



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES  
PROGRAMA DE POST GRADO EN EDUCACIÓN**

**“RELACIÓN DE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA EN  
EXODONCIA SIMPLE Y LAS CAPACIDADES  
PROCEDIMENTALES EN LOS ESTUDIANTES DEL  
CURSO DE CIRUGIA BUCOMAXILOFACIAL II DE LA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA EN LA  
ULADECH-CATÓLICA, DISTRITO CHIMBOTE –  
SEMESTRE I - 2022 ”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRO EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN  
DOCENCIA, CURRÍCULO E INVESTIGACIÓN**

**AUTOR**

**ROBLES ZANELLI, JULIO CESAR**

**ORCID: 0000-0002-3920-3580**

**ASESORA**

**BARRANZUELA CORNEJO, DELIA FABIOLA**

**ORCID: 0000-0003-4762-6919**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

**Robles Zanelli, Julio César**  
**ORCID: 0000-0002-3920-3580**

**Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Post Grado,**  
**Piura, Perú**

### **ASESORA**

**Mg. Barranzuela Cornejo, Delia Fabiola**  
**ORCID: 0000-0003-4762-6919**

**Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Educación y**  
**Humanidades, Escuela Profesional de Educación**  
**Piura, Perú**

### **JURADO**

**Mg. Zavaleta Rodríguez, Andrés**

**ORCID N° 0000-0002-3272-8560**

**Mg. Carhuanina Calahuala, Sofía Susana**

**ORCID N°0000-0003-1597-3422**

**Mg. Muñoz Pacheco Luis**

**ORCID N°0000-0003-3897-0849**

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**Mg. Zavaleta Rodríguez, Andrés**

**PRESIDENTE**

**Mg. Carhuanina Calahuala, Sofía Susana**

**MIEMBRO**

**Mg. Muñoz Pacheco Luis**

**MIEMBRO**

**Mg. Barranzuela Cornejo, Delia Fabiola**

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Mgtr. Fabiola Barranzuela Cornejo por la orientación y apoyo que me brindó en el proceso de elaboración de mi tesis para el logro de mis objetivos propuestos.

Agradezco a la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por la oportunidad que me brindó para poder desarrollarme profesionalmente y a los alumnos del curso de Cirugía Buco Maxilofacial II.

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme salud y sabiduría para lograr mis propósitos y metas.

A mi esposa e hijo, padres y hermanos porque con su amor y apoyo incondicional me apoyaron y motivaron a cumplir con este proyecto.

## RESUMEN

Este trabajo de investigación se basó en la enseñanza universitaria en el área odontológica, específicamente la cirugía oral, desde la perspectiva de aplicación de estrategias metodológicas y capacidades procedimentales llevadas a cabo en la práctica clínica. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo correlacional, de diseño no experimental ex post facto. Se pretendió analizar si hay relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

Para las clases de práctica clínica se tuvo a dos grupos, un grupo que se aplicó la técnica demostrativa de 12 alumnos y otro grupo al que se aplicó la técnica convencional también de 12 alumnos. Para determinar la relación de la técnica de enseñanza demostrativa propuesta en este trabajo de investigación se evaluó con una ficha de observación utilizando estos mismos ítems tanto para el grupo técnica demostrativa como para el grupo técnica convencional.

Con los datos obtenidos se evidenció que el grupo de alumnos al que se aplicó la técnica demostrativa no demostró diferencia significativa en la valoración de las capacidades procedimentales generales y sus dimensiones frente al grupo de alumnos sometidos a la técnica convencional. Por lo tanto se concluyó que la técnica demostrativa no evidencia relación positiva con las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**Palabras claves:** Capacidades procedimentales, exodoncia simple, técnica demostrativa.

## **ABSTRACT**

This research work was based on university teaching in the dental area, specifically oral surgery, from the perspective of applying methodological strategies and procedural skills carried out in clinical practice. The study had a quantitative correlational approach, with a non-experimental ex post facto design. It was intended to analyze if there is a relationship between the demonstrative technique in simple exodontia and the procedural abilities in the students of the oral and maxillofacial surgery course II of the Professional School of Dentistry ULADECH Semester I-2022.

For the clinical practice classes there were two groups, a group that applied the demonstrative technique of 12 students and another group that applied the conventional technique also of 12 students. To determine the relationship of the demonstrative teaching technique proposed in this research work, it was evaluated with an observation sheet using these same items for both the demonstrative technique group and the conventional technique group.

With the data obtained, it is evident that the group of students who applied the demonstrative technique did not show a significant difference in the assessment of general procedural abilities and their dimensions compared to the group of students subjected to the traditional technique. Therefore, it was concluded that the demonstrative technique does not show a positive relationship with the procedural abilities in the students of the oral and maxillofacial surgery course II of the Professional School of Dentistry ULADECH Semester I-2022.

**Keywords:** Procedural skills, simple extraction, demonstrative technique.

## CONTENIDO

<b>TÍTULO</b>	<b>i</b>
<b>EQUIPO DE TRABAJO</b>	<b>ii</b>
<b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y DEL ASESOR</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN Y ABSTRACT</b>	<b>vi</b>
<b>CONTENIDO</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICOS Y CUADROS</b>	<b>x</b>
<b>I.- INTRODUCCIÓN</b>	<b>01</b>
<b>II.- MARCO TEÓRICO</b>	<b>08</b>
<b>2.1 Antecedentes de la Investigación</b>	<b>08</b>
<b>2.2 Bases teóricas relacionados con el estudio</b>	<b>15</b>
<b>2.3 Hipótesis</b>	<b>27</b>
<b>2.4 Variables</b>	<b>28</b>
<b>III.- METODOLOGÍA</b>	
<b>3.1 Tipo de la investigación</b>	<b>33</b>
<b>3.2 Diseño de la investigación</b>	<b>34</b>
<b>3.3 Población y muestra</b>	<b>35</b>
<b>3.4 Definición y operacionalización de variables e indicadores</b>	<b>38</b>
<b>3.5 Técnicas e instrumentos</b>	<b>40</b>
<b>3.6 Plan de análisis</b>	<b>41</b>
<b>3.7 Matriz de consistencia</b>	<b>43</b>
<b>3.8 Principios éticos y de rigor científico</b>	<b>44</b>

<b>IV.- RESULTADOS</b>	
<b>4.1 Resultados</b>	<b>45</b>
<b>4.2 Análisis de resultados</b>	<b>61</b>
<b>V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>65</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>67</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>72</b>
<b>Anexo 01: Cronograma de actividades</b>	<b>73</b>
<b>Anexo 02: Presupuesto</b>	<b>74</b>
<b>Anexo 03: Instrumentos de recolección de datos</b>	<b>75</b>
<b>Anexo 04: Consentimiento informado</b>	<b>77</b>
<b>Anexo 05: Solicitud de permiso</b>	<b>79</b>
<b>Anexo 06: Matriz de validación</b>	<b>80</b>
<b>Anexo 07: Consentimientos firmados</b>	<b>81</b>
<b>Anexo 08: Baremos</b>	<b>83</b>
<b>Anexo 09: Recodificación</b>	<b>84</b>
<b>Anexo 10: Alpha de Cronbach</b>	<b>85</b>
<b>Anexo 11: Base de datos</b>	<b>86</b>
<b>Anexo 12: Valoración Items</b>	<b>88</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS

<b>Tabla N° 01:</b> Población según sexo y rango edad	35
<b>Tabla N° 02:</b> : Muestra según sexo y rango edad en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	36
<b>Tabla 03:</b> Analisis descriptivo: frecuencia y porcentaje según sexo en la muestra en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	45
<b>Tabla 04:</b> Frecuencia de capacidad procedimentalsegún escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	46
<b>Tabla 05:</b> Frecuencia de la dimensión congnoticiva de las capacidades procedimentales según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	47
<b>Tabla 06:</b> Frecuencia de la dimensión motora de las capacidades procedimentales según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	48
<b>Tabla 07:</b> Frecuencia de la dimensión comunicacional de las capacidades procedimentales según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	49
<b>Tabla 08:</b> Frecuencia de la variable técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.	50

- Tabla 09:** Frecuencia de la dimensión preparación de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 51
- Tabla 10:** Frecuencia de la dimensión demostración de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 52
- Tabla 11:** Frecuencia de la dimensión ejercitación de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 53
- Tabla 12:** Frecuencia de la dimensión evaluación de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 54
- Tabla 13:** Tabla cruzada de la relación entre la técnica demostrativa y capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 55
- Tabla 14:** Tabla cruzada de la relación entre la técnica demostrativa y dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 55
- Tabla 15:** Tabla cruzada de la relación entre la técnica demostrativa y dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 56
- Tabla 16:** Tabla cruzada de la relación entre la técnica demostrativa y dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 56

**Tabla 17:** Prueba de normalidad de la técnica demostrativa y capacidad procedimental en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 57

**Tabla 18:** Prueba de correlación de la técnica demostrativa y capacidad procedimental en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 57

**Tabla 19:** Prueba de normalidad de la técnica demostrativa y dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 58

**Tabla 20:** Prueba de correlación de la técnica demostrativa y dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 58

**Tabla 21:** Prueba de normalidad de la técnica demostrativa y dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 59

**Tabla 22:** Prueba de correlación de la técnica demostrativa y dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 59

**Tabla 23:** Prueba de normalidad de la técnica demostrativa y dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 60

**Tabla 24:** Prueba de correlación de la técnica demostrativa y dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022

60

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 01:** Frecuencia y porcentaje según sexo en la muestra en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 45
- Figura 02:** Frecuencia de capacidad procedimental según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 46
- Figura 03:** Frecuencia de la dimensión cognoscitiva de las capacidades procedimentales según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 47
- Figura 04:** Frecuencia de la dimensión motora de las capacidades procedimentales según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 48
- Figura 05:** Frecuencia de la dimensión comunicacional de las capacidades procedimentales según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 49
- Figura 06:** Frecuencia de la variable técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 50
- Figura 07:** Frecuencia de la dimensión preparación de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 51

**Figura 08:** Frecuencia de la dimensión demostración de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 52

**Figura 09:** Frecuencia de la dimensión ejercitación de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 53

**Figura 10:** Frecuencia de la dimensión evaluación de la técnica demostrativa según escala valoración en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. 54

## **I.- INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo comprobar cual es la relación entre la enseñanza con la técnica demostrativa y las capacidades procedimentales en el campo quirúrgico odontológico, lo cual seria beneficioso para desarrollar y potenciar las capacidades procedimentales de los estudiantes en la ejecución del procedimiento denominado exodoncia simple la cual se lleva a cabo en pacientes. Según Reza (2000), la principal característica de esta técnica es su contenido ya que tiene cuatro fases que escalonadamente se articulan promoviendo el aprendizaje significativo en los alumnos.

Bazalar (2019) menciona "que la implementación de estrategias educativas con la participación de las personas para desarrollar actividades educativas aporta más dinamismo al aprendizaje". Estas estrategias, cuando son implementadas por un docente que tiene el rol de guiar y dirigir el proceso educativo, serán más aceptadas por los estudiantes, ya que mejoran las habilidades en todos los aspectos del aprendizaje. A diferencia de las conferencias, las estrategias de enseñanza participativa serán la única herramienta que contribuirá a la mejora continua y al desarrollo de las habilidades que necesita el mercado laboral sanitario del siglo XXI.

En el proceso educativo hay dos personajes principales: el docente y el alumno. Para los docentes, un factor importante es el método de enseñanza, que incluye los objetivos elegidos por el docente y la secuencia en la que se logran los objetivos.

