuenta que existen numerosos comportamientos específicos a través de los que se puede transmitir que aceptamos a una persona.

2.5. COMPETENCIAS DEL EGRESADO DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

2.5.1. PLAN DE ESTUDIOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

Primer semestre

- 1.-Comunicación Oral y escrita
- 2.-Propedéutica del trabajo intelectual Universitario
- 3.-Biofísica
- 4.-Bioquímica
- 5.-Biología celular y genética estomatológica
- 6.-Anatomía Humana General

Segundo Semestre

- 1.-Histología y Embriología
- 2.-Desarrollo humano
- 3.-Realidad Nacional y ciudadanía
- 4.-Anatomía Cabeza y cuello
- 5.-Fisiología y Fisiopatología

Tercer Semestre

- 1.-Patología General y Especializada
- 2.-Nutrición
- 3.-Anatomía, Histología y Embriología Dental
- 4.-Microbiología General y Estomatológica
- 5.-Ética y Moral Social

Cuarto semestre

- 1.-Semiología General y especializada
- 2.-Materiales Dentales
- 3.-Medicina Estomatológica I
- 4.-Farmacología y Terapéutica Estomatológica
- 5.-Radiología

Quinto Semestre

- 1.-Medicina Estomatológica II
- 2.-Psicología Clínica
- 3.-Cariología I
- 4.-Oclusión
- 5.-Cirugía Bucal I
- 6.-Odontología preventiva y social I

Sexto Semestre

- 1.-Periodoncia
- 2.-Ortodoncia

- 3.-Cariología II
- 4.-Prostodoncia fija
- 5.-Prostodoncia Removible
- 6.-Odontología Preventiva y social II

CLÍNICA:

Sétimo Semestre

- 1.-Periodoncia II
- 2.-Odontología Preventiva y social II Clínica.
- 3.-Clínica de Diagnóstico I
- 4.-Odontopediatría
- 5.-Cirugía Bucal II
- 6.-Emergencias Médico Odontológicas
- 7.-Cariología I Clínica
- 8.-Prostodoncia Clínica I

Octavo Semestre

- 1.-Ergonomía y Organización estomatológica
- 2.-Bioestadística en Odontología
- 3.-Clínica de Diagnóstico II
- 4.-Cirugía Máxilo Facial
- 5.-Cirugía Bucal III
- 6.-Cariología Clínica II
- 7.-Prostodoncia Clínica II
- 8.-Periodoncia III

Noveno Semestre

- 1.-Clínica Integral del niño I
- 2.-Administración Odontológica
- 3.-Práctica Hospitalaria I
- 4.-Metodología de la Investigación en Odontología
- 5.-Clínica Integral del Adulto I

Décimo Semestre

- 1.-Clínica Integral del Niño II
- 2.-Odontología Legal y deontológico
- 3.-Clínica Integral del Adulto II
- 4.-Práctica Hospitalaria II
- 5.-Odontología Especial
- 6.-Proyecto de Tesis

2.5.2. COMPETENCIAS EN LAS DIFERENTES ASIGNATURAS

PRIMER SEMESTRE

1. COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA

- Desarrolla en el estudiante habilidades lingüísticas básicas: escuchar, hablar, leer, escribir y pensar que le permita comunicarse con éxito para su desempeño personal, social y profesional, mediante el uso de un lenguaje culto, sencillo, destacando su importancia en la promoción de buenas relaciones humanas entre paciente y a odontólogo.
- Expresa en forma oral y escrita con claridad, sencillez, brevedad, propiedad y corrección idiomática.
- Produce textos orales y escritos: informativos, narrativos, descriptivos, argumentativos y administrativos, mediante el uso de técnicas especiales, teniendo como base la construcción del párrafo como unidad básica de la redacción y la utilización de referencias, conectores lógicos y microestructuras.
- Elabora diversos tipos de discursos teniendo en cuenta su estructura lógica y propiedades gramaticales e idiomáticas, asumiendo una actitud crítica y reflexiva al respecto.

2. PROPEDEÚTICA DEL TRABAJO INTELECTUAL UNIVERSITARIO

- Posee conocimientos básicos del trabajo intelectual.
- Demuestra capacidad de razonamiento para resolver situaciones problemáticas.
- Posee una capacidad crítica para analizar y aplicar con eficiencia los métodos y técnicas del trabajo intelectual.
- Valora la importancia de la asignatura y mostrar responsabilidad en el desarrollo de la misma.

3. BIOFÍSICA

- Exhibe alto grado de dominio de los contenidos significativos de Biofísica, para lograr una formación integral del profesional en Odontología
- Desarrolla el espíritu de investigación en temas que interrelacionen los principios de Biofísica con los fenómenos que se presentan en la cavidad bucal
- Asume principios de disciplina y capacidad reflexiva y crítica para brindar servicio a la comunidad

4. BIOQUÍMICA

- Posee los conocimientos fundamentales, sobre la composición, reacciones y mecanismos bioquímicos de los organismos vivos en general, y del organismo humano en particular.
- Desarrolla un criterio bioquímico integral del ser viviente para la mejor comprensión y estudio de otras disciplinas básicas y clínicas de su carrera profesional.
- Asume una actitud crítica para la correcta apreciación del fenómeno biológico y sus alteraciones en base a interacciones moleculares.

- Efectúa correctamente las técnicas y procedimientos que le permitan establecer la normalidad o anormalidad de los procesos metabólicos del organismo humano.

5. BIOLOGÍA CELULAR Y GENÉTICA ESTOMATOLÓGICA

- Conoce las estructuras básicas de los seres vivos
- Desarrolla destrezas y habilidades en el manejo y en las observaciones microscópicas.
- Promueve la investigación.

6. ANATOMÍA HUMANA GENERAL

- Explica los conocimientos básicos de la Anatomía Humana General.
- Posee conocimientos científicos y una sólida formación humanística en la organización y funcionamiento del cuerpo humano.
- Domina técnicas, destrezas y aptitudes de la disección, el reconocimiento anatómico de los diferentes Aparatos y Sistemas del cuerpo humano.
- Demuestra auténtica vocación de servicios con orientación humanística, ética y deontológico acorde con el espíritu cristiano.
- Promueve y desarrollar el espíritu crítico de investigación en busca de la verdad y el trabajo en equipo.

SEGUNDO SEMESTRE

1. HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA

- Conoce suficientemente y actualizado de la estructura, ultraestructura y función de la célula, tejidos, órganos y sistemas del cuerpo humano.

- Conoce la histología e histofisiología de la cavidad oral y de los dientes para interpretar y explicar correctamente los fenómenos patológicos.
- Conoce sobre el desarrollo embriológico, desde la fecundación hasta la diferenciación del nuevo ser, orientado sobre todo al desarrollo craneofacial
- Posee una vocación auténtica para encontrar la explicación justa de los fenómenos vitales.
- Demuestra auténtica vocación de servicio con orientación humanística, ética y deontológica acorde con el espíritu cristiano.

2. DESARROLLO HUMANO

- Propicia una visión integral del ser humano, como agente principal de su existencia y en el marco de la realidad.
- Desarrolla actitudes y comportamientos favorables al perfeccionamiento permanente de las capacidades personales.
- Implementa al alumno de las nociones básicas y recursos prácticos que le permitan planificar y desarrollar una vida positiva, tanto en su dimensión individual como social.
- Contribuye al logro de la salud mental que permita llevar a cabo el trabajo universitario de manera estable y productiva

3. REALIDAD NACIONAL Y CIUDADANÍA

- Desarrolla un conocimiento científico, humanista, crítico y con espíritu innovador sobre la sociedad peruana y la región Arequipa.
- Despliega su capacidad y habilidad de liderazgo para desempeñar el rol de emprendedor empresarial, con capacidades humanas de calidad y alta competitividad.

- Maneja las diversas técnicas y herramientas de análisis para entender y explicar la realidad peruana y regional y desempeñarse con éxito en un mundo globalizado.
- despliega sus potencialidades investigativas para hallar las causas de los problemas sociales, económicos, tecnológicos, políticos y éticos de su entorno social
- Analiza, localiza y jerarquiza los problemas y propuestas de las capacidades competitivas de los sectores del Perú.
- Explica y valora los diversos aspectos y niveles del desarrollo humano en el Perú y sus consecuencias en el desarrollo tecnológico.
- Juzga y asume la construcción de políticas adecuadas para la generación de empleo y de la competitividad.
- Explica y valora la potencialidad de los recursos naturales y la necesidad de la C y T
- Analiza y jerarquiza los procesos y componentes del sistema democrático y el rol de ciudadanía en el desarrollo del Perú
- Analiza, localiza y asume una actitud positiva y constructiva frente a la problemática de la cultura, identidad y valores del Perú.

4. ANATOMÍA CABEZA Y CUELLO (CURSO DE CARRERA)

- Tiene un alto grado de dominio de los conocimientos de la Anatomía de Cabeza y Cuello, así como las habilidades, destrezas y aptitudes de la disección, el reconocimiento anatómico y la lectura de la radiografía: Perfil de frente y base de cráneo.
- Conoce la Anatomía de Cabeza y Cuello y específicamente el Sistema Estomatognático para interpretar, explicar correctamente sus funciones y alteraciones patológicas.

- Demuestra auténtica vocación de servicio con orientación humanística, ética y deontológico acorde con el espíritu cristiano.
- Promueve y desarrolla el espíritu crítico de investigación en busca de la verdad y el trabajo en equipo.