Los métodos corresponden a la interpretación de la actividad educativa, donde el objetivo principal es convertirse en una guía para el desarrollo de la actividad educativa. Desde el punto de vista del estudiante, los simples destinatarios del proceso, pueden ser vistos como agentes activos del conocimiento y como quienes lo interpretan y reelaboran,

desarrollando, además de una concepción del mundo, una variedad de habilidades. y el conocimiento relacionado con sus acciones cognitivas, conocido como meta cognición.

Durante años, según la enseñanza convencional, el desarrollo de la práctica clínica de exodoncia simple se ha llevado a cabo a través de una instrucción pasiva orientada y/o centrada únicamente en la enseñanza, sin que exista vinculación de la parte teórica con la actividad práctica lo que llevaba a que existiese ausencia y/o deficiencia de criterio clínico. Por lo tanto, el estudiante no llegaba a desarrollar la capacidad de resolución de problemas y egresaba con una formación deficiente. El curso de cirugía oral, dentro de la odontología, no escapa a esta realidad donde durante prácticas clínicas se puede observar estudiantes con falta de seguridad para ejecutar los pasos quirúrgicos secuenciales dentro del proceso de atención a sus pacientes en la realización de exodoncias simples. Así mismo se puede comprobar falta de habilidad y destreza en el manejo y manipulación del instrumental. A su vez, al tratarse de prácticas con pacientes "in vivo" en situaciones reales, el estudiante puede "verse" intimidado lo cual incrementa su inseguridad.

Durante la última década la enseñanza en el área médica si bien es cierto que ha experimentado grandes avances en cuanto a biotecnología, se está observando una tendencia mundial de deficiencia en cuanto a la formación del recurso humano en el campo de la salud (OMS) lo cual está originado innovaciones en las estrategias de enseñanza - aprendizaje y a la evaluación de los aprendizajes, siendo actualmente el currículo por competencias y la evaluación por competencias el enfoque prevalente y predominante. La odontología no escapa a esta realidad motivo por el cual debemos tener en cuenta que estrategias, técnicas e instrumentos van a favorecer el desarrollo y la demostración de las capacidades procedimentales logradas por los estudiantes de odontología, específicamente en el curso de cirugía bucal.

El egresado de odontología debe adquirir capacidades clínicas procedimentales necesarias para brindar una atención de calidad al paciente, además de ser autocrítico, autónomo en sus decisiones, y lograr una comunicación odontólogo - paciente adecuada. También debe valorar, no solo el conjunto de los conocimientos, habilidades y destrezas desarrolladas, sino de apreciar su capacidad de emplearlas para responder a determinadas situaciones, resolver problemas y desenvolverse en la práctica profesional.

Esto se justifica con lo mencionado por Gozet (2005) "el currículo en Odontología debe ser formar profesionales con conocimientos, habilidades y competencias, capaz de aceptar una responsabilidad profesional para la atención efectiva y segura de sus pacientes, que aprecie la necesidad para una educación continua a lo largo de su vida profesional, capaz de utilizar los avances en el conocimiento y tecnologías relevantes a la Odontología".

A nivel nacional, el MINSA a través del Instituto Nacional de Recursos Humanos en el año 2016 indica que la preparación profesional odontológica en cuanto a su aprendizaje y formación debe ir simultáneamente asociada a las reformas de la época, con información fundamentada en la evidencia científica y el respeto a la interculturalidad, empero, durante el proceso de formación del pregrado en ciencias de la salud, no existe equidad entre el perfil de competencias de sus egresados y el desempeño durante su ejercicio laboral debido a deficientes estrategias del proceso enseñanza - aprendizaje. Asimismo el Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (SINEACE), la Superintendencia Nacional de Educación Superior (SUNEDU), la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU), en un hecho sumamente importante y relevante para la Odontología, el 12 de Julio del 2010, fecha en la que se publica los "Estándares para la Acreditación de la Carrera Profesional

Universitaria de Odontología”, como respuesta a la pobre formación universitaria que no garantiza la calidad de la misma .

A nivel local, la problemática no es ajena, ya que solo contamos con una ( 01 ) Escuela Profesional de Odontología dependiente de la Universidad ULADECH-CATÓLICA Chimbote, donde se imparte la enseñanza de cómo realizar exodoncias simples en pacientes, sin la estrategia didáctica de técnica demostrativa, con alumnos del séptimo ciclo a través del curso de Cirugía Bucal y Maxilo Facial I, sin embargo, se ha podido apreciar que los alumnos que aprobaron dicho curso y/o asignatura y se promovieron al subsiguiente curso de Cirugía Bucal y Maxilofacial II presentan deficiencias procedimentales durante el desarrollo de la práctica clínica de exodoncia simple.

La exodoncia o extracción simple es el procedimiento quirúrgico de baja complejidad, en el área de cirugía oral, de mayor frecuencia en la consulta, motivo por el cual es el que también presenta la mayor tasa de complicaciones debido a la selección y utilización de técnicas no idóneas. Una de las principales causas de este problema es la ausencia o deficiencia de la capacidad procedimental en los estudiantes egresados de las facultades de odontología de nuestro país.

Por lo anterior mencionado nos planteamos la problemática de conocer: ¿Cual es la relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022? Esta investigación se apoya en los enfoques teóricos psicológicos de Bandura (1987), tradicionalmente conocida como teoría del aprendizaje social. Quizás su enfoque más famoso es que el comportamiento humano se aprende esencialmente en entornos sociales a través de un proceso de aprendizaje

indirecto (Modelado), técnicas de enseñanza probadas basadas en métodos de aprendizaje por observación. Bandura aprendió algunos principios de la teoría del comportamiento e ideó el aprendizaje por observación basado en que una persona observa comportamientos de otra, imita y luego puede realizar ese comportamiento. Según esta técnica, es importante que los estudiantes presten atención a la tarea y las características más relevantes, lo que ayudará a fijar el conocimiento a través de la repetición de acciones. Además, esta teoría también se ocupa de otros procesos psicológicos como los mecanismos motivacionales y de autorregulación del comportamiento humano.

Para dar respuesta al enunciado del problema se planteó el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica Chimbote Semestre I-2022.

Para poder conseguir el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica Chimbote Semestre I-2022.
- Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica Chimbote Semestre I-2022.

- Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica Chimbote Semestre I-2022.

Desde el punto de vista metodológico, este trabajo de investigación se justificó en las estrategias que se utilizaron para recoger la información y las técnicas que se aplicaron como es el uso de ficha de observación y lista de cotejo para las variables técnica demostrativa y capacidades procedimentales respectivamente las cuales se obtienen por medio de las clases prácticas; la validez y confiabilidad de los instrumentos de la presente investigación fueron tomados y adaptados de Álvarez (2016) los cuales fueron certificados por criterios de juicio de expertos, a quienes se les facilitó la matriz de consistencia, la operacionalización de variables y los instrumentos a utilizar en la investigación. Los expertos determinaron que los instrumentos de medición reúnen los indicadores mencionados. Los indicadores que utilizaron para esta evaluación de juicio de expertos fueron: la consistencia, pertinencia, validez organización, claridad, precisión y control de las preguntas en la investigación con una escala ordinal de: muy bueno, bueno, regular malo y muy malo. La investigación se rigió bajo el método científico, partiendo de un problema identificado, hasta llegar a conclusiones, garantizando la rigurosidad del estudio (Carrasco, 2016). Los resultados de este estudio permitieron analizar si es conveniente reestructurar las estrategias aplicadas por lo docentes y la mejora del proceso enseñanza - aprendizaje en el curso cirugía bucomaxilofacial II, siendo positivo en para las capacidades procedimentales de los alumnos.

La metodología fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, de diseño Ex Pos Facto, con una muestra de 24 alumnos, a quienes se les aplicó dos instrumentos para medir el grado de correlación, entre la variable técnica demostrativa y la variable capacidades procedimentales. A través del programa estadístico SPSS 26 se realizó el análisis descriptivo y consecuentemente el análisis inferencial. Se procedió a realizar los estudios de correlación, frecuencias, tablas cruzadas e interpretación de resultados. Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 30. Las variables presentaron una distribución normal. Por lo tanto, se trabajó con la  $r$  de Pearson.

Este trabajo de investigación se justifica en que permitió considerar a la técnica demostrativa en la Escuela de Odontología de la Universidad Católica de Chimbote como una alternativa que tendrá un efecto positivo sobre las capacidades procedimentales de los alumnos y por ende la mejor formación de sus alumnos que permitirá brindar una mejor atención a la comunidad en su práctica profesional

## **II.- MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

Saavedra (2017) nos refiere que los antecedentes de la investigación "son todos aquellos trabajos de investigación que otras personas han realizado y que tiene relación con el tema que se está investigando". El antecedente es el trabajo de investigación que precede al que se está realizando. Son los estudios o investigaciones realizados y que tiene relación directa con el objeto de estudio

#### **A nivel internacional**

Perez (2019) en su investigación de tesis para obtener el grado de magister en educación "Estrategia didáctica aplicada al uso de los sistemas de información documental para apoyar el proceso enseñanza- aprendizaje en una Institución de Educación privada de Barrancabermeja" realizado en Colombia tuvo como finalidad el diseño de una estrategia didáctica para que favorezca el uso de las bases de datos por los estudiantes en una universidad privada en el municipio de Barrancabermeja. La metodología empleada se basó en el uso de cuatro técnicas: la observación, la entrevista, la encuesta y el análisis documental. Se observó el desarrollo de 10 cátedras correspondientes a los semestres 2, 3 y 4 de los programas académicos, administración de empresas, ingeniería industrial, derecho, psicología y contaduría pública. Asimismo, la encuesta estuvo dirigida a 30 docentes, se entrevistaron 5 directivos y 4 funcionarios de la biblioteca. En temas de trabajo y consultas de las bases de datos se concluye que tanto los profesores como los estudiantes no le están prestando verdadera importancia a esta herramienta dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje. Para dar solución a tal situación, se propone una estrategia didáctica para ser aplicada por el cuerpo de profesores a los estudiantes, compuesta por una serie de actividades, materiales significativos,

acciones e instrumentos que están encaminados a fomentar la búsqueda y uso de información científica en los estudiantes a través de la consulta de las bases de datos de la biblioteca digital.

Chacín (2015), en su trabajo de investigación de tesis para obtener el grado de magister "Estrategias didácticas para el aprendizaje significativo de la asignatura clínica del niño y del adolescente" realizado en Venezuela, evaluó las estrategias didácticas para el aprendizaje significativo de la asignatura Odontología del Niño y del Adolescente a través de la observación, descripción y análisis. Tuvo como muestra a los docentes de la asignatura Odontología del Niño y del Adolescente de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, la cual fue seleccionada de manera intencional, por ser una población pequeña. Para lograr los objetivos planteados, aplicó un cuestionario y una guía de observación, permitiendo evaluar si se establecieron los resultados de las estrategias aplicadas. Los resultados permitieron establecer la relación entre las estrategias aplicadas con los objetivos de aprendizaje significativo que deben alcanzar los alumnos, quienes lograron los niveles de Satisfactorio en 70.83%, Excelente en 4.17% y Deficiente en 25%. Por tal motivo, se recomienda fomentar y fortalecer los procesos de motivación.

Mondragón (2014), en su investigación de tesis para obtener el grado de magister "Desarrollo de la lectura crítica y su impacto en el rendimiento académico en alumnos de Odontología en la asignatura de Operatoria Dental III", realizado en Querétaro, México tuvo como objetivo determinar el impacto de la lectura crítica en el rendimiento académico en estudiantes de odontología, en la asignatura de Operatoria Dental III, en una universidad de México, mediante una investigación de tipo educativo y diseño experimental, donde midió los dominios de memorización y aplicación. La intervención consistió en impartir clases magistrales a los estudiantes, los cuales realizaron trece tareas

a partir de un ensayo: un grupo redactaba un ensayo o resumen; y el otro grupo, una lectura crítica; al finalizar cada tema se les aplicó el instrumento. Los resultados demostraron que la lectura crítica impactó favorablemente en el rendimiento académico de los estudiantes de la asignatura Operatoria Dental III, quienes aumentaron su promedio en 0.71 décimas; en el dominio memorización, 0.16 décimas; y en aplicación, 0.55. Por tal razón, una estrategia educativa que promueva la participación como es la lectura crítica, favorece la elaboración y reelaboración de conocimientos, lo cual permite generar un ambiente de aprendizaje significativo en los alumnos de Odontología.

Gutiérrez (2013), en su investigación de Tesis para optar al grado de especialista en docencia en educación superior adscrito a la línea de investigación pedagogía, andragogía y currículo: "Implementación de una estrategia didáctica en la Clínica de Odontopediatría", realizada en la Universidad de San José, Costa Rica, tuvo como objetivo potencializar las habilidades diagnósticas 17 del estudiante para brindar un efectivo tratamiento dental, mediante el empleo de estrategias didácticas activas. La investigación realizada fue de enfoque mixto, transversal, longitudinal, aplicado y explicativo. Se concluye que la aplicación de nuevas estrategias didácticas proporciona un componente innovador, de mucho interés y provechoso para los estudiantes. Del mismo modo, compromete a los docentes a capacitarse constantemente para alcanzar los más altos niveles de calidad en la enseñanza, las metodologías, los avances en la evaluación del conocimiento y de las competencias. Los resultados evidenciaron que la estrategia desarrollada propició efectos favorables en el aprendizaje y su uso obtuvo una buena satisfacción en los alumnos, por lo que se recomienda su aplicación en una muestra de mayor tamaño para evidenciar su eficacia.

León (2013), en su trabajo de investigación de Tesis para optar la Especialización en Pedagogía realizó una revisión de los antecedentes de la enseñanza odontológica y cirugía oral en el mundo, en Colombia, y de las diferentes perspectivas didácticas que se ha pretendido implantar en este campo. La investigación "Diseño y presentación de una propuesta didáctica para la enseñanza teórico-práctica de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia" se justificó por una carencia importante de literatura que guíe y oriente las metodologías de enseñanza más adecuadas para ser implementadas en los planes curriculares de las Facultades de Odontología del país, no solo de los componentes teóricos sino como gran falencia la orientación de la enseñanza de los componentes prácticos o clínicos. Como objetivo general se formuló diseñar y presentar una alternativa didáctica como metodología para la educación teórica-práctica. La metodología del proyecto se desarrolló mediante la investigación acción, una forma de investigación cualitativa. En una de sus conclusiones menciona que la propuesta didáctica que tenga en cuenta las necesidades especiales, que implique la enseñanza en Cirugía Oral como la atención sobre pacientes, la enseñanza de una técnica quirúrgica de tipo manual y el desarrollo de habilidades prácticas, genera una oportunidad de enseñanza integral, personalizada, guiada, orientadora, integradora y en cierta medida estandarizada. Asimismo, se concluye que la práctica clínica sobre cadáveres, previa a la realización de un procedimiento quirúrgico directo sobre humanos, da seguridad al alumno en cirugía, permitiéndole acercarse en forma directa de lo que va a realizar. Una propuesta didáctica adecuadamente implementada provee instrumentos viables para mejorar la enseñanza-aprendizaje, por cuanto se constituye en un método práctico, útil e innovador que modifica positivamente los métodos de enseñanza tradicionales.

### **A nivel nacional**

Baltazar (2019) En su trabajo de Investigación de tesis para optar el grado académico de maestra en educación con mención en docencia e investigación universitaria Implementación de estrategias didácticas participativas en operatoria dental para el desarrollo de habilidades en el tratamiento de caries dental en estudiantes de odontología realizado en lima, aborda el tema de las estrategias didácticas participativas en la enseñanza universitaria. El objetivo consistió en determinar si el efecto de la implementación de estrategias didácticas participativas en el curso de Operatoria Dental mejora el desarrollo de habilidades en el tratamiento de la caries dental en estudiantes de Odontología, Universidad Alas Peruanas, Huacho, 2017. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño experimental, con un nivel cuasiexperimental. Se utilizó una prueba objetiva de pretest y postest a 50 participantes divididos en dos grupos: control y experimental. Con los datos obtenidos se demuestra que la implementación de estrategias didácticas mejora el nivel de conocimientos y aprendizaje, ya que los estudiantes del grupo experimental se ubicaron en los niveles bueno: 48%, y muy bueno: 52%, mientras que en el grupo control se ubicó en regular: 76%, y bueno: 24%. Los resultados evidencian que la implementación de estrategias didácticas participativas en el curso de Operatoria Dental mejora el desarrollo de habilidades para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la caries dental en estudiantes del V ciclo de Odontología.

Alfaro et al. (2018) en su artículo de investigación titulado "Influencia del uso de estrategias de aprendizaje y motivación en el nivel de habilidades investigativas en estudiantes de posgrado en Odontología", realizado en Lima determinaron que los estudiantes que tienen un alto grado de uso de estrategias de aprendizaje y motivación presentan tres veces más probabilidades de desarrollar habilidades investigativas altas. Para ello realizaron un estudio descriptivo, analítico y transversal en una muestra de 130

estudiantes de postgrado de la Universidad de San Martín de Porres, mediante el cuestionario CEAM y CHI. Los resultados muestran que los estudiantes reciben intervenciones pedagógico-didácticas en las que se prioriza los trabajos de investigación a través de posters y mesas clínicas. Esta investigación también evidencia que los estudiantes valoran la motivación, las estrategias meta cognitivas: elaboración y pensamiento crítico; y de gestión de recursos, el tiempo, el ambiente, la regulación al esfuerzo, pero el aprendizaje paralelo fue el más valorado. Finalmente, los estudiantes muestran un alto nivel de interés (motivación) por la investigación. Esto hace suponer que los docentes, ante estas necesidades de aprendizaje y su predisposición, deben manejar una serie de metodologías activas que mantengan ese alto nivel de motivación.

Fukuhara (2016), en su tesis para obtener el grado de maestro en educación superior titulada "Perfil del docente de práctica clínica en Odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente - Facultad de Estomatología de la universidad peruana Cayetano Heredia, realizado en Lima propuso un perfil docente desde la perspectiva del estudiante y del docente en múltiples dimensiones, para la cual realizó una investigación descriptiva-comparativa, mediante un cuestionario tipo Likert aplicado a una muestra de 177 estudiantes 13 del tercer al quinto año en el curso de Clínica integral del adulto y 44 docentes. Del perfil docente, los estudiantes consideran muy importante las dimensiones de Disponibilidad del profesor en la clínica (87%), Evaluación del aprendizaje (86.4%), Participación en la formación integral del estudiante (85.3%), Relación con el estudiante (81.9%), Metodología utilizada por el docente (79.1%) y Fundamentación de la actividad clínica (74.6%). La investigadora, respecto a la metodología del docente, evidencia la enseñanza activa a través del uso de maquetas o simuladores, demostraciones clínicas y discusión de las presentaciones de casos clínicos.

Álvarez (2016); desarrolló el trabajo de investigación de tesis para optar el grado académico de Magister en Educación con mención en Docencia e Investigación Universitaria: "Técnica demostrativa en exodoncia simple como recurso didáctico para desarrollar las capacidades procedimentales en estudiantes de odontología" realizado en Lima sobre el estudio de la cirugía bucal en odontología desde las perspectivas de las prácticas en paciente, las capacidades procedimentales, competencias profesionales y su relación con la técnica de enseñanza demostrativa aplicada para la clase en la práctica de campo.

La investigación cuasi experimental pretendió analizar todo el proceso de las exodoncias simples realizadas por los alumnos en sus pacientes para determinar en qué medida la técnica de enseñanza demostrativa en exodoncia simple como recurso didáctico mejora el desarrollo de capacidades procedimentales en los estudiantes de sexto ciclo de la Facultad de Odontología de la universidad de San Martín de Porres. Los resultados obtenidos mostraron que el grupo experimental obtuvo una diferencia significativa a su favor en la valoración de las capacidades procedimentales generales frente al grupo control. También hubo una diferencia significativa en la valoración de capacidades procedimentales durante el pre operatorio, el operatorio y el post operatorio de las exodoncias simples a favor del grupo experimental. Por lo que se concluyó que la técnica demostrativa como recurso didáctico mejora notablemente las capacidades procedimentales pre operatorias, operatorias y post operatorias en los estudiantes de odontología del sexto ciclo durante las exodoncias simples realizadas en sus pacientes.

Macal, M. (2014) en su trabajo de investigación de tesis para optar la licenciatura de Médico y Cirujana: " Investigación-Acción sobre técnica de colocación y manejo del catéter vesical en el Hospital de Chiquimula-Guatemala ", tuvo como objetivo de investigación determinar en qué medida la técnica demostrativa, en la técnica de

colocación y manejo adecuado del catéter vesical, como recurso didáctico mejora el desarrollo de las capacidades del personal paramédico y estudiantes de medicina. La muestra fue de 249 participantes. El personal fue sometido a evaluación diagnóstica, donde el personal paramédico profesional, se clasificó así: nivel A= 30.4%, B= 56.5% y C=13%. El nivel de conocimientos se clasificó en A-B-C según hoja de calificación del MSPAS. El personal paramédico auxiliar nivel A= 1.4%, B= 32.2% y C= 66.4%. Los estudiantes de medicina fueron clasificados nivel A= 2.5%, B= 33.8% y C= 63.8%. Posteriormente participaron en un taller educativo sobre técnica demostrativa de colocación y manejo del catéter vesical siendo luego evaluados para realizar el diagnóstico situacional; clasificándose así: personal paramédico profesional, nivel A= 87%, y B= 13%. El personal paramédico auxiliar presento nivel A= 82.9 %, B= 15.8% y C= 1.4%, los estudiantes de medicina fueron clasificados nivel A= 90%, y 10% nivel B. Se concluyó que la técnica demostrativa mejora significativamente el aprendizaje del personal hospitalario lo cual contribuye a un mejor desempeño profesional.

#### **A nivel local**

Luego de haber realizado la búsqueda bibliográfica a nivel regional-local no se encontraron estudios de investigación del tema estudiado. Esto puede deberse a que solo contamos con 01 Escuela Profesional de Odontología en nuestra localidad.

## **2.2 BASES TEÓRICAS RELACIONADOS CON EL ESTUDIO**

El constante dinamismo del mundo moderno ha puesto en manifiesto que el Sistema de Educación se enfrenta a una gran variedad de desafíos. Por lo anterior, la formación de alumnos más reflexivos y motivados con formación interdisciplinarios es necesaria según Anderson (2016). La búsqueda e investigación para obtener métodos

útiles y eficaces de enseñanza y aprendizaje se han convertido en una, sino la más importante de las necesidades de los sistemas educativos (Khodaparast, 2015).