5. FISIOLÓGÍA Y FISIOPATOLOGÍA

- Posee los conocimientos fundamentales, de las relaciones funcionales existentes entre las células, tejidos, órganos, aparatos y sistemas del ser humano.
- Desarrolla una concepción funcional unitaria e integral del ser viviente para la mejor comprensión y estudio de otras disciplinas básicas y clínicas de su carrera profesional.
- Evalúa correctamente las diferentes variables fisiológicas y sus mecanismos de regulación y adaptación al medio ambiente, a mantener la homeostasis del medio interno.
- efectúa correctamente las técnicas y procedimientos que le permitan establecer la normalidad o anormalidad funcional de un organismo.

TERCER SEMESTRE

1. PATOLOGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA (CURSO DE CARRERA)

- Conoce las alteraciones anatómicas que produce la enfermedad.
- Fomenta la investigación.
- Usa conveniente de los exámenes auxiliares.

2. NUTRICIÓN

- Interpreta correctamente las diferentes demandas nutricionales del individuo normal en sus diferentes estados fisiológicos

- Posee los conocimientos fundamentales para la formulación de un régimen dietético suficiente, completo, armónico y adecuado para promover, mantener o recuperar el estado de salud y bienestar del ser.
- Establece los criterios de causalidad, prevención, diagnóstico y tratamiento de los desórdenes nutricionales.
- Efectúa las técnicas y procedimientos para la correcta evaluación del estado nutricional y la identificación de las personas o grupos en riesgo.
- Desarrolla una concepción unitaria e integral del ser viviente para la mejor comprensión y estudio de otras disciplinas básicas y clínicas de su carrera profesional.

3. ANATOMÍA, HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGÍA DENTAL (CURSO DE CARRERA)

- Conoce sobre Embriología e Histología Dentaria.
- Tiene un alto grado de dominio de los conocimientos de la Anatomía dental, así como las habilidades, destrezas y aptitudes para el dibujo, tallado y modelado de la morfología dentaria.
- Conoce la Anatomía dental y los tejidos circundantes, para interpretar, explicar correctamente sus funciones y alteraciones patológicas.
- Demuestra auténtica vocación de servicio con orientación humanística, ética y deontológicamente acorde con el espíritu cristiano.
- Promueve y desarrolla el espíritu de investigación en busca de la verdad y el trabajo en equipo.

4. MICROBIOLOGÍA GENERAL Y ESTOMATOLÓGICA

- Diferencia, ejecuta e integra las características microbiológicas, patogenia, inmunidad, diagnóstico,

profilaxis, tratamiento de las especies bacterianas, virales, micóticas y parasitarias implicadas en patología bucal.

- Exhibe dominio de los conocimientos actualizados de los microorganismos (bacterias, hongos, virus) y parásitos, acorde con los adelantos científicos y tecnológicos, para una adecuada formación científica, humanística y cristiana de profesionales estomatólogos.
- Desarrolla habilidades y destrezas en las técnicas microbiológicas, serológicas y parasitológicas utilizadas en el diagnóstico de laboratorio.
- Cultiva la autoestima, los valores éticos y morales para una convivencia en la sociedad y actuar con auténtica vocación de servicio demostrando actitudes solidarias, de cooperación y respeto hacia sus semejantes.
- Promueve el auto e interaprendizaje con la práctica de las metodologías activas que favorezcan la creatividad, el espíritu de investigación, la iniciativa personal y la especialización.

5. ÉTICA Y MORAL SOCIAL

- Orienta a los estudiantes de odontología, que el objeto de la Ética es la Moral. Este es fundamental para realizarse en la sociedad como persona con calidad humana
- Desarrolla el sentido de la vida Ética y Moral a través de la acción con dignidad, buscando la justicia y la solidaridad, para encaminarse a la búsqueda del bien común.
- Propicia la ética y moral Social, una conducta acorde con el realismo moderado que trascienda en su vida económica, estética y cultural

CUARTO SEMESTRE

1. SEMIOLOGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA

- Conoce profundamente los contenidos significativos y más importantes de la Semiología.
- Valora la formación Ética y los aspectos Semiológicos más importantes del paciente
- Posee vocación genuina de Servicio – Investigación y formación humanística en las enfermedades odontológicas.

2. MATERIALES DENTALES (CURSO DE CARRERA)

- Posee los conceptos básicos de los M.D. con sus propiedades físicas y mecánicas
- Desarrolla el espíritu de investigación para resolver problemas del uso de los M.D.
- Hace un profesional con formación científica.
- Valora el uso de los materiales dentales demostrando nuestra capacidad basada en principios éticos.

3. MEDICINA ESTOMATOLÓGICA I(CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos básicos sobre la Epidemiología, Etiología, Aspecto Macroscópico y microscópico, Evolución, Pronóstico y tratamiento de las enfermedades de la cavidad bucal. Lo que constituye la base para efectuar el Diagnóstico y la terapéutica correcta.
- Promueve un espíritu de investigación para resolver problemas epidemiológicos de la región el país y el mundo.
- Es crítico para el análisis formulación y desarrollo de los programas de salud oral. Debe ser ético en función a su formación humana y cristiana, en el trato a sus pacientes.
- Evalúa su propio rendimiento, y tener conciencia de la necesidad de su mejoramiento continuo.

4. FARMACOLOGÍA Y TERAPÉUTICA ESTOMATOLÓGICA

- Identifica y define las características estructurales, funcionales, psicológicas y sociales del hombre.
- Desarrolla actitud científica, aplicando el método científico y la investigación, enmarcada dentro de la ética y la moral.
- Describe la interrelación entre el hombre y su ambiente, caracterizando causas, mecanismos de producción y naturaleza de alteraciones estructurales y funcionales del ser humano, así como signos, síntomas y tratamiento farmacológico de las mismas.
- Asume una actitud profesional basada permanentemente en principios éticos y deontológicos.

5. RADIOLOGÍA (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades, destrezas y actitudes para el dominio y utilización de la radiación médico-odontológica.
- Desarrolla espíritu de investigación para resolver problemas que se presentan frecuentemente en relación con el macizo cráneo facial.
- Valora a la persona como unidad biopsicosocial demostrando capacidad basada en sólidos principios éticos y morales.
- Propicia estrategias que garanticen la permanencia profesional.

QUINTO SEMESTRE

1. MEDICINA ESTOMATOLÓGICA II (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos básicos sobre la Epidemiología, Etiología, Aspecto Macroscópico y microscópico, Evolución, Pronóstico y tratamiento de las enfermedades de la cavidad

bucal. Lo que constituye la base para efectuar el Diagnóstico y la terapéutica correcta.

- Promueve un espíritu de investigación para resolver problemas epidemiológicos de la región el país y el mundo.
- Es crítico para el análisis formulación y desarrollo de los programas de salud oral. Debe ser ético en función a su formación humana y cristiana, en el trato a sus pacientes.
- Evalúa su propio rendimiento, y tener conciencia de la necesidad de su mejoramiento continuo.

2. PSICOLOGÍA CLÍNICA

- Enfrenta las situaciones estresantes al atender y trabajar con pacientes odontológicos.
- Demuestra el dominio de habilidades y capacidades que permitan la atención óptima al cliente y utilizar habilidades para atender y proporcionar información preventiva en el campo de su competencia.
- Evalúa el nivel de dolor que poseen los clientes y diseñar y ejecutar programas individualizados para que el paciente enfrente el estrés y el dolor propio de su especialidad.
- Explica y sistematiza información sobre los procedimientos especiales de atención al niño y a pacientes excepcionales.

3. CARIOLOGÍA I (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos básicos de Cariología. Estructura. Evolución y Tratamiento en diferentes niveles
- Posee conocimientos científicos. Habilidades. Destrezas y Elevar el Nivel Cultural Odontológico de la comunidad, tratar de alcanzar la Prevención Ideal
- Forma Profesionales Integrales que se unan a los Equipos de Salud
- Desarrolla el Espíritu de Investigación para resolver Problemas Dentales

- Ser Eficiente en: Examen Clínico, Diagnóstico y Tratamiento de lesiones Dentarias con Instrumental y técnicas y materiales de Punta.
- Valora al Paciente como unidad biopsicosocial basado en principios Éticos y Morales.

4. OCLUSIÓN

- Aplica los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en los cursos de Anatomía General, Histología y Embriología, Fisiología y Fisiopatología, Anatomía de Cabeza y Cuello. Anatomía, Histología y Embriología Dental, Materiales Dentales.
- Aplica los conocimientos, habilidades y destrezas en la solución integral de un caso clínico.
- Resuelve la problemática de un determinado caso clínico, devolviéndole la normalidad anatómica y fisiológica alterada o perdida por el paciente.
- Promueve el espíritu de integración de todos los conocimientos adquiridos, en la solución integral de un determinado paciente.
- Promueve el espíritu de investigación, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas.

5. CIRUGÍA BUCAL I (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimiento científico, habilidades y destrezas en cirugía bucal para brindar atención a pacientes.
- Promueve el espíritu preventivo y resuelve problemas propios de la cirugía bucal.
- Propicia el dominio de procedimientos y técnicas propias de la cirugía.
- Desarrolla espíritu de investigación para resolver problemas complejos para mejorar la calidad de vida.

6. ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL I (CURSO DE CARRERA)

- Demuestra conocimientos sobre prevención en Odontología Preventiva y social
- Asume responsabilidades en el trabajo preventivo y social
- Domina estrategias y técnicas de prevención para su aplicación en la Odontología Social
- Aplica estrategias para el control de placa bacteriana en las enfermedades como la caries y enfermedad periodontal.

SEXTO SEMESTRE

1. PERIODONCIA I (CURSO DE CARRERA)

- Tiene conocimiento exacto de los contenidos significativos de la Periodoncia.
- Cultiva la actitud racional en el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.
- Demuestra conocimiento en la planificación de la fase de mantenimiento.

2. ORTODONCIA (CURSO DE CARRERA)

- Logra en el estudiante, un alto grado de dominio de los conocimientos científicos de Ortodoncia, en sus habilidades, destrezas y aptitudes en el manejo de casos clínicos de Ortodoncia y Ortopedia en sus niveles preventivo e interceptivo.
- Desarrolla el espíritu crítico de investigación en los estudiantes para analizar, interpretar y resolver problemas sociales y alteraciones dento-maxilo-faciales para mejorar la calidad de vida de los seres humanos.
- Promueve el respeto y responsabilidad en el trato de la persona como unidad biológica, psicológica y social,

demostrando capacidad, basada en sólidos principios éticos y morales.

- efectúa un manejo adecuado de instrumentos y materiales adecuados para confeccionar dispositivos ortodónticos removibles en laboratorio.

3. CARIOLOGÍA II (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades, destrezas y aptitudes en Endodoncia, para brindar atención al paciente.
- Posee capacidad y habilidad, para desarrollar el espíritu de investigación para resolver problemas relacionados con la Endodoncia.
- Afianza su identidad personal y profesional y cultivar su autoestima, sus principios éticos y morales así como los valores humanísticos, para la mejor atención a sus pacientes.

4. PROSTODONCIA FIJA (CURSO DE CARRERA)

- Conoce y comprende las definiciones de términos protéticos, el diagnóstico, plan de tratamiento y pronóstico.
- Conoce, comprende y aplica los principios y las etapas del tallado de los dientes.
- Conoce, comprende, aplica y efectúa las preparaciones dentarias y las técnicas de construcción de los diferentes retenedores y/o coronas.
- Conoce, comprende, aplica, emplea y efectúa las diversas técnicas de impresión de acuerdo a los materiales.
- Conoce, comprende y utiliza los modelos de trabajo y el articulador, efectuar el patrón de cera de coronas y puentes.
- Conoce, comprende y hace el revestido y colado de las coronas y puentes.
- Conoce, comprende y construye puentes fijos, hacer la prueba en boca y la cementación de las prótesis fijas.

5. PROSTODONCIA REMOVIBLE (CURSO DE CARRERA)

- Aplica los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en cada una de las asignaturas cursadas en los semestres anteriores.
- Aplica las habilidades y destrezas adquiridas, en la solución integral del paciente edéntulo total o parcial
- Resuelve la problemática de un paciente parcial y totalmente desdentado, devolviéndole la normalidad anatómica, fisiológica (masticación, fonación) y estética alteradas o pérdidas por el paciente.
- Promueve el espíritu de investigación, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas.

6. ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL II (CURSO DE CARRERA)

- Asume la prevención en salud bucal en todos los pacientes en sus diferentes formas controlando caries y enfermedad periodontal.
- Efectúa en pacientes un programa preventivo promocional de dieta y nutrición y de prevención con educación directa
- Asume la prevención de la caries dental con las diferentes formas de detección, del huésped susceptible, ambiente propicio y agente causal.

SÉTIMO SEMESTRE

1. PERIODONCIA II (CURSO DE CARRERA)

- Establece el diagnóstico de enfermedad gingival y periodontal.
- Realiza el tratamiento pertinente.
- Ejecuta el postoperatorio.

2. ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL II CLÍNICA (CURSO DE CARRERA)

- Asume la prevención en salud bucales todos los pacientes en sus diferentes formas controlando caries y enfermedad periodontal .
- Efectúa en los pacientes de la Clínica Odontológica un programa preventivo promocional, nutricional y educacional.
- Asume la prevención de la caries dental con las diferentes formas de control

3. CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO I (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades, destrezas y aptitudes en el Diagnóstico clínico radiográfico.
- Asume un espíritu de investigación para resolver la problemática de salud bucal y general para mejorar la calidad de vida.
- Valora a la persona humana como una entidad biopsicosocial, demostrando capacidad, basada en sólidos principios éticos y morales.
- Sustenta estrategias que garantizan la permanencia y desarrollo y un continuo mejoramiento de calidad de vida a través de elaboración de instrumentos

4. ODONTOPEDIATRÍA (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimiento científico, habilidades, destrezas y aptitudes en la atención integral del niño y del adolescente.
- Desarrolla el espíritu de investigación utilizando la razón para resolver problemas del quehacer diario en la atención del niño y del adolescente.
- Muestra un alto grado de dominio en las técnicas terapéuticas y estrategias de prevención en Odontopediatría.

- Demuestra dedicación, honestidad y veracidad en el proceso del tratamiento del niño y del adolescente con espíritu de servicio y responsabilidad

5. CIRUGÍA BUCAL II (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades y destrezas en anestesia y cirugía bucal para brindar una óptima atención a los pacientes.
- Domina estrategias y destrezas para resolver problemas de salud relacionados con la anestesia y cirugía bucal.
- Valora a la persona humana o paciente como una unidad biopsicosocial, demostrando capacidad, basada en los más sólidos, principios éticos y morales.
- Desarrolla el principio de investigación para mejorar las técnicas, estrategias y procedimientos en cirugía bucal.

6. EMERGENCIAS MEDICO ODONTOLÓGICAS (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades y destrezas para realizar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las patologías más frecuentes de emergencias tanto médicas como odontológicas.
- Afianza su identidad profesional como integrante importante en la atención del paciente.
- Valora a la persona como una unidad biopsicosocial, demostrando capacidad basada en sólidos principios éticos y morales.

7. CARIOLOGÍA II CLÍNICA I (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades, destrezas y aptitudes en Operatoria Dental para brindar atención al paciente
- Posee capacidad y habilidad para desarrollar el espíritu de investigación para resolver problemas relacionados con la investigación.
- Afianza su identidad personal y profesional y cultiva su autoestima, sus principios éticos y morales, así como, los valores humanizantes, para mejor atención a sus pacientes.

8. PROSTODONCIA CLÍNICA I (CURSO DE CARRERA)

- Domina técnicas y procedimientos que le permiten obtener el diagnóstico, el plan de tratamiento y pronóstico de los problemas dentarios a ser solucionados por tratamientos protéticos fijos.
- Domina técnicas y procedimientos clínicos y de laboratorio que le permiten restaurar, reemplazar y rehabilitar con prótesis fijas las piezas dentarias de sus pacientes problema.
- Domina técnicas y estrategias que le permitan obtener el diagnóstico, el plan de tratamiento y el pronóstico de los problemas producidos por la pérdida parcial o total de las piezas dentarias.
- Domina técnicas y estrategias que le permiten realizar e instalar prótesis removibles a pacientes total o parcialmente desdentados.
- Desarrolla el espíritu de investigación que le permite resolver los problemas de salud bucal de los pacientes con necesidades protéticas fijas y de los pacientes parcial o totalmente edéntulos.

OCTAVO SEMESTRE

1. ERGONOMÍA Y ORGANIZACIÓN ESTOMATOLÓGICA (CURSO DE CARRERA)

- Explica la ergonomía y organización aplicada la consultorio odontológico.
- Aplica el diseño ergonómico del consultorio dental.
- Establece un modelo ergonómico y organizacional en la consulta privada.

2. BIOESTADÍSTICA EN ODONTOLOGÍA (CURSO DE CARRERA)

- Demuestra eficiencia en el procesamiento de información necesaria para fines de diagnóstico odontológico de pacientes.
- Prueba hipótesis acerca de pacientes que presentan repetidas características odontológicas.

3. CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO II (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades, destrezas y aptitudes en el Diagnóstico clínico radiográfico.
- Asume un espíritu de investigación para resolver la problemática de salud bucal y general para mejorar la calidad de vida.
- Valora a la persona humana como una entidad biopsicosocial, demostrando capacidad, basada en sólidos principios éticos y morales.
- Sustenta estrategias que garantizan la permanencia y desarrollo y un continuo mejoramiento de calidad de vida a través de elaboración de instrumentos

4. CIRUGÍA MAXILO FACIAL (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades, destrezas y aptitudes en Cirugía Máxilo Facial, para brindar una mejor atención al paciente
- Desarrolla el espíritu de investigación para resolver problemas del mundo natural social para mejorar la calidad de vida.
- Valora a la persona como la unidad biopsicosocial, demostrando capacidad, basada en sólidos principios éticos y morales.
- Elabora estrategias para garantizar la permanencia de mejoramiento continuo de la calidad a través de la elaboración de los instrumentos.

5. CIRUGÍA BUCAL III (CURSO DE CARRERA)

- Establece el diagnóstico bucal.
- Realiza el tratamiento requerido.
- Ejecuta el postoperatorio.

6. CARIOLOGÍA CLÍNICA II (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimientos científicos, habilidades y destrezas en Operatoria Dental y Endodoncia, para brindar atención a pacientes.
- Promueve el espíritu preventivo y resuelve problemas propios de la especialidad.
- Propicia el dominio de procedimientos y técnicas propias de la Operatoria y Endodoncia.
- Desarrolla el espíritu de la investigación para resolver problemas donde hay falta o carencia de conocimiento, para mejorar la calidad de vida del paciente.

7. PROSTODONCIA CLÍNICA II (CURSO DE CARRERA)

- Domina técnicas y procedimientos que le permiten obtener el diagnóstico, el plan de tratamiento y pronóstico de los problemas dentarios a ser solucionados por tratamientos protéticos fijos.
- Domina técnicas y procedimientos clínicos y de laboratorio que le permiten restaurar, reemplazar y rehabilitar con prótesis fijas las piezas dentarias de sus pacientes problema.
- Domina técnicas y estrategias que le permitan obtener el diagnóstico, el plan de tratamiento y el pronóstico de los problemas producidos por la pérdida parcial o total de las piezas dentarias.
- Domina técnicas y estrategias que le permiten realizar e instalar prótesis removibles a pacientes total o parcialmente desdentados.
- Desarrolla el espíritu de investigación que le permite resolver los problemas de salud bucal de los pacientes con necesidades protéticas fijas y de los pacientes parcial o totalmente edéntulos.