Los profesores tienen un papel determinante en la formación del alumno en el campo educativo (Shim, 2015) ya que depende de las técnicas y métodos de enseñanza que utilice para generar un impacto positivo en el alumno. Una universidad es un lugar donde las nuevas ideas germinan, es un espacio único que abarca todo el universo del conocimiento. Es un lugar donde las mentes creativas convergen, interactúan entre sí y construyen visiones de nuevas realidades. Las nociones establecidas de la verdad son desafiadas en la búsqueda del conocimiento. Para poder hacer todo esto, obtener ayuda de maestros experimentados puede ser muy útil y eficaz.

La importancia de la educación de los alumnos, como producto final, que se espera del sistema de calidad educativo actual es de mucha mayor expectativa y demanda en comparación con el pasado. Siempre se ha tenido énfasis en la calidad de la enseñanza y el establecimiento de un vínculo entre ésta y la formación profesional que será decisivo en la convivencia y vínculo entre el profesional con la sociedad.

La técnica de enseñanza demostrativa se fundamenta en los planteamientos del aprendizaje por observación. Bandura (1987) tomó algunos principios del conductismo y propuso el aprendizaje por observación sustentado en que una persona observa el comportamiento de otra persona, imita, y adquiere dicho comportamiento. Según esta técnica es importante que el alumno preste atención a la tarea y a las características más relevantes lo cual fijará el conocimiento mediante la repetición de la acción.

Jensen (2004) refiere que aprender por observación de una demostración, es de valiosa utilidad para la ejecución automatizada de tareas y procedimientos en la práctica de los estudiantes. Pozo (1999) considera que una estrategia metodológica o didáctica equivale a la actuación secuenciada potencialmente consciente del profesional en educación del proceso de enseñanza en su triple dimensión de saber, saber hacer y ser,

guiada por uno o más principios de la didáctica, encaminada hacia la optimización del proceso de enseñanza-aprendizaje. La ausencia de terminología unificada en el campo de los métodos de enseñanza es un hecho constatado, y por eso es común que diversos autores comiencen por definir el significado que para ellos tienen los términos que usan. Entre los términos utilizados tenemos: técnicas de enseñanza, didácticas, estrategias enseñanza- aprendizaje y metodológicas. Según Alcoba (2012) un método de enseñanza es el conjunto de técnicas y actividades de los que el docente se vale con el propósito de conseguir o lograr los objetivos educativos, que tiene sentido como un todo.

Según Moser (2009) la técnica demostrativa tiene sus orígenes entre los años 1940 y 1945 en los Estados Unidos siendo aplicados a programas de los sectores industriales con el objetivo de capacitar a trabajadores sin experiencia de las fábricas debido a que existía la necesidad de mano de obra capacitada en aquella época. Actualmente esta técnica de enseñanza se utiliza en el campo de la educación y se denomina técnica demostrativa siendo la técnica más idónea para enseñar habilidades y/o destrezas psicomotrices.

Según Jimenez Corona Cuenca (2013) La técnica demostrativa en el campo de la educación favorece y permite el aprendizaje significativo en los alumnos. El docente comunica al estudiante el objetivo que busca lograr con la actividad a realizar en la demostración e inmediatamente después procede a explicar cada una de las etapas. El docente aplicará esta técnica cuando desee enseñar un procedimiento que involucre el aspecto psicomotriz.

Es muy significativo que el docente en el campo de la salud adquiera y se capacite en el manejo de la técnica demostrativa, lo cual le permitirá ejecutar de forma más didáctica las sesiones educativas con los estudiantes mejorando el proceso de enseñanza - aprendizaje. La Junta de Andalucía recomienda que, para la formación continua de

profesionales del área de salud, es necesario aplicar la técnica de enseñanza demostrativa ya que está demostrado que es el método que más aplicabilidad tiene debido a la aplicación de procedimientos clínicos en este tipo de carreras. Por lo anteriormente expuesto, estamos en la posibilidad de afirmar que los estudiantes pueden beneficiarse de esta técnica demostrativa para cumplir el objetivo planteado de aprender a ejecutar la tarea. En las universidades, para lograr estos objetivos, se viene utilizando sesiones y talleres demostrativos, simulaciones clínicas y de laboratorio, así como investigación en campo e investigación social.

Gonzales (2004) refieren que esta técnica no puede ser aplicada en la transmisión de habilidades intelectuales o de actitudes, ya que solo es de utilidad en la enseñanza práctica de habilidades manuales psicomotrices, en la cual el docente explica y ejecuta un procedimiento, el alumno observa y luego lo ejecuta siendo evaluado y supervisado por el docente que tiene la posibilidad de corregir algún error si lo hubiese estableciéndose una retroalimentación positiva. Debido a esto es que la técnica demostrativa presenta una ventaja frente a otras técnicas de enseñanza tradicionales.

Según Rabanal (2012, citado por Duque) en el campo del área salud la ciencia se fundamentan en la experimentación y anhelo permanente de someter a experimentación los viejos dogmas para establecer nuevas “verdades”.

Duque y Barco (2013) refieren que la enseñanza debe incluir demostración a través de la experimentación para mantener el anhelo que la ciencia exige para poner en duda los conocimientos convencionales, incluso lo que el docente demuestra y práctica.

## **CLASIFICACIÓN DE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

### **SEGÚN SU FORMA**

Según la Universidad Arturo Prat del estado de Chile (2010) se clasifica en:

**-Intelectual:** Se da cuando la técnica demostrativa es llevada a cabo a través una conexión lógica de pruebas y razonamientos. Podemos debatir y analizarla durante todo el proceso.

**-Experimental:** Si para la comprobación de la técnica demostrativa nos basamos en experiencias y/o fenómenos que se puedan comprobar durante el proceso. Podemos utilizar laboratorios experimentales.

**-Documental:** Si para comprobar la técnica demostrativa usamos hechos pasados o actuales, pero adecuadamente documentados. Esto es de interés en el campo literario y de las ciencias sociales.

**-Operacional:** Cuando se emplean instrumentos o máquinas especializadas de acuerdo con la naturaleza de la asignatura en investigación.

### **SEGÚN SU TIPO**

Según Carvajal, Ormeño y Valverde Martín (2015) la técnica demostrativa puede ser de tres tipos:

- **Demostración directa o personal:** Cuando es realizada por el propio instructor y/o docente.

- **Demostración sustitutiva:** Es realizada mediante monitores, asistentes, incluso en red siempre bajo el control del instructor docente.

- **Demostración indirecta:** Realizada por medios audiovisuales u otros recursos similares y es reforzada, complementada con observaciones y explicaciones del instructor docente.

Sánchez (2005) refiere que los fallos que pudieran producirse son factibles de corregirse en el acto, siendo que los alumnos se involucran y participan activamente de la práctica.

### **VENTAJAS DE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

La técnica demostrativa tiene muchas ventajas frente a otras técnicas considerando los resultados que se podrían obtener al finalizar las sesiones. León (2009) nos menciona las siguientes ventajas:

1. La teoría se aplica inmediatamente, podemos medir y detectar el grado de aprendizaje durante la misma sesión demostrativa. No es memorístico, se da por repetición de la actividad.
2. Tiene propósitos específicos, claros y precisos. Tiene la particularidad que concentra la atención del grupo en la actividad
3. Otorga al alumno la habilidad de poder observar con exactitud y de manera integral.
4. Sirve de guía y nos ayuda a tener control sobre el orden y la velocidad de los procesos de pensamiento que se desarrollarán para la solución del proceso o para la actividad de descubrimiento.
5. El binomio estudiante-docente pueden evaluar directamente el grado de aprendizaje. No se requiere de instalaciones especiales, debido a que nos valemos de las herramientas del lugar de la clase.

## **DESVENTAJAS DE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

Según De Miguel (2006) esta técnica presenta ciertas desventajas lo cual radica en sus restricciones y limitaciones:

1. Referido a cuestiones organizativas ya que es necesario organizar grupos pequeños durante la aplicación de la técnica demostrativa lo que puede complicar la programación de horarios y separación de los estudiantes en grupos.
2. La planificación y evaluación de las actividades de los alumnos llevan consigo un gran volumen de trabajo para los docentes. 
3. Situaciones no realistas, ya que al realizar actividades que se ejecutan en ambientes controlados podemos caer en riesgo de proponer situaciones poco reales o artificiales que no compatibilizan con el contexto- realidad del estudiante, llámese situación real.
4. Requiere de equipamiento de última tecnología adecuados a las actividades planteadas, personal adecuadamente especializado y en ocasiones ambientes preparados.

## **OBJETIVOS DE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

Según la Secretaría de Gobierno de México (SEGOB) en el año 2011 refiere que el propósito fundamental y principal es el de demostrar de manera pragmática el manejo de instrumentos y la aplicación de técnicas demostrativas. Los objetivos adicionales que se esperan conseguir son:

1. Traslapar, transferir de una manera dinámica lo expuesto teóricamente hacia la sesión demostrativa. Esto permitirá experimentar y comprobar la veracidad de las proposiciones teóricas. 

2. Planificar para empezar de forma correcta la técnica, para evitar fallos no deseables, mediante la proposición de un esquema para la aplicación de una tarea específica a través de acciones concretas.

3. Desarrollar y reforzar habilidades prácticas en el momento mismo de la sesión demostrativa llevando el aprendizaje adquirido al contexto real, con el apoyo y uso de herramientas para lograr resolver problemas.

Las competencias que se pueden relacionar y/o aplicar para los cirujanos dentistas según Vega, López y Yáñez (2011) se refieren a un conjunto de aptitudes que permiten dar solución a determinados problemas clínicos de variada complejidad que se presentan en diversas situaciones del trabajo. Se desarrolla de manera autónoma y permiten la aplicación de habilidades, conocimientos y destrezas a situaciones distintas que se presenten. Deben estar presentes junto a estas competencias la formación clínica que integre a los aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales conformados por los elementos éticos, el pensamiento crítico y criterio que es fundamental importante para brindar y garantizar la calidad de la atención quirúrgica del paciente. En resumen, existe una sustitución de los objetivos educacionales en cirugía por las competencias profesionales en cirugía.

En muchas universidades del país, inclusive en el área de especialización en cirugía oral y maxilofacial, se busca organizar y dar inicio a un programa de estudio con un enfoque basado en competencias, es decir el alumno a partir de ejercicios prácticos basado en la teoría organizará y dirigirá su aprendizaje. Existen actividades adicionales que tienen el objetivo de integrar los conceptos aprendidos, toma de decisiones con criterio, poner alternativas y dar solución a problemas que enfrenta en el acto médico lo cual garantiza que el cirujano dentista tenga la capacidad de resolver con eficacia, eficiencia, efectividad y calidad los retos profesionales de su entorno laboral.

## **EXODONCIA SIMPLE**

Según Laskin (1974), la exodoncia es simplemente una operación quirúrgica en la que se extrae el órgano dentario de su alvéolo; a pesar de los esfuerzos de las políticas y acciones preventivas para proteger la salud bucal, sigue siendo un procedimiento odontológico de rutina. Hay muchas causas de extracción de dientes en diferentes etapas de la vida. En ocasiones se sacrifican órganos dentales sanos para mejorar la masticación o para prevenir o corregir una desalineación, pero en la mayoría de los casos hay que extraerlos porque están afectados por otras enfermedades que no solo interfieren con la función masticatoria sino que también ponen en peligro la salud de la persona al ser focos infecciosos.

Según Gay y Berini (2011) la exodoncia simple es el procedimiento que tiene la finalidad de retirar la pieza dental para lo cual se deberá actuar sobre el proceso alveolo dentario que está conformado mediante la encía, tejido óseo, tejido dentario y tejido periodontal. Es un procedimiento quirúrgico cuyo objetivo es disecar estos tejidos por lo que finalmente se termina desgarrando el periodonto íntegramente. Los tiempos quirúrgicos de la extracción dentaria simple (llámese operatorio) consta de cuatro (04) etapas debiéndose respetar la bioseguridad en todas éstas.

1. **Sindesmotomía:** Momento en el cual se desinserta la pieza dentaria del ligamento periodontal. El instrumento que se utiliza es el elevador o botador el cual se introduce en el surco gingival para seccionar las fibras que insertan el margen gingival con el objetivo de separar las fibras del diente.

2. **Luxación:** Momento en el cual se utiliza el elevador, introduciéndolo progresivamente en el alvéolo con ligeros movimientos en

dirección vestíbulo lingual-palatino y en sentido mesio distal. Existe el riesgo de dañar los tejidos del diente vecino y/o adyacentes.

3. **Preensión:** Momento en el cual seleccionamos el fórceps adecuado. Este instrumento debe utilizarse adecuadamente ya que caso contrario podría llegar a fracturarse la corona de la pieza dentaria por completo y el procedimiento se convertiría de ser una extracción simple en una extracción complicada. El fórceps debe adaptarse hasta lograr una correcta presión a nivel del cuello dentario y, de esta manera, poder presar correctamente el diente.

4. **Tracción:** Se realiza inmediatamente después de presionar el diente, controlando la fuerza ejercida sobre el diente, sin control o excesivamente exagerada. El principal movimiento que se realiza es vestíbulo-palatino o vestíbulo-lingual, teniendo en cuenta que todo nuestro cuerpo debe estar comprometido, evitando solo mover demasiado los codos. Para ello, previamente se fijó la posición paciente-operador según el diente a extraer. La extracción debe realizarse sin comorbilidades de los tejidos adyacentes para que el período de recuperación postoperatoria sea cómodo e indoloro.

### **CAPACIDADES PROCEDIMENTALES**

El término capacidad proviene de latín “capacitas”, es la aptitud que tiene cualquier persona para realizar una actividad. Esto quiere decir que todos tenemos la capacidad para realizar con cualquier actividad exitosamente. En el ámbito educativo es un proceso de incorporación de nuevos instrumentos o herramientas para desenvolverse en el mundo. Inicialmente podemos tener dificultades al realizar una actividad y haciendo uso de recursos lograremos una aptitud que nos permita cumplir con la finalización de dicha actividad.

Para Mentxaka (2008) manifiesta que “la capacidad puede entenderse como la potencialidad de hacer una cosa. Implica poder hacer, aptitud, pero es un concepto estático. La competencia sería la plasmación de esa potencialidad en acto, la capacidad llevada a contextos determinados, concretos, ligados a la acción. Se trata pues de un concepto dinámico. Los dos conceptos están íntimamente unidos: se necesita ser capaz para ser competente; la capacidad se demuestra siendo competente. Las capacidades personales pueden incluir competencias o ayudar a su adquisición. Mientras que, desde el ámbito propiamente curricular, las competencias, en el sistema educativo, incluyen las capacidades”.

Ferreya y Peretti (2010) refieren que “ La capacidad implica una cualidad o conjunto de cualidades de las personas cuyo desarrollo y adquisición les permite enfrentar la realidad en condiciones más favorables. Es así que las capacidades están asociadas a procesos cognitivos y socio afectivos, que garantizan la formación integral de la persona; se manifiestan a través de un contenido o conjunto de ellos y constituyen, en este sentido, una base desde la cual se siguen procesando, incorporando y produciendo nuevos conocimientos. Por este carácter integral e integrador, las capacidades atraviesan de manera horizontal y vertical las propuestas curriculares de los distintos niveles y modalidades del sistema educativo y deben ser abordadas por las distintas disciplinas, áreas o espacios curriculares para el logro de más y mejores aprendizajes para todos. Se pueden alcanzar diferentes grados de desarrollo de una capacidad y ésta se va perfeccionando con la práctica”. En este sentido, una capacidad es un aprendizaje permanente que, según su nivel de evolución y perfeccionamiento, supone el manejo adecuado de determinadas destrezas y habilidades.

Las capacidades clínicas procedimentales se relacionan con las aptitudes adquiridas por el estudiante de odontología para poder realizar los procedimientos odontológicos de manera adecuada logrando el éxito en el tratamiento, dirigidos hacia la mantención y recuperación de la salud bucal y a brindar una atención de calidad hacia el paciente. Esto se justifica con lo que menciona la American Dental Education Association House of Delegates (2008) "cuando se habla de capacidades clínicas procedimentales desde el punto de vista odontológico se define como el desarrollo complejo de aptitudes y habilidades, que le permiten al dentista general ejercer libremente sin supervisión de otro. Se supone que todos los comportamientos y las habilidades se realizan con un grado de calidad en consonancia con el bienestar del paciente y que el odontólogo general es capaz de autoevaluar la efectividad del tratamiento".

Sánchez SGA (2014), en su trabajo de investigación titulado "La evaluación de los aprendizajes orientada al desarrollo de competencias en odontología" menciona que las dimensiones que se deben tener en cuenta para la evaluación de procedimientos son las siguientes: grado de conocimiento sobre el procedimiento, grado de acierto en la elección de procedimientos para solucionar una tarea, aplicación de un procedimiento a situaciones particulares; generalización del procedimiento en otros contextos y grado de automatización del procedimiento".

Para Barajas G (2008) el odontólogo ha de ser capaz de desarrollar:

**-Competencias en habilidades clínicas**

Demostrar que es capaz de desarrollar en cualquier circunstancia una serie de habilidades clínicas sin necesidad de supervisión.

**-Competencias en procedimientos prácticos**

Quiere decir que debe saber realizar una serie de procedimientos prácticos sin supervisión y en cualquier circunstancia. Algunos de estos procedimientos pertenecen al

ámbito de la investigación del paciente, otras se adquieren mediante una exploración física de lo normal.

### **2.3. HIPÓTESIS**

#### **Hipótesis General**

H1: Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

H0: No existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

#### **Hipótesis Específicas**

Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

## 2.4. VARIABLES

### Variable Técnica Demostrativa en Exodoncia Simple

Aquella técnica en el campo pedagógico que favorece y permite el aprendizaje significativo que involucre el desarrollo psicomotriz en los estudiantes ya que el docente pone en conocimiento de aquellos los objetivos que busca lograr a través de la demostración clínica procediendo a explicar cada una de las etapas del procedimiento inmediatamente.

### Etapas en la aplicación de la técnica

Reza (2000) refiere que para poder llevar a cabo la técnica demostrativa debemos llevar a cabo y/o considerar actividades anteriores a la sesión, durante la misma y posteriores. La importancia de cumplir con estos requisitos nos facilitará lograr el éxito de la sesión.

**a) Previo a la sesión:** Son actividades que el docente debe de llevar a cabo previo al inicio de la sesión demostrativa como el de identificar las partes de la actividad llámese materiales, etapas y puntos claves de la sesión demostrativa, tiempo de duración y número de participantes. Así mismo debe elaborar la hoja de descomposición que consiste en la herramienta fundamental que se utilizará durante la aplicación de la técnica demostrativa en donde se colocaran los pasos, nombre de la actividad, objetivos, descripción de los pasos y los puntos críticos que garantizan el éxito de la sesión. Finalmente, el ensaye ya que es fundamental que el docente se prepare antes de realizar la sesión demostrativa, para lo cual deberá de establecer las instrucciones de manera simplificada y sensibilizarse con éstas.

**b) Durante la sesión:** Actividades que se desarrollaran durante la sesión en sí. En resumen, es la puesta en práctica de la técnica de enseñanza demostrativa. Requisito fundamental es la participación activa del binomio docente alumno. Según Reza (2000) presenta cuatro etapas: 

**-Preparación:** Es la etapa inicial y fundamental ya que es donde se facilita y logra sensibilizar a los alumnos otorgándoles la confianza necesaria para llevar de manera satisfactoria el curso. Con esto, los alumnos adoptarán desde el inicio respuestas y actitudes positivas hacia el proceso a ejecutarse. El docente debe poseer y mostrar siempre una actitud favorable ya que está muy ligado con el interés que los alumnos puedan mostrar en el proceso de su aprendizaje, teniendo la precaución necesaria en no indisponer a los alumnos a situaciones que pudieran ocasionar repulsión y/o rechazo ya que una actitud o comportamiento negativo por parte de este originará también reacciones negativas que frenaran y limitaran su aprendizaje produciéndose una barrera difícil de superar.

Es fundamental brindarles confianza para que se sientan en plena libertad de interactuar, participar y podamos formularles preguntas cuando así se requiera ya que es importante absolver sus dudas debido a que de eso dependerá su aprendizaje. Debemos informarles todos los objetivos y habilidades que deberán aprender en la sesión resaltando sus beneficios, esto ayudará a despertar el interés en la actividad.

**-Demostración:** Etapa en la que el docente muestra a los alumnos la operación o tarea, detalla cada uno de los pasos, a seguir, efectuándola con precisión y señalando los puntos claves.

Reza (2000) nos refiere que en esta etapa a cada alumno se le hará entrega de una hoja de descomposición del trabajo a realizar la cual contendrá la descripción de la actividad a realizar. Inmediatamente el docente seguirá los siguientes pasos:

1. Llevará a cabo la ejecución de la actividad y la explica a un ritmo adecuado y pausado. La actividad debe ser vista e interpretada por el alumno sin ninguna dificultad.

2. Repetirá los pasos en forma detallada y precisa enfatizando puntos claves y mostrará todos sus movimientos. El tiempo que será empleado para cada situación deberá ser calculado y registrado. (Sánchez, 2005) 

3. Debe motivar a los alumnos y despejar dudas que se presenten a lo largo de la técnica demostrativa. El docente debe cerciorarse que la actividad haya sido comprendida.

4. Reforzará el paso anterior todas las ocasiones que se requieran hasta que los alumnos asimilen y estén sensibilizados con la actividad.

**-Ejercitación:** Momento en donde comienza la participación activa y procedimental del alumno donde tendrá que llevar a cabo y/o ejecutar el procedimiento demostrado. Es imprescindible e importante que se apoye en la hoja de descomposición del trabajo y también estimular al alumno a través de la felicitación y/o aprobación cada vez que ejecute bien el procedimiento reforzando su seguridad.

**-Evaluación:** Etapa final en donde se analizará si efectivamente el alumno desarrollo sus capacidades procedimentales.

Sánchez (2005) afirma que durante esta última etapa el docente debe analizar y realizar una evaluación de la adquisición de destrezas o habilidades manuales de los estudiantes. Una correcta ejecución del proceso realizada por el alumno demostrará el grado de dominio de la actividad gracias a la técnica realizada y si la sesión fue exitosa. El propio alumno puede autoevaluarse comparando su actual desempeño en la actividad respecto al que tenía anteriormente. Si existen dudas el docente deberá absolverlas.

### **c) Posterior a la sesión**

Reza (2000) refiere que existen actividades a realizarse posterior a la sesión para lo cual debe existir participación del binomio docente-estudiante. Estas actividades son:

- Programar supervisiones cada cierto tiempo para observar como se está desarrollando el proceso. 
- Comprobar, corroborar y cerciorarse que la actividad y el procedimiento se realice de la misma manera a como se aprendió en la sesión inicial. 
- Retroalimentación en cada supervisión ya que de esta manera se logra la retención de conocimiento. 