8. PERIODONCIA III (CURSO DE CARRERA)

- Establece el diagnóstico periodontal
- Realiza el tratamiento requerido
- Ejecuta el Post-operatorio.

NOVENO SEMESTRE

1. CLÍNICA INTEGRAL DEL NIÑO I (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimiento científico, habilidades, destrezas y aptitudes en la atención integral del niño y del adolescente. Y en el manejo de casos clínicos de Ortodoncia y Ortopedia en sus niveles preventivos e interceptivos

- Desarrolla el espíritu de investigación utilizando la razón para resolver problemas del quehacer diario en la atención del niño y del adolescente.
- Muestra un alto grado de dominio en las técnicas terapéuticas y estrategias de prevención en Odontopediatría y Ortodoncia.
- Demuestra dedicación, honestidad y veracidad en el proceso del tratamiento del niño y del adolescente con espíritu de servicio y responsabilidad, basados en sólidos principios éticos y morales.
- efectúa un manejo adecuado de instrumentos y materiales en el tratamiento de la dentición temporaria y permanente joven según técnicas y procedimientos.

2. ADMINISTRACIÓN ODONTOLÓGICA

- Explica el proceso administrativo, organizacional, el planeamiento estratégico, la administración por calidad y el marketing aplicado a la odontología.
- Aplica un plan estratégico en odontología para el ejercicio profesional desarrollando la mercadotecnia aplicada a la odontología.
- Aplica la dirección y gestión de proyectos.

3. PRÁCTICA HOSPITALARIA I

- Identifica las diversas patologías médicas, quirúrgicas, gineco – obstétricas, pediátricas y las emergencias relacionándolas con la patología odontológica.
- Integra al paciente con patología odontológica en las diversas posibilidades nosológicas que pueden aquejarlo simultáneamente.
- Desarrolla el concepto de unidad clínica en el paciente enfermo.

4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN EN ODONTOLOGÍA

- Estimula la sensibilidad investigativa del estudiante.
- Elabora proyectos de investigación.
- Investiga problemas odontológicos de la realidad local regional y del país.
- Es ético en función a su formación humana y cristiana.
- Es capaz de evaluar su propio rendimiento, y tener conciencia de la necesidad de su mejoramiento continuo.

5. CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I (CURSO DE CARRERA)

- Selecciona y evalúa los casos clínicos.
- Realiza el examen clínico general y regional, y elaborar la historia clínica del paciente.
- Ordena y hace los exámenes auxiliares (radiografías periapicales, panorámicas, impresiones, modelos de estudio y montaje de los mismos.
- efectúa el diagnóstico clínico, radiográfico y en los modelos de estudio.
- Elabora el plan de tratamiento integral del paciente.
- efectúa el pronóstico del caso clínico.
- Realiza el plan de tratamiento integral del paciente.
- Realiza la epicrisis de paciente.
- Da de alta al paciente.

DÉCIMO SEMESTRE

1. CLÍNICA INTEGRAL DEL NIÑO II (CURSO DE CARRERA)

- Posee conocimiento científico, habilidades, destrezas y aptitudes en la atención integral del niño y del adolescente

y en el manejo de casos clínicos de Ortodoncia y Ortopedia en sus niveles preventivos e interceptivos

- Desarrolla el espíritu de investigación utilizando la razón para resolver problemas del quehacer diario en la atención del niño y del adolescente.
- Muestra un alto grado de dominio en las técnicas terapéuticas y estrategias de prevención en Odontopediatría y Ortodoncia.
- Demuestra dedicación, honestidad y veracidad en el proceso del tratamiento del niño y del adolescente con espíritu de servicio y responsabilidad, basados en sólidos principios éticos y morales.
- efectúa un manejo adecuado de instrumentos y materiales en el tratamiento de la dentición temporaria y permanente joven según técnicas y procedimientos.

2. ODONTOLOGÍA LEGAL Y DEONTOLÓGICO (CURSO DE CARRERA)

- Aplica los conocimientos y Procedimientos Odontológicos: Identificación.
- Coadyuva en aspectos técnicos Forenses: Dictamen Pericial, Protocolos de Traumatismos, Lesiones, Asfixias, Intoxicaciones, Autopsia.
- Incentiva e inculca, los principios éticos, la responsabilidad

3. CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO II (CURSO DE CARRERA)

- Selecciona y evalúa los casos clínicos.
- Realiza el examen clínico general y regional, y elaborar la historia clínica del paciente.
- Ordena y hace los exámenes auxiliares (radiografías periapicales, panorámicas, impresiones, modelos de estudio y montaje de los mismos.

- efectúa el diagnóstico clínico, radiográfico y en los modelos de estudio.
- Elabora el plan de tratamiento integral del paciente.
- efectúa el pronóstico del caso clínico.
- Realiza el plan de tratamiento integral del paciente.
- Realiza la epicrisis de paciente.
- Da de alta al paciente.

4. PRÁCTICA HOSPITALARIA II

- Identifica las diversas patologías médicas, quirúrgicas, gineco-obstétricas, pediátricas y las emergencias relacionándolas con la patología odontológica.
- Integra al paciente con patología odontológica en las diversas posibilidades nosológicas que pueden aquejarlo simultáneamente.
- Desarrolla el concepto de unidad clínica en el paciente enfermo.

5. ODONTOLOGÍA ESPECIAL (CURSO DE CARRERA)

- Capacita a los Estudiantes de Odontología, sobre algunas enfermedades generales que repercuten en la práctica dental.
- Destaca la importancia de identificar y remitir con el médico al paciente ambulatorio que desconozca sus padecimientos sistémicos.
- Resalta la necesidad de trabajo interdisciplinario entre profesionales de la salud.
- Toma decisiones rápidas y eficientes en relación con las enfermedades generales que interfieran o modifiquen el plan de tratamiento dental

2.5.3. PERFIL DEL EGRESADO DE ODONTOLOGÍA DE LA UCSM

Una profesión para:

- a) Actuar con idoneidad, responsabilidad social y ética profesional para identificar, analizar, comprender y abordar la problemática de Salud Oral de la población de su entorno;
- b) Manejar con un alto nivel académico y profesional tecnologías y metodologías de última generación en el tratamiento integral del paciente;
- c) Proponer, diseñar y conducir políticas y Programas de Salud Oral gestionándolos de manera eficiente y eficaz.

3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. A NIVEL INTERNACIONAL

MARÍA J. FERRO T. Profesor agregado de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela. MOTIVACIÓN, EXPECTATIVAS Y METAS IMPLICADAS EN EL DESEMPEÑO ESTUDIANTIL EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA. VENEZUELA 2003²⁸. Esta investigación consistió en que el estudiante se desenvuelva como cogestor de su aprendizaje, estimularse para formar parte del proceso educativo motivándose hacia el logro y conduciéndose hacia alcanzar sus expectativas y subsecuentemente sus metas durante su desempeño clínico odontológico que lo ayudarán a ir en búsqueda de la excelencia, capaz de asumir su desempeño clínico, perseverar en él, desarrollarlo y resolver cualquier contratiempo que se le presente en el proceso.

²⁸ Publicado en HOME > EDICIONES > VOLUMEN 43 N° 1 / 2005, con la dirección WEB: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2005/1/motivacion_expectativas_metas_impli_cadas_desempeno_estudiantil.asp

Llegando a las siguiente conclusión: 1).- Establecer un ambiente de confianza y participación, que favorece la responsabilidad motiva del estudiante, y así propicia su aprendizaje permitiéndole al estudiante actuar como cogestor de su aprendizaje, se estimula para formar parte del proceso motivado hacia el logro, persiguiendo sus expectativas y alcanzando sus metas. 2).- La proximidad a la excelencia académica, puede obtenerse a través del punto óptimo de flujo de aprendizaje, que permite una gran concentración en el momento de realizar actividades clínicas que consideremos importantes e interesantes y que a su vez sean altamente gratificantes.

4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre nivel de motivación y logro de competencias de los estudiantes del IX semestre de odontología de clínica de la UCSM. Arequipa - 2011.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Precisar el Nivel de Motivación de los estudiantes del IX semestre de odontología en clínica de la UCSM
- b) Identificar el logro de Competencias de los estudiantes del IX semestre de odontología en Clínica de la UCSM

5. HIPÓTESIS

"Dado que el Nivel de Motivación de los estudiantes, repercute en su desarrollo académico. Es probable que exista relación entre nivel motivación y logro de competencias en los estudiantes de odontología de clínica de la UCSM, durante el año 2011".



III PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. TÉCNICAS

Para proceder a la fase de la recolección de datos utilizaremos la técnica de la entrevista y su respectivo instrumento como es el "Cuestionario C/ RM/LC-2011" a los estudiantes del IX semestre de odontología de la UCSM, para determinar la existencia de relación entre ambas variables, pues de esta forma se obtendrá la información de las unidades de estudio.

Durante la recolección de los datos, se dará inicialmente las instrucciones necesarias, motivándose los estudiantes del IX semestre de odontología de la UCSM para que respondan con veracidad. La duración de la aplicación del Cuestionario C/ RM/LC-2011, será de 25 minutos.

Finalmente la Fuente de recolección de datos se denominará RM/LC-2011, que significa "Relación de la motivación en logro de las competencia - 2001".

1.2. INSTRUMENTO

El Cuestionario se ha diseñado teniendo en cuenta las variables y sus respectivos indicadores. Los materiales a utilizarse serán el formato y formulario de preguntas, y los útiles de escritorio que se requieran.