## **Variable Capacidades Procedimentales**

Bonvecchio (2006) lo define como “un conjunto de aptitudes desarrolladas sobre la base de disposiciones genéticas, que permite enfrentar y resolver situaciones concretas, en diferentes contextos. Entre los grupos de capacidades mencionados por diferentes autores, se encuentran: intelectuales o cognitivas, técnicas, tecnológicas, sociales y éticas”. Flores (2006) manifiesta que la competencia en sí es una macro habilidad, es decir, un conjunto o conglomerado de habilidades donde se analiza factores procedimentales, relacionados a la actitud y de concepto que se deben evidenciar y poner en manifiesto al momento de la evaluación de los estudiantes.

Lo clasifica en:

**Conceptual:** Relacionado a definiciones, conceptos y datos en los cuales se sustentan la aplicación de la técnica.

**Actitudinal:** Disposición que se tiene frente a situaciones y objetos diversos, valores e intereses propios y/o ajenos.

**Procedimental:** Consiste en cuanto al empleo de técnicas, métodos y estrategias concatenadas que se orientan hacia la consecución de un propósito y/o metas.

Para LLadó (2013) “las capacidades procedimentales conforman el saber hacer profesional, y se refieren a las capacidades de formar estructuras procedimentales con las metodologías, procedimientos y técnicas habituales de la profesión y de operar exitosamente sobre ellas”. Las capacidades clínicas procedimentales se relacionan con las aptitudes adquiridas por el estudiante de odontología para poder realizar los procedimientos odontológicos de manera adecuada logrando el éxito en el tratamiento, dirigidos hacia la mantención y recuperación de la salud bucal y a brindar una atención de calidad hacia el paciente

### **III.- METODOLOGÍA**

#### **3.1 El tipo y el nivel de investigación**

##### **Tipo cuantitativo**

El enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías, es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones respecto de la o las hipótesis (Hernández 2014). En nuestra propuesta la investigación empleará el enfoque cuantitativo puesto que, se recogerá información, los datos serán procesados sobre la relación entre la técnica demostrativa y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

##### **Nivel de la Investigación**

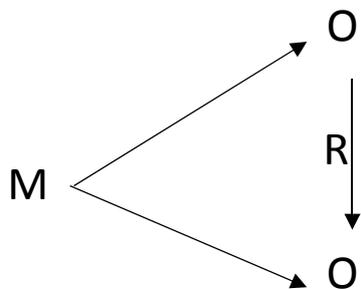
Por el alcance de estudio se clasifica como Estudio Correlacional ya que asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población. Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables, pero con frecuencia se ubican en el estudio vínculos entre tres, cuatro o más variables (Hernández 2014). En este estudio se realizará el análisis de los datos recogidos para conocer la relación entre la técnica demostrativa y

las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

### 3.2 Diseño de la investigación

Esta investigación será de diseño no experimental. Podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos, como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. La investigación no experimental es un parteaguas de varios estudios cuantitativos, como los estudios ex post-facto. Hernandez (2014)

Según el diseño de investigación Ex post Facto: Estudio Correlacional, seguirá el siguiente esquema:



Donde:

M: 24 Estudiantes Curso Cirugía Bucomaxilofacial II

O: Observación

X: Técnica Demostrativa Exodoncia Simple

Y: Capacidades Procedimentales

R: Relación entre la Técnica Demostrativa en Exodoncia Simple y las Capacidades Procedimentales

\* En la presente investigación se busca asociar la Técnica Demostrativa en Exodoncia Simple y las Capacidades Procedimentales para conocer el grado de relación que presentan.

### 3.3 Universo y muestra

#### Población de estudio

Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones, propias del trabajo de investigación (Lepkowski, 2008 & Carrasco, 2014). La población de estudio de este trabajo de investigación serán estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022. (n:76)

**TABLA 01:** Población según sexo y rango edad

SEXO	CANTIDAD	EDAD
Mujeres	54	18-30 años
Varones	22	18-30 años

*Fuente: Área académica Odontología ULADECH - Coordinador*

#### Muestra

Para esta investigación se trabajará en base al muestreo aleatorio no probabilístico intencional, ya que se selecciona a los participantes en función de ciertas características especificadas en el planteamiento del problema como accesibilidad entre otros. Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización. La ventaja de una muestra no probabilística

—desde la visión cuantitativa— es su utilidad para determinados diseños de estudio que requieren no tanto una “representatividad” de elementos de una población, sino una cuidadosa y controlada elección de casos con ciertas características especificadas previamente en el planteamiento del problema. (Carrasco, 2014)

La muestra que se ha considerado para este trabajo de investigación será de 24 estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 que permitirán medir las variables de la técnica demostrativa y las capacidades procedimentales.

**TABLA 02:** Muestra según sexo y rango edad

<b>TABLA 2</b>	Estudiantes Curso de Cirugía Bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.
<b>MUESTRA ESTUDIO</b>	
<b>SEXO</b>	<b>CANTIDAD</b>
MUJERES	10
VARONES	02
TOTAL	12

*Fuente: Área académica Odontología ULADECH - Coordinador*

### **Criterios de Selección**

La muestra es heterogénea y ha sido establecida de acuerdo a los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes que estén matriculados en el curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.
- Estudiantes que acudan a las prácticas del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022

### **Criterios de Exclusión**

-Estudiantes que no estén matriculados en el curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

-Estudiantes que no acudan a las prácticas del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022 y/o presenten justificación por enfermedad, trabajo u otra índole.

### 3.4 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	CONCEPT. DE LA VARIABLE	CONCEP. OPERATIVA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
<b>VARIABLE 01</b>  TÉCNICA DEMOSTRATIVA EN EXODONCIA SIMPLE	Es una técnica de enseñanza que promueve el aprendizaje significativo mediante la cual permite comprobar en la práctica las afirmaciones y se aplica cuando es necesario obtener el dominio de una actividad práctica (Psicomotriz).  <b>Alcoba (2012)</b>	Es la demostración, por parte del docente hacia el alumno, de la técnica de exodoncia simple.	<ul style="list-style-type: none"> <li>PREPARACIÓN</li> </ul>	REPASO DE LA TÉCNICA ANESTÉSICA  REPASO POSICIÓN OPERADOR-PACIENTE  REPASO TIEMPOS QUIRÚRGICOS	FICHA DE OBSERVACIÓN
			<ul style="list-style-type: none"> <li>DEMOSTRACIÓN</li> </ul>	REALIZA MANIOBRAS Y POSICIONES  APLICA TÉCNICA QUIRÚRGICA  INDICA EL TRATAMIENTO	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>EJERCITACIÓN</li> </ul>	APLICA MANIOBRAS Y POSICIONES APLICA TÉCNICA QUIRÚRGICA  REALIZA EL TRATAMIENTO	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>EVALUACIÓN</li> </ul>	OBSERVA Y CALIFICA LAS MANIOBRAS OBSERVA Y CALIFICA TÉCNICA QUIRÚRGICA  OBSERVA Y CALIFICA EL TRATAMIENTO REALIZA LA HISTORIA CLÍNICA	

<b>VARIABLE 02</b>					
<b>CAPACIDADES PROCEDIMENTALES</b>	Se entiende específicamente como el conjunto de habilidades y destrezas para el manejo de técnicas, métodos y estrategias en acciones que se aplican hacia un objetivo.  <b>De Miguel (2005)</b>	Es una cualidad del estudiante que está conformado por un componente procedimental que son habilidades o destrezas orientadas a realizar una actividad.	• <b>COGNOSCITIVA</b>	REALIZA TOMA RADIOGRAFÍA POSICIONA PACIENTE OPERADOR	LISTA DE COTEJOS
				ELABORA CORRECTAMENTE LA RECETA MÉDICA  APLICA ANESTESIA  UBICA POSICIÓN DE MANOS  SINDESMOTOMÍA DIENTE	
			• <b>MOTORA</b>	LUXACIÓN DIENTE  PREHENSIÓN DIENTE  AVULSIÓN DIENTE	LISTA DE COTEJOS
			• <b>COMUNICACIONAL</b>	EXPLICA AL PACIENTE LOS PROCEDIMIENTOS CORRECTAMENTE  EXPLICA LA RECETA MÉDICA AL PACIENTE	

### **3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Este trabajo de investigación tuvo como técnica de recolección de datos la observación, que durante la misma podemos o no utilizar un formato. Cuevas (2009) refiere que a veces, puede ser tan simple como una hoja dividida en dos: de un lado se registran las anotaciones descriptivas de la observación y del otro las interpretativas. Carrasco (2016) la define como una técnica de investigación social para la indagación, exploración y recolección de datos de comportamientos y situaciones observables. Para la variable técnica demostrativa se aplicará la lista de cotejos.

La data se recolectó de los alumnos en clase práctica del curso de cirugía bucomaxilofacial II. El instrumento que se aplicó para la variable capacidades procedimentales fue la lista de cotejos a partir del primer indicador en el pre operatorio con la realización de una adecuada historia clínica, una adecuada toma radiográfica de diagnóstico, posición del paciente operador, siguiendo por el operatorio con todos los indicadores correspondientes a los pasos quirúrgicos para realizar la exodoncia del diente hasta el último momento con el post operatorio donde se evaluó la sutura y la elaboración de una receta médica.

Para la variable técnica demostrativa se utilizó una ficha de observación de verificación que consistió en un listado de aspectos a evaluar (contenidos, capacidades, habilidades, conductas). Con la ficha de observación se confirmó si se cumplieron con todos los pasos de la exodoncia simple tanto para el grupo con técnica de enseñanza demostrativa y con técnica de enseñanza convencional.

#### **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

La validez y confiabilidad del instrumento y la ficha de estandarización del operador de la presente investigación fueron tomados y adaptados de Álvarez, P (2016) los cuales fueron certificados por criterios de juicio de expertos, a quienes se les facilitó

la matriz de consistencia, la operacionalización de variables y los instrumentos a utilizar en la investigación. Los expertos determinaron que los instrumentos de medición reúnen los indicadores mencionados en las preguntas utilizadas. Los indicadores que utilizaron para esta evaluación de juicio de expertos fueron: la consistencia, pertinencia, validez organización, claridad, precisión y control de las preguntas en la investigación con una escala ordinal de: muy bueno, bueno, regular, malo y muy malo. Todas las valoraciones fueron favorables por lo que el cálculo del coeficiente V de Aiken resultó adecuado (1.00) en todos los casos. En cuanto a la confiabilidad estimada a través del Kuder-Richardson se apreció que la puntuación calculada 0.728 superó al valor teórico referente 0.70, por lo que se confirmó que el instrumento tiene la capacidad de valorar correctamente a los examinados y fue confiable para determinar puntuaciones de la presente investigación. Para la valoración de la confiabilidad, estimadas a través del Alfa de Cronbach, se apreció que la puntuación calculada 0.994 superan al valor teórico referente 0.70, por lo que esta valoración implicó que el instrumento fue capaz de mostrar puntuaciones altamente confiables con las cuales se podrá realizar las inferencias posteriores.

### **3.6 Plan de análisis**

Este trabajo de investigación se ha elaborado siguiendo las disposiciones de la ULADECH que sigue el método científico. Como indica Fernandez (2014) inicialmente se describe la problemática, nos planteamos la pregunta de investigación, objetivos, se justificará la investigación, investigación de los antecedentes. Se realiza la delimitación conceptual con sus respectivas dimensiones e indicadores.

En nuestro trabajo de investigación, se han tomado los instrumentos validados por juicio de expertos (03), se verificó el grado de confiabilidad y luego se aplicaron los instrumentos. A través del programa estadístico SPSS 26 se realizó el análisis descriptivo y consecuentemente el análisis inferencial. Se procedió a realizar los estudios de correlación, frecuencias, tablas cruzadas e interpretación de resultados.

**3.7RELACIÓN DE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA EN EXODONCIA SIMPLE Y LAS CAPACIDADES PROCEDIMENTALES EN LOS ESTUDIANTES DEL CURSO DE CIRUGIA BUCOMAXILOFACIAL II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA EN LA ULADECH-CATÓLICA, DISTRITO CHIMBOTE – SEMESTRE I - 2022 ”**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuál es la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022?</p> <p>¿Cuál es la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022?</p> <p>¿Cuál es la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022?</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p> <p>Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p> <p>Determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p> <p>Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p> <p>Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.</p>	<p><b>VARIABLE 01</b></p> <p>TÉCNICA DEMOSTRATIVA EN EXODONCIA SIMPLE</p> <p><b>DIMENSIONES</b></p> <p>PREPARACIÓN</p> <p>DEMOSTRACIÓN</p> <p>APLICACIÓN</p> <p>EVALUCIÓN</p> <p><b>VARIABLE 02</b></p> <p>CAPACIDADES PROCEDIMENTALES</p> <p><b>DIMENSIONES</b></p> <p>COGNOSCITIVA</p> <p>MOTORA</p> <p>COMUNICACIONAL</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>CUANTITATIVA</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>CORRELACIONAL</p> <p><b>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>EX POST FACTO</p> <p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA BUCAL Y MAXILO FACIAL II DEL VII CICLO 2022-I ULADECH (N:76)</p> <p><b>MUESTRA</b></p> <p>ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA DE CIRUGÍA BUCAL Y MAXILO FACIAL II DEL VII CICLO 2022-I ULADECH GRUPO I(N:24)</p> <p><b>TÉCNICA</b></p> <p>OBSERVACIÓN</p> <p><b>PRUEBA DE INSTRUMENTO</b></p> <p>FICHA OBSERVACIÓN</p> <p>LISTA COTEJO</p>

### **3.8 Principios éticos**

Según Manual de Procedimientos del Comité Institucional de Ética en Investigación VERSIÓN N° 002 Aprobado en Consejo Universitario con Resolución N° 0540-2020-CU ULADECH Católica de fecha 24 de Julio del 2020

#### **Respeto por las personas**

Es el reconocimiento de una persona como un ser autónomo, único y libre. Significa que reconocemos que cada persona tiene el derecho y la capacidad de tomar sus propias decisiones. El respeto por una persona garantiza la valoración de la dignidad en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

#### ***La no maleficencia ("No hagas daño")***

Debemos tener empatía, ocupa un lugar preponderante en la tradición de la ética médica, y protege contra daños evitables a los participantes en la investigación que serán los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

#### **La justicia**

Exige que los casos considerados similares se traten de manera similar, y que los casos considerados diferentes se traten de tal forma que se reconozca la diferencia. Cuando se aplica el principio de la justicia a personas dependientes o vulnerables, su aspecto más importante son las reglas de la *justicia distributiva*. Debemos respetarlo en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

## IV. Resultados

### 4.1 Resultados

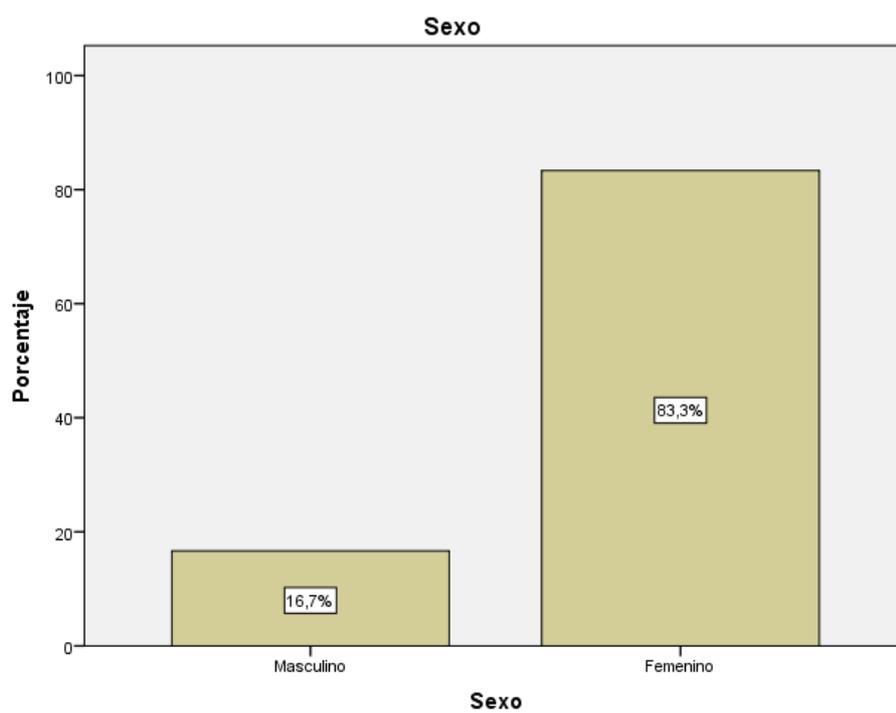
#### 4.1 Análisis descriptivo

Tabla 3

Sexo		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	2	16,7	16,7	16,7
	Femenino	10	83,3	83,3	100,0
Total		12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 16.7% son de sexo masculino y el 83.3% de sexo femenino.

Figura 1



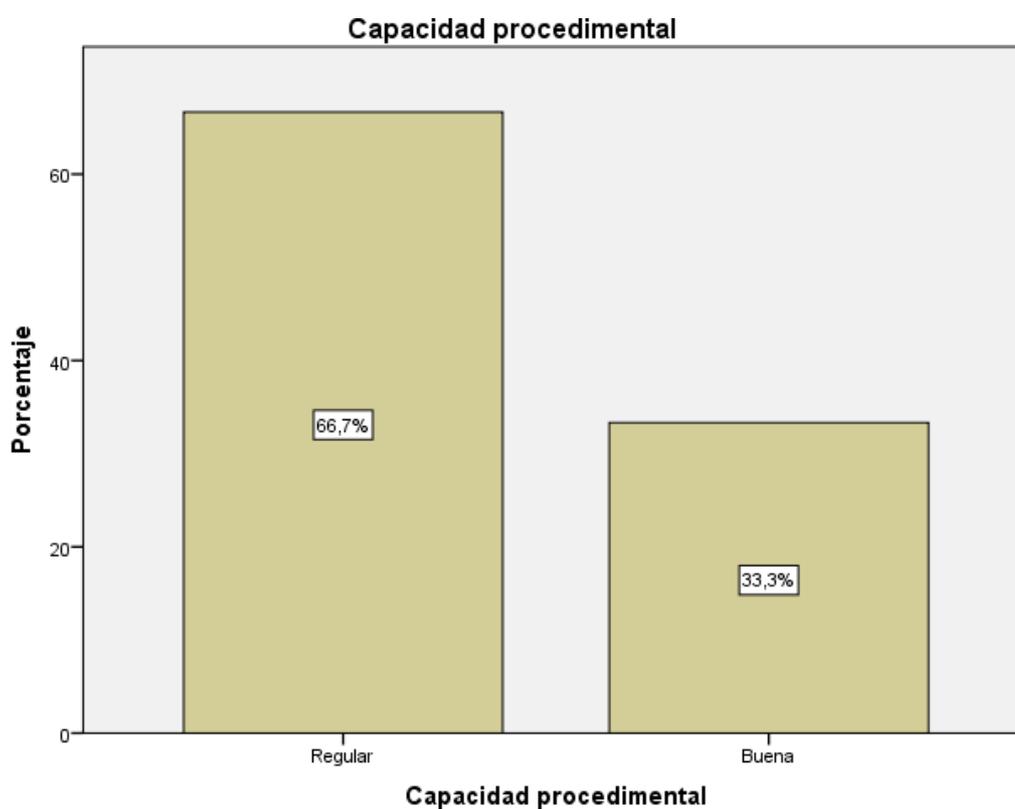
**Tabla 4**

**Capacidad procedimental**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	8	66,7	66,7	66,7
	Buena	4	33,3	33,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el nivel de la capacidad procedimental del 66.7% de alumnos se encuentra en un nivel regular y el 33.3% en un nivel bueno.

**Figura 2**



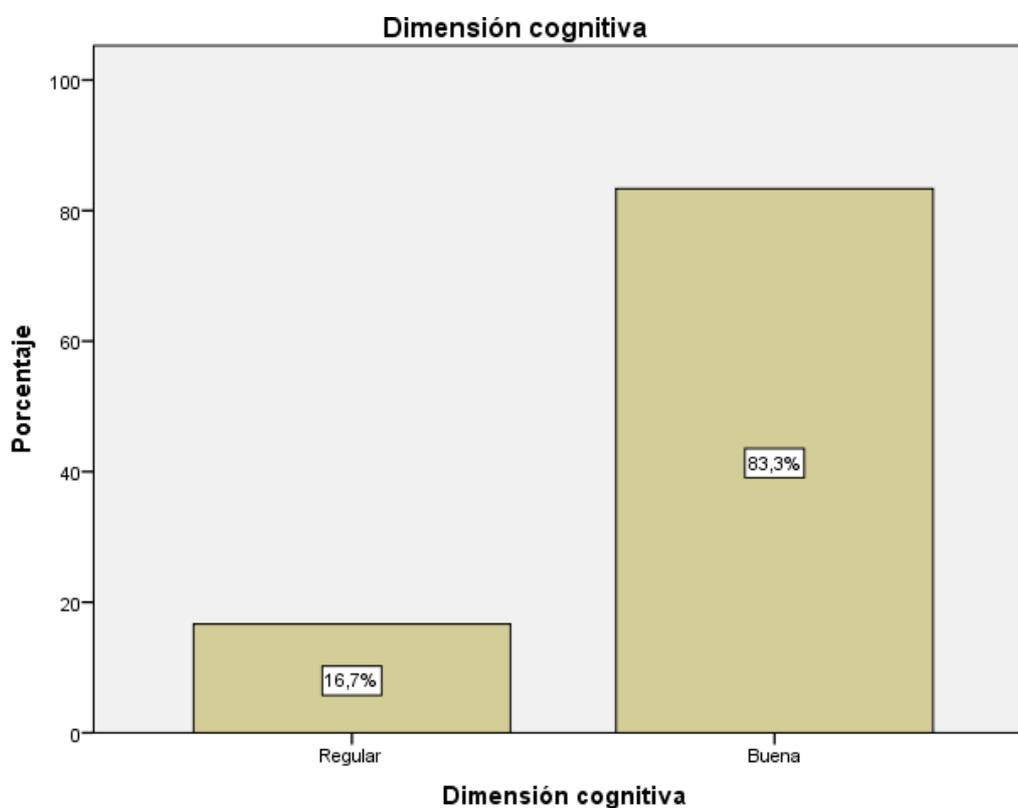
**Tabla 5**

**Dimensión cognoscitiva**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	2	16,7	16,7	16,7
	Buena	10	83,3	83,3	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el nivel de la dimensión cognoscitiva de la capacidad procedimental el 83.3% de alumnos se encuentra en un nivel bueno y el 16.7% en un nivel regular.

**Figura 3**



**Tabla 6**

***Dimensión motora***

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	6	50,0	50,0	50,0
	Buena	6	50,0	50,0	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el nivel de la dimensión motora de la capacidad procedimental el 50.0% de alumnos se encuentra en un nivel bueno y el 50.0% en un nivel regular.