Teniendo en cuenta las variables está diseñado en base a:

Teoría de Mc Clelland

Se basa en la teoría motivacional de McClelland, comprobando el grado de motivación según cuatro apartados: logro, poder, competencia y afiliación. Considerando el aporte de L. M. Ruiz, J. L.

Graupera, Gutiérrez, M. y T. Nishida (2004). Este cuestionario busca conocer cómo piensas, sientes y vives las situaciones que se te presentan en las prácticas.

Test de autoconfianza (autoestima y motivación)

Que permite valora la situación actual del estudiante sobre su autoconfianza en base a su autoestima y motivación

Logro de competencias

Se considera la apreciación de los estudiantes por competencias que han adquirido en el desarrollo a algunas de las asignaturas que se consideran en su Plan de Estudios.

Su estructura es la siguiente:

- 1er Factor : Motivación por Afiliación
- 2do Factor : Motivación para el logro
- 3er Factor : Motivación por la competencia
- 4to Factor : Motivación por el Poder
- 5to Factor : Autoconfianza
- 6to Factor : Ansiedad ante el error y las situaciones de estrés
- 7mo Factor : Compromiso y entrega en el Aprendizaje
- 8vo Factor : Competencia percibida
- 9no Factor : Logro de Competencias

Asignaturas que han permitido el desarrollo óptimo de tu práctica

- E 9-10
- D 7-8
- C 5-6
- B 3-4
- A 0-2

Asignaturas que recomiendas

- A 0-2
- B 3-4
- C 5-6

D 7-8

E 9-10

Ponderación:

Para cada respuesta una letra, cuya equivalencia es:

A	Del todo en desacuerdo	1 punto
B	Un poco en desacuerdo	2 puntos
C	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3 puntos
D	Un poco de acuerdo	4 puntos
E	Del todo de acuerdo	5 puntos

Valoración de la puntuación

Se suma la puntuación mas alta de las variables nivel de motivación y logro de competencias en clínica y se compara con la escala vigesimal y con una regla de 3 determinamos su puntuación

Muy bueno 18-20

Es una persona con excelente motivación y cree firmemente en sus habilidades para superar dificultades, solucionar problemas y triunfar ante la adversidad.

Bueno 15-17: La mayor parte del tiempo confía en tu habilidad para lidiar con las situaciones y problemas que te encuentras. Como la mayoría de la gente, puedes sentir buena motivación en algunos factores que en otros.

Regular 11-14: Su motivación es regular, podría ser mayor. Quizá se sienta un poco ansioso o esté experimentando incertidumbre a la hora de tener que enfrentarte a tus circunstancias.

Deficiente 0-10: Su motivación parece estar bastante baja en el presente.

Logro en inicio / Deficiente:0-10 Cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos, necesitando mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje

Logro en proceso / Regular:11-14 Cuando el estudiante está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.

Logro previsto / Bueno: 15-17 Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo

Logro destacado/ Muy Bueno:18-20 Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos, demostrando incluso un manejo solvente y satisfactorio en todas las tareas propuestas

Cuadro de la estructura del instrumento

VARIABLES	INDICADORES/ FACTORES	ITEMS
Nivel de Motivación	Motivación por afiliación	01 al 04
	Motivación para el Logro	05 al 08
	Motivación por Competencia	09 al 12
	Motivación por Poder	13 al 16
	Autoconfianza	54 al 63
Logro de Competencias en Clínica	Compromiso y entrega en el aprendizaje	17 al 31
	Ansiedad ante el error y las situaciones de estrés	32 al 46
	Competencia percibida	47 al 53
	Logro de competencias	64 al 65

1.3. MODELO DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO C/RM/LC-2011

Estimado estudiante de clínica. Lee las siguientes afirmaciones y decide tu valoración con cada una. Ten en cuenta que tus respuestas repercutirán en la mejora educativa, así que sé honesto. Si puntúas más alto de lo que sientes realmente, solo te estarás engañando a ti mismo. Para puntuar, utiliza la siguiente escala:

- A Del todo en desacuerdo
- B Un poco en desacuerdo
- C Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- D Un poco de acuerdo
- E Del todo de acuerdo

Tu respuesta no aprueba o desaprueba, sino orienta. Marca una "X" donde crees que corresponda

AFIRMACIÓN EN LAS PRÁCTICAS DE CLÍNICA		VALORACIÓN				
	MOTIVACIÓN POR AFILIACIÓN	A	B	C	D	E
01	Para usted son igual de importantes las relaciones con sus compañeros que la realización de una práctica perfecta					
02	A la hora de realizar correctamente una práctica, consideraría de igual modo las instrucciones recibidas de su docente que las que pudiera darle un compañero para ayudarlo.					
03	Para usted es tan importante relacionarse con sus compañeros dentro de la clínica como la realización de la propia práctica.					
04	Se siente más motivado por las relaciones con sus compañeros que por su práctica en clínica					
MOTIVACIÓN PARA EL LOGRO:		A	B	C	D	E
05	El reconocimiento de su práctica por parte de tus docentes afecta positivamente a su rendimiento					
06	Para usted es importante el reconocimiento de su buena práctica.					
07	El riesgo al fracaso en la práctica que está realizando le hace esforzarse en su práctica					
08	A la hora de practicar le influye el objetivo de conseguir unas metas fijadas.					
MOTIVACIÓN POR COMPETENCIA		A	B	C	D	E
09	Le satisface la realización de una práctica que no alcanza el grado de calidad requerido.					
10	Le gusta recibir todas las pautas del proceso a realizar con detalle.					
11	Confía en que sus compañeros realicen sus prácticas, igual o mejor que Usted.					
12	Le gustaría que le permitiesen desarrollar ideas propias para solucionar problemas, tanto en el tratamiento como en el plano de las relaciones con el paciente.					
MOTIVACIÓN POR PODER		A	B	C	D	E
13	Prefiere mejorar su práctica en clínica, postergando inclusive el desarrollo de otras asignaturas.					
14	Dada la situación actual si usted tuviese un cargo en la clínica, lo utilizaría para influir en las personas para bien de las mismas.					
15	Le atrae la idea de hacer algo realmente impactante en la clínica					
16	Dada la situación de la clínica, le gustaría ocupar un puesto con más o menos poder para influir en personas o situaciones.					
COMPROMISO Y ENTREGA EN EL APRENDIZAJE		A	B	C	D	E
17	Me concentro mucho en lo que tengo que practicar en clínica.					
18	Practico una y otra vez para conseguir realizar bien mis prácticas.					
19	Siempre sigo los consejos de quien me enseña bien.					
20	Puedo llegar a practicar muy intensamente si veo que mi rendimiento en clínica mejora.					

21	Cuando en la clínica practico, sigo al pie de la letra las normas que establecen mis docentes.					
22	Cuando practico en clínica trato de mejorar, aunque sea una práctica difícil para mí.					
23	Normalmente escucho las cosas que me dice mi profesor de práctica.					
24	Trato de trabajar más intensamente que otros compañeros para poder ser bueno en clínica.					
25	Me tomo las prácticas de clínica de forma más seria que otros compañeros.					
26	Aunque no pueda realizar bien mis prácticas, nunca abandono, sino que continúo con mis esfuerzos hasta conseguirlo.					
27	Obedezco los consejos de mi profesor de prácticas sin dejarlos de lado o evitarlos.					
28	Puedo llevar a cabo cualquier tipo de práctica, por intensa que sea, si esta me puede ayudar a mejorar mi rendimiento profesional.					
29	Cuando practico, sigo al pie de la letra las reglas y reglamentos establecidos.					
30	Practico con paciencia para conseguir hacerlo bien.					
31	Siempre me preparo muy en serio antes de practicar en la clínica.					
	ANSIEDAD ANTE EL ERROR Y LAS SITUACIONES DE ESTRÉS	A	B	C	D	E
32	A menudo me pongo nervioso/a y mi rendimiento baja, cuando tengo que realizar las prácticas delante de mis compañeros de clínica.					
33	Antes de practicar en clínica, estoy intranquilo/a por el recuerdo de mis fallas en los días anteriores.					
34	Muchas veces, cuando estoy frente al paciente, me pongo nervioso/a y no puedo actuar tan bien como me gustaría.					
35	Mientras practico, estoy más preocupado/a en pensar que no lo voy a realizar bien, que pensando que sí lo conseguiré.					
36	Me preocupa a menudo el paciente antes de un tratamiento.					
37	Cuando estoy delante de los pacientes de la clínica, me pongo tan nervioso/a, que hago las cosas peor de lo que soy capaz.					
38	A menudo me pongo nervioso/a cuando practico en público.					
39	No quiero hacer prácticas de clínica porque tengo miedo de cometer errores.					
40	Cuando practico en clínica, suelo llegar a ponerme más nervioso/a que otros compañeros.					
41	Aunque sólo cometa un error durante la práctica, deseo que venga otro compañero a substituirme.					
42	Aunque participe en mis actividades preferidas, cuando tengo que actuar delante de muchos compañeros de la clínica hago las cosas peor de lo que acostumbro.					
43	Cuando hay público, me pongo tenso/a y no puedo actuar como habitualmente lo hago.					
44	Cuando llega la hora de actuar en clínica, a menudo vacilo porque temo cometer errores.					
45	Cuando participo en clínica, a veces deseo escapar de allí porque tengo miedo de hacer las cosas mal.					
46	Soy bastante malo/a actuando delante de mis compañeros de clínica.					
	COMPETENCIA PERCIBIDA	A	B	C	D	E
47	Pienso que poseo las cualidades necesarias para ser bueno/a odontólogo/a.					
48	En la práctica clínica, siempre tengo la sensación de ser superior, de ser mejor que los demás compañeros.					
49	Pienso que poseo mejores capacidades que otros compañeros para la clínica.					
50	Creo que soy mejor que muchos compañeros en la clínica					
51	Con frecuencia he recibido felicitaciones por ser mejor que otros compañeros de clínica.					
52	Otros me dicen que soy capaz de realizar bien cualquier práctica en la clínica.					
53	Hasta el momento, soy bueno en clínica sin realmente esforzarme en serlo.					
	AUTOCONFIANZA	A	B	C	D	E
54	Siempre consigo resolver prácticas difíciles si lo intento lo suficiente.					
55	Si la gente se opone a mí, siempre encuentro modos de conseguir lo que quiero.					
56	Me resulta fácil perseguir mis objetivos y conseguir mis metas.					
57	Tengo los suficientes recursos como para manejar situaciones imprevistas					

58	Estoy seguro de que puedo lidiar de forma efectiva con contratiempos repentinos.				
59	Suelo encontrar varias soluciones a los problemas que me surgen.				
60	Permanezco en calma cuando me enfrente a situaciones difíciles.				
61	Puedo resolver la mayoría de los problemas con los que me encuentro.				
62	Pongo más esfuerzo en mi práctica cuando las cosas no van bien porque quiero conseguir mis objetivos.				
63	Tengo la certeza de que puedo enfrentarme a cualquier cosa que se presentan en mis prácticas.				

LOGRO DE COMPETENCIAS

64.- Escribe el nombre de las asignaturas que has llevado que te han permitido el desarrollo óptimo de tu práctica:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

65.- Escribe el nombre de las asignaturas que recomiendas se mejoren:

.....

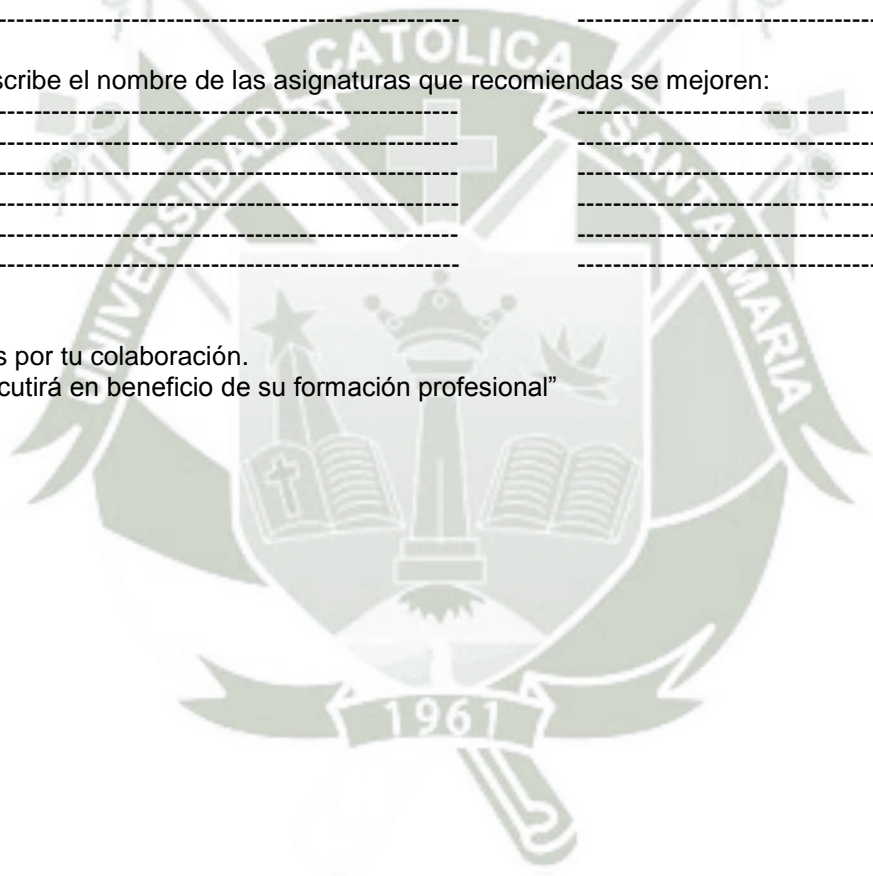
.....

.....

.....

.....

Gracias por tu colaboración.
"Repercutirá en beneficio de su formación profesional"



1.4. MATERIALES DE VERIFICACIÓN

Se ha previsto la relación de competencia, las cuales se encuentran en el Perfil del Egresado, así como las competencias de las diferentes asignaturas, las mismas que se encuentran el Plan de Estudios, materiales que recurriremos en su oportunidad.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

El trabajo de investigación se desarrollará en la clínica de odontología de la UCSM. La clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, está, ubicada en Umacollo, distrito de Yanahuara, provincia, departamento y región Arequipa, donde sus estudiantes realizan sus prácticas requisito fundamental para la formación del profesional en Odontología.

2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

El trabajo de investigación es coyuntural puesto que se realizará durante el 1er semestre del año 2011. Y la recolección de datos propiamente dicha se desarrollará en el mes de febrero de 2011.

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

2.3.1. UNIVERSO

Para la presente investigación, se tomará como universo a todos los estudiantes que realizan su práctica en Clínica, del Noveno Semestre de la carrera profesional de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Por lo tanto el universo poblacional estudiantil estará conformado por 130 estudiantes.

2.3.2. LA MUESTRA

La muestra específica será determinada dentro de los 130 Estudiantes de Odontología de la Universidad Católica de Santa María (UCSM. Debido a que el interés del estudio es la estimación de una proporción poblacional, la formula a utilizar será la siguiente:

$$n = \frac{k^2 NPQ}{k^2 PQ + NE^2}$$

Donde:

- n*: es el tamaño de la muestra que deberá ser tomada de la población
- N*: es el tamaño de la población
- E*: es el límite deseado de error
- k*: es el Nivel de confianza
- P*: es la proporción verdadera, en la población de unidades en esa clase
- Q*: es la proporción, en la población, de unidades que no pertenecen a esa clase

En este caso debido a que desconocemos los valores de *P* y *Q*, un tamaño de muestra aproximado puede determinarse al reemplazarlos con los valores de $P=0.5$ y $Q=0.5$. Los valores que tomarán los otros elementos son:

N= 130 (Total de estudiantes del IX semestre de odontología)

E= 5% (Mientras menor sea el error mayor exactitud habrá en los resultados)

k= 95% (De acuerdo a la campana de Gauss, esa probabilidad corresponde a un $z=1.96$)

Al sustituir los valores, se obtiene lo siguiente:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 130 \times 0.5 \times 0.5}{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 + 130 \times (0.05)^2}$$

$$n = \frac{124.852}{1.28}$$

$$n = 97.13$$

$$n = 97 \text{ estudiantes}$$

Para una población de 130 estudiantes, se tomará una muestra de 97 estudiantes

2.3.3. MUESTREO

Se utiliza el muestreo por conveniencia considerando que todos los estudiantes determinados para la muestra son muy semejantes y pertenecen al universo.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.1. ORGANIZACIÓN

- Aplicación de prueba piloto del instrumento.
- Validación del instrumento.
- Recolección de datos.
- Tratamiento estadístico.
- Análisis de los resultados.
- Informe final.

3.2. RECURSOS

3.2.1. HUMANOS

- Investigadora
- Estudiantes del IX semestre de odontología de Clínica de la UCSM

3.2.2. MATERIALES

- Útiles de escritorio

3.2.3. SERVICIOS:

- Impresión
- Fotocopias
- Movilidad
- Bibliotecas (Internet)

3.3. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

El Cuestionario para su validación está implícita; porque se a adecuado el instrumento original de la teoría motivacional de McClelland, comprobado el grado de motivación²⁹ , y permite valorar la situación actual del estudiante sobre su autoconfianza en base a su autoestima y motivación³⁰

3.4. CRITERIOS PARA EL MANEJO DE RESULTADOS

Posteriormente a la obtención de los datos a través del Cuestionario a las unidades de estudio, procesados y ordenados estadísticamente de acuerdo a las variables, precisadas a través de sus indicadores; relacionaremos con los objetivos e hipótesis de la investigación, para obtener conclusiones precisas relacionadas con las hipótesis y sugerir alternativas de solución.

²⁹ Considerando el aporte de L. M. Ruiz, J. L. Graupera, Gutiérrez, M. y T. Nishida (2004)

³⁰ Test de autoconfianza (autoestima y motivación)

IV CRONOGRAMA DE TRABAJO

Tiempo de actividades	Mes enero				Mes Febrero				Mes Marzo				Mes Abril				Mes Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Recolección de datos	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x								
2. Estructuración de resultados													x	x	x	x				
3. Informe final																	x	x	x	x

Fecha: Arequipa; 10 de marzo de 2011

Firma : Yerlin Melissa Budiel Salguero



BIBLIOGRAFÍA

- Alcover, C., Martínez, D., Rodríguez, F. y Domínguez, R. (2004). *Introducción a la Psicología del Trabajo*. Madrid McGraw-Hill.
- De Ibarrola, M. (2008), "Formación escolar por competencias", en *Revista Ide@s CONCYTEG*, año 3, núm.39
- DeSeCo (2005), *The definition and selection of key competencies*, Executive Summary
- Díaz Barriga, A. (2006), "El enfoque de competencias en la educación. ¿Una alternativa o un disfraz de cambio?", en *Perfiles Educativos*, vol. XXVIII
- Gonczi, A. (2003), "Teaching and learning on the key competencies", en D.S. Rychen, L.H. Salganik y M.E. McLaughlin (eds.), *Selecting contributions to the 2nd DeSeCo Symposium*, Neuchatel, Suiza, Swiss Federal Statistical Office
- González, J. y Wagenaar, R. (2003). *Tuning Educational Structures in Europe. Informe Final. Fase Uno*. Bilbao: Universidad de Deusto.
- Huertas, J. A. y Montero, I. (2003). Procesos de motivación. Motivación en el aula. En E. García Fernández-Abascal, M. P. Jiménez Sánchez y M. D. Martín Díaz (Eds.), *Emoción y Motivación: la adaptación humana*, Vol. II. Madrid: Centro de Estudios Ramón Areces, S.A.
- Lucas, S. (2007). *Motivación de logro y desarrollo humano y sostenible a través del modelo Aprendizaje-Servicio*. En Libro de Actas del IV Simposio Internacional URELVA: integración Universitaria y desarrollo Regional Humano y Sostenible: Europa, América Latina y El Caribe, celebrado en la Facultad de Educación y Trabajo Social.

- Martínez, J. B. (2008), "La ciudadanía se convierte en competencia: avances y retroceso", en J. Gimeno (comp.), *Educaren competencias ¿qué hay de nuevo?*, Madrid, Morata
- Martínez-Odría, A. (2005). *CIVICUS. Service-Learning o Aprendizaje-Servicio: Diálogo entre la universidad y la Comunidad. Una Guía Práctica*. Valladolid: Fundación General de la Universidad de Valladolid y Education and Culture Leonardo da Vinci (Reference material).
- Mayordomo, S. (2006). Motivación en el aula: estrategias de intervención. Apéndice del Capítulo "La motivación social". En A. Gómez, E. Gaviria y Fernández, I. (Coords.), *Psicología Social*. Madrid: Sanz y Torres.
- Moreno Olivos, T. (2004), "Evaluación cualitativa del aprendizaje: enfoques y tendencias", en *Revista de la Educación Superior*, vol. XXXIII (3), núm. 131, julio–septiembre, México, ANUIES
- Oates, T. (2003), "Key skills /key competencies: Avoiding the pitfalls of current initiatives", en D.S. Rychen, L.H. Salganiky M.E. McLaughlin (eds.), *Selecting contributions to the 2nd DeSeCo Symposium*, Neuchatel, Suiza, Swiss Federal Statistical Office
- Ovejero, A. (2006). *Psicología del trabajo en un mundo globalizado. Cómo hacer frente al mobbing y al estrés laboral*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Ovejero, A. y Lucas, S. (2005). Algunas consecuencias psicosociales de las expectativas educativas. En *Revista de Psicología Social Aplicada*
- Pérez Gómez, A. (2008), "¿Competencias o pensamiento práctico? La construcción de los significados de representación y de acción", en J. Gimeno (comp.), *Educaren competencias ¿qué hay de nuevo?*, Madrid, Morata
- Pintrich, P. R. y Schunk, D. (2004). *Motivation in Education. Theory, research and Applications*. New Jersey: Merrill Prentice Hall.

- Reeve, J. (2002). *Motivación y emoción* (3ª ed.) México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana
- Rodríguez, M.L. (2007). La competencia laboral y la formación de las personas en el marco del “long life learning”. Bibliografía comentada. En *Revista de Aula de Innovación Educativa*
- Rychen, D.S. y L.H. Salganik (2006), *Las competencias clave para el bienestar personal, social y económico*, Málaga, España, Ediciones Aljibe
- Sprenger, R. K. (2005). *El mito de la motivación. Cómo escapar de un callejón sin salida*. Madrid: Díaz de Santos.
- Valle, A., González, R. y Rodríguez, S. (2006). Reflexiones sobre la Motivación y el Aprendizaje a partir de la Ley Orgánica de Educación (L.O.E.): “Del dicho al hecho...” En *Papeles del Psicólogo*.
- Zabala, A. y L. Arnau (2008), *Once ideas clave. Cómo aprender y enseñar competencias*, Barcelona, Graó (2ª ed.)
- Beth Dawson – Saunders y Robert Trapp (2010) *Bioestadística Médica*. Editor: El Manual Moderno.

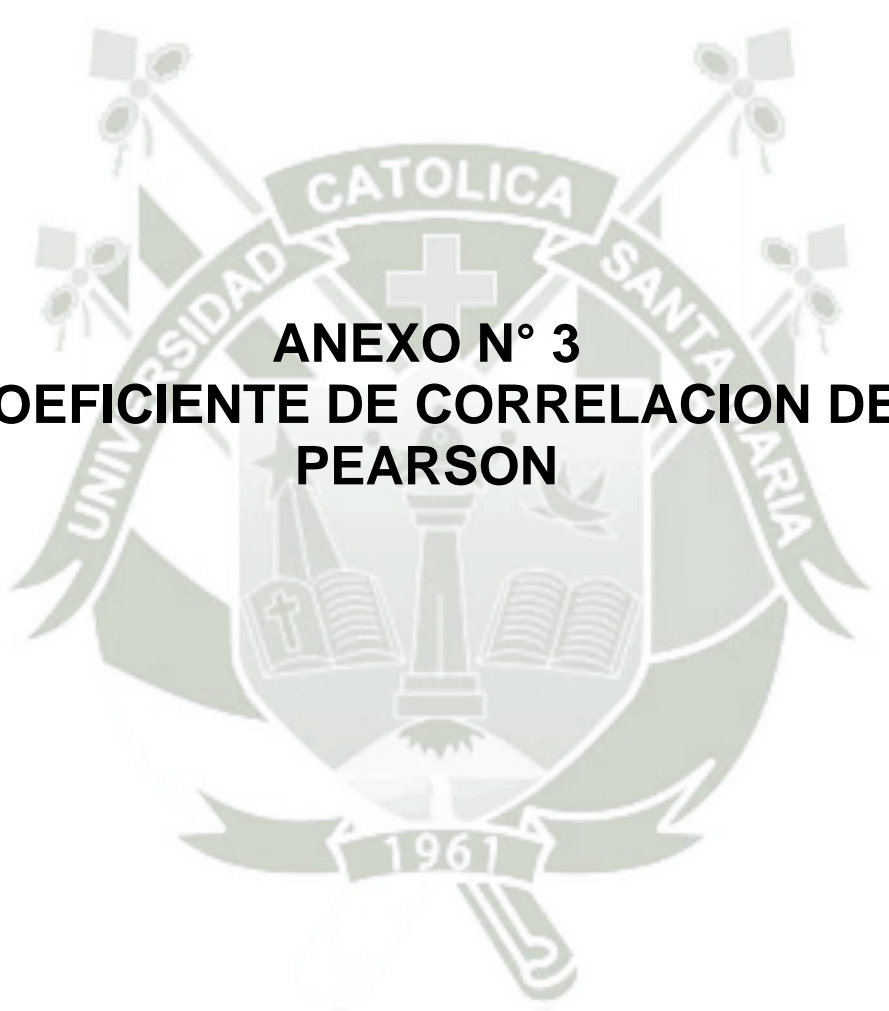
INFORMATOGRAFÍA

- http://www.red-u.org/img/anuncios/2_files/lucas.pdf: Desarrollo de las competencias “preocupación por la calidad” y “motivación de logro” desde la docencia Universitaria
- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-26982009000200006&script=sci_arttext: *Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación, UNAM*. Edificio del IISUE, lado norte de la Sala Nezahualcóyotl, Zona Cultural, Ciudad Universitaria, Coyoacán C.P. 04510, México, D.F., México





4 2 3 2	4 5 4 4	2 3 3 3	3 2 4 2	4 5 4 5 4 4 4 5 5 4	94	3 2 4 3 3 3 4 4 3 4 3 4 4 3 3	3 4 3 3 4 4 2 3 3 3 4 2 3 2 2	3 3 3 3 3 3 3 4	2	2	122	13
3 4 3 4	5 5 4 4	3 4 3 3	4 5 4 4	3 2 3 3 4 4 3 3 3 4	94	3 3 4 4 3 4 4 4 3 4 3 4 3 4 2	3 1 1 1 2 1 3 1 1 1 2 2 1 1 1	4 3 3 3 3 3 3 3	3	1	100	11
5 3 5 4	4 4 5 4	1 3 4 4	4 4 3 4	3 2 4 3 3 3 2 3 2 4	90	3 3 3 2 2 2 2 2 3 2 3 2 3 3 4	3 2 3 2 2 2 3 3 3 2 2 2 3 2 3	3 3 3 3 3 3 3 3	3	1	101	11
1 2 1 1	5 5 5 5	5 3 4 5	5 4 3 3	5 4 2 4 5 2 4 4 5 4	96	5 5 5 4 2 5 4 3 4 5 5 5 5 5 4	3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	5 3 2 2 2 3 4	3	1	122	13
5 4 5 4	5 5 5 5	1 5 3 4	5 5 4 5	5 1 5 3 3 3 3 3 5 4	105	4 5 5 5 4 5 4 4 3 5 4 4 4 5 4	3 5 4 4 5 2 2 1 1 4 1 1 2 2 2	2 3 2 2 1 5 4	3	1	127	14
4 2 3 3	4 4 5 4	3 4 4 5	3 4 5 4	4 4 4 3 4 4 4 4 3 3	98	4 5 4 4 4 5 5 4 3 4 4 5 4 4 4	3 3 2 2 2 2 2 2 3 4 2 2 1 2 2 2	4 3 2 2 1 4 3	3	1	120	13
5 4 5 3	3 4 4 3	3 3 3 5	5 5 5 5	5 4 2 3 2 3 3 4 5 5	101	5 4 5 5 2 4 1 5 5 5 4 4 3 3 3	4 3 2 2 5 2 2 2 2 2 2 2 3 2 2	4 3 3 1 3 3 1	3	1	117	13
5 4 5 3	5 5 5 3	1 5 1 5	5 1 5 1	5 5 4 4 5 5 5 5 5 3	105	5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5	1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5 5 5 5 5 5 5 5	2	1	129	14
4 4 3 3	4 4 3 4	1 5 3 4	4 5 4 5	4 5 2 4 4 4 4 4 5 5	101	4 4 4 4 5 4 5 4 4 4 3 4 4 4 4	2 2 2 2 3 2 2 2 2 2 2 2 2 3 3	5 4 4 4 4 4 4 4	2	1	126	14
4 2 3 2	2 4 5 5	3 5 3 5	4 4 5 3	4 4 3 4 4 4 5 5 4 5	101	4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5	4 3 2 1 4 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1	4 4 4 5 4 4 3	2	1	127	14
4 1 5 1	5 5 5 5	1 5 1 5	4 5 5 4	5 4 4 4 4 4 5 4 5 4	104	5 5 5 5 5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 5	4 3 1 1 5 1 4 1 3 1 1 3 1 1 1 1	5 4 4 4 3 4 3	2	1	135	15
3 4 1 3	5 5 5 4	1 1 2 5	1 5 5 5	4 5 3 3 3 4 2 4 4 5	92	4 4 4 4 4 5 3 3 3 5 4 3 3 4 5	1 2 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2	4 3 4 4 3 4 5	2	1	108	12
5 4 4 4	5 5 5 5	1 4 4 4	2 3 3 3	5 3 4 4 5 5 4 5 4 4	104	5 5 5 5 5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 5	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5 3 3 4 4 5 3	2	1	119	13
4 2 5 1	5 5 5 4	2 5 2 3	2 4 5 4	4 4 3 4 4 4 4 3 5 3	96	5 4 4 4 4 4 4 4 5 4 4 4 4 3 3	3 5 3 3 4 3 1 3 4 1 1 5 3 1 4	4 4 4 3 4 3 4	2	1	133	14
4 2 2 2	5 5 4 5	3 5 2 4	4 5 5 4	5 5 4 4 4 4 4 4 5 4	104	4 5 5 5 4 5 5 4 5 5 5 5 3 5 5	3 4 2 2 3 3 1 2 1 1 1 2 2 3 1 1	5 4 4 4 3 3 3	2	1	128	14
5 2 3 3	5 5 4 5	1 5 3 5	5 5 5 5	4 5 5 3 4 4 4 4 4 4	107	4 3 5 5 4 5 5 4 3 4 4 4 4 3 3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 1	5 4 2 3 3 3 5	1	2	136	15
4 3 4 3	4 5 5 5	1 5 2 4	4 4 5 4	4 4 1 4 1 5 5 5 5 5	101	5 5 5 5 3 4 4 5 5 5 4 4 3 4 3	3 3 2 2 4 2 3 3 3 3 3 3 1 3 2	5 4 4 3 3 3 3	2	1	132	14
5 4 5 3	4 4 5 5	2 4 3 4	4 4 4 4	4 4 4 4 3 4 4 4 4 4	103	4 4 5 4 4 5 4 4 3 4 4 4 4 4 4	3 4 3 2 3 3 3 2 3 3 2 2 2 2 2	4 3 3 3 4 4 4	2	1	128	14
4 2 4 3	5 5 5 5	1 5 1 4	2 4 4 5	5 3 3 4 4 3 5 5 5 4	100	4 3 5 4 3 4 4 4 4 4 3 4 3 4 4	3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 1 3 2 3 2 2	5 4 4 4 3 3 1	2	1	123	13
3 1 2 4	5 5 4 5	5 5 3 5	4 5 5 5	4 5 4 2 2 4 4 4 4 4	103	4 4 4 4 4 4 4 3 4 4 4 4 3 2 4	3 2 3 4 4 3 3 3 2 2 2 2 2 2 2	4 3 3 3 3 3 3	2	1	120	13
1 2 2 1	4 3 4 3	4 3 3 4	3 3 4 2	4 4 2 2 3 5 4 4 5 4	83	4 4 3 3 4 3 3 3 2 3 4 3 3 3 3	2 3 2 1 1 3 3 1 2 1 3 3 4 2 3	4 3 3 3 3 3 3	2	1	107	12
4 2 4 3	4 4 5 4	1 2 5 5	4 5 4 4	5 5 4 4 4 5 5 5 5 4	106	4 5 5 5 4 5 4 4 3 5 4 4 4 5 4	4 4 4 1 3 1 1 1 1 4 4 1 1 1 1 1	2 3 3 3 3 4 4	2	1	122	13
4 3 4 3	4 4 4 5	2 5 4 3	4 1 4 1	4 3 2 3 3 3 3 3 4 3	86	3 1 3 3 3 3 3 3 4 3 4 3 4 3 3	3 2 2 2 2 2 3 1 2 1 2 1 2 2 2	4 3 3 3 3 3 3	2	1	100	11
4 4 4 4	5 5 1 2	5 4 4 4	4 5 4 5	3 3 3 4 4 3 4 3 3 3	97	5 4 3 4 5 4 3 4 4 2 4 4 4 4 3	4 4 4 3 2 4 4 4 4 4 4 5 3 3 3	3 3 3 3 3 3	2	1	137	15
5 3 5 4	5 4 5 4	1 5 1 3	5 5 5 5	5 3 3 4 4 4 4 5 5 5	107	3 3 5 5 1 4 4 3 5 3 2 5 4 3 4	2 2 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3	5 1 5 3 2 4 1	2	1	120	13
5 1 2 1	3 3 5 4	2 5 3 3	4 3 3 3	4 3 2 2 2 4 4 4 5 3	83	4 4 3 4 4 4 3 3 3 4 4 2 4 4 4	4 1 1 1 4 1 4 3 1 1 2 3 1 1 1	3 2 4 3 3 3 3	2	1	107	12
4 5 2 1	5 5 2 2	1 2 2 5	2 5 4 5	4 4 3 4 4 4 4 4 5 3	91	3 3 3 3 2 2 3 3 4 3 3 2 2 4 2	4 3 2 3 3 2 4 2 2 1 2 3 3 3 3	3 3 3 3 3 3 2	2	1	105	11
5 4 2 2	4 5 5 5	1 5 3 4	5 5 4 5	5 4 2 3 2 2 2 4 5 4	97	4 4 4 5 3 4 4 4 4 5 4 4 4 4 3	5 5 4 4 5 2 4 3 2 2 2 2 4 4 2	4 2 1 1 3 4 4	2	1	132	14
4 3 4 3	5 5 5 5	1 3 3 3	5 3 5 5	5 3 3 3 3 3 3 3 3 2	93	3 4 3 3 3 3 3 3 4 3 4 4 4 3	3 3 4 3 3 3 3 3 4 3 4 3 3 1	4 3 3 4 1 1 3	2	1	118	13
2 4 3 2	5 5 4 4	2 4 3 5	4 3 5 5	3 2 2 2 3 3 1 2 4 4	86	4 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 4	4 3 2 3 2 2 3 3 2 3 2 3 3 1 2	3 3 2 3 3 3 2	2	1	105	11
1 2 4 1	5 5 5 5	2 5 5 5	5 5 5 5	5 5 2 2 1 1 1 1 5 1	89	4 2 4 3 3 3 4 2 2 3 3 2 3 2 1	4 2 4 3 3 3 3 3 3 4 3 4 2 4 2	2 2 2 2 2 2 2	1	2	105	11
4 2 4 2	5 5 4 5	1 5 4 5	2 5 5 5	5 5 4 4 4 4 2 4 4 4	103	4 5 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 4	4 2 1 2 5 1 1 3 1 3 4 1 1 1 1	5 4 5 4 5 4 4	1	1	136	15
4 2 4 4	4 4 4 4	3 4 3 3	4 4 5 3	4 3 3 3 4 4 4 4 4 3	95	4 3 4 4 3 5 4 4 3 4 4 4 3 3 3	2 2 2 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3	4 3 3 3 3 4 4	1	1	120	13
4 4 4 4	4 4 4 3	3 4 4 4	3 5 4 3	4 2 3 3 1 2 2 3 3 3	87	4 3 3 3 2 2 2 3 3 4 3 3 3 3	4 3 2 3 4 3 2 3 4 3 2 3 3 3	3 2 2 3 2 3 2	1	1	107	12
3 2 1 2	1 5 5 5	1 3 3 5	3 5 5 3	3 3 3 2 2 2 2 3 4 3	79	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	3 3 3 2 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 2	3 2 2 2 2 2 2	1	1	103	11



ANEXO N° 3
COEFICIENTE DE CORRELACION DE
PEARSON

ANEXO ESTADÍSTICO

1.- COEFICIENTE DE CORRELACION DE TAU DE KENDALL:

Cuantifica la relación entre dos variables, cuantitativas discretas, es decir, variables medibles.

Formula :

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

Donde :

N = Numero de observaciones

$\sum XY$ = Sumatoria de la multiplicación de cada observación de las variables X por Y

$\sum X$ = Sumatoria de la variable X

$\sum Y$ = Sumatoria de la variable Y

$\sum X^2$ = Sumatoria de cada una de las observaciones de la variable X al cuadrado

$(\sum X)^2$ = Sumatoria de la variable X al cuadrado

$\sum Y^2$ = Sumatoria de cada una de las observaciones de la variable Y al cuadrado

$(\sum Y)^2$ = Sumatoria de la variable Y al cuadrado.

La relación o asociación de acuerdo al su valor o grado se rige por la siguiente escala :

0.001	0.250	Correlación Mínima/ Baja
0.251	0.500	Correlación Regular /Moderada
0.501	0.750	Correlación Buena
0.751	0.999	Correlación Excelente