Figura 4

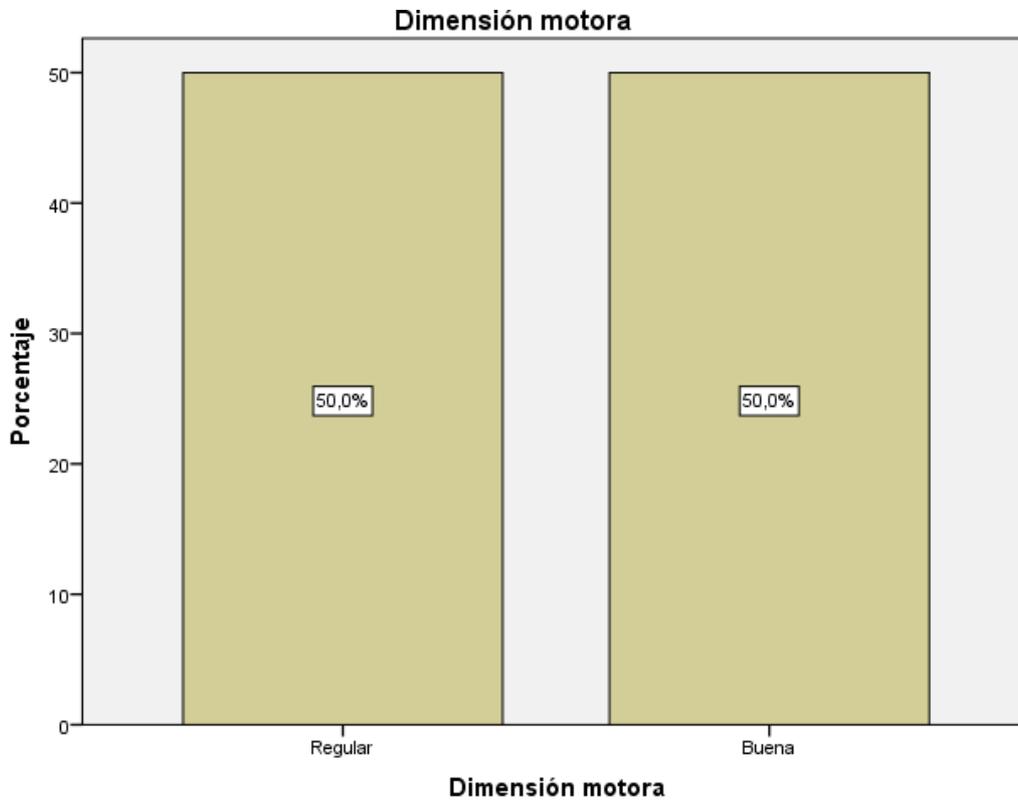


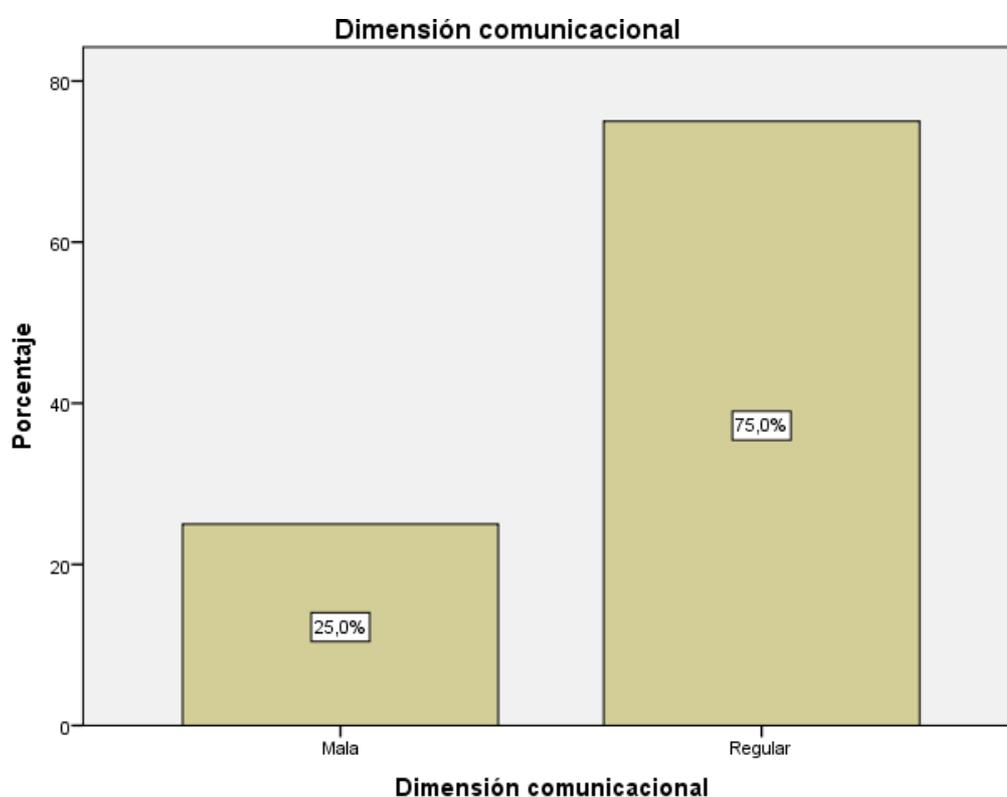
Tabla 7

*Dimensión comunicacional*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	3	25,0	25,0	25,0
	Regular	9	75,0	75,0	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el nivel de la dimensión comunicacional de la capacidad procedimental el 75.0% de alumnos se encuentra en un nivel bueno y el 25% en un nivel malo.

Figura 5



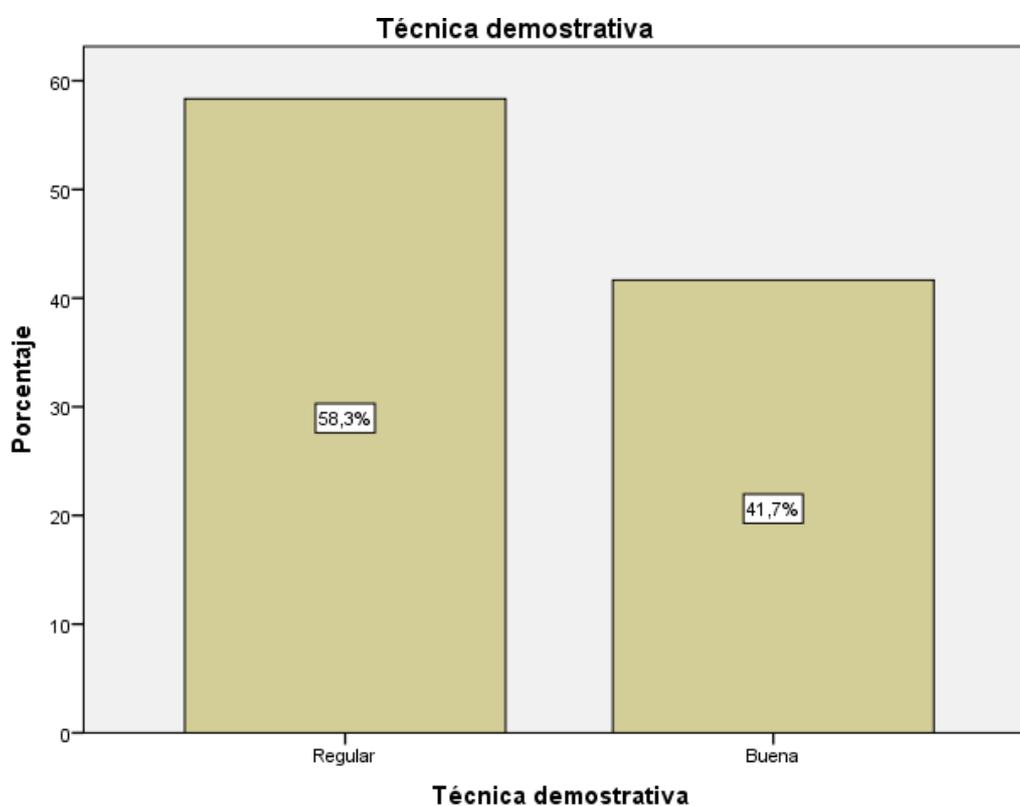
**Tabla 8**

**Técnica demostrativa**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	7	58,3	58,3	58,3
	Buena	5	41,7	41,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 58.3% de alumnos se encuentra en un nivel regular mientras que el 41.7% en un nivel bueno en cuanto a aplicación de la técnica demostrativa..

**Figura 6**



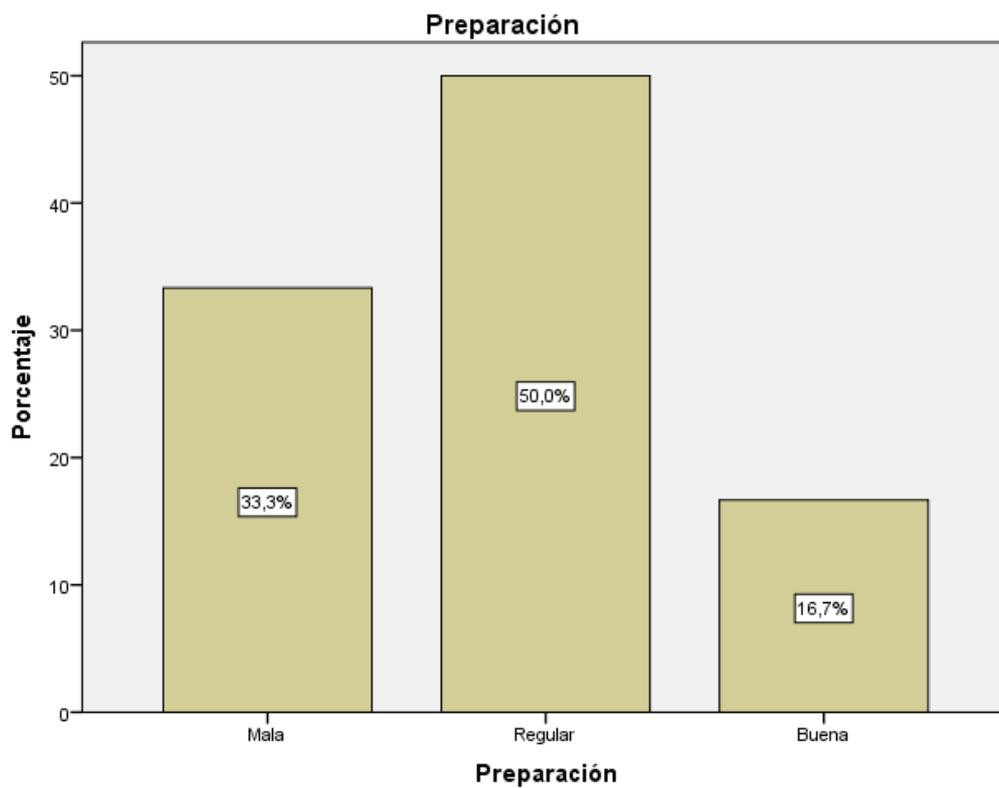
**Tabla 9**

**Preparación**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	4	33,3	33,3	33,3
	Regular	6	50,0	50,0	83,3
	Buena	2	16,7	16,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 50.0% de alumnos en cuanto refiere al nivel de la preparación de la técnica demostrativa es regular, el 33.3% malo y el 16.7% bueno.

**Figura 7**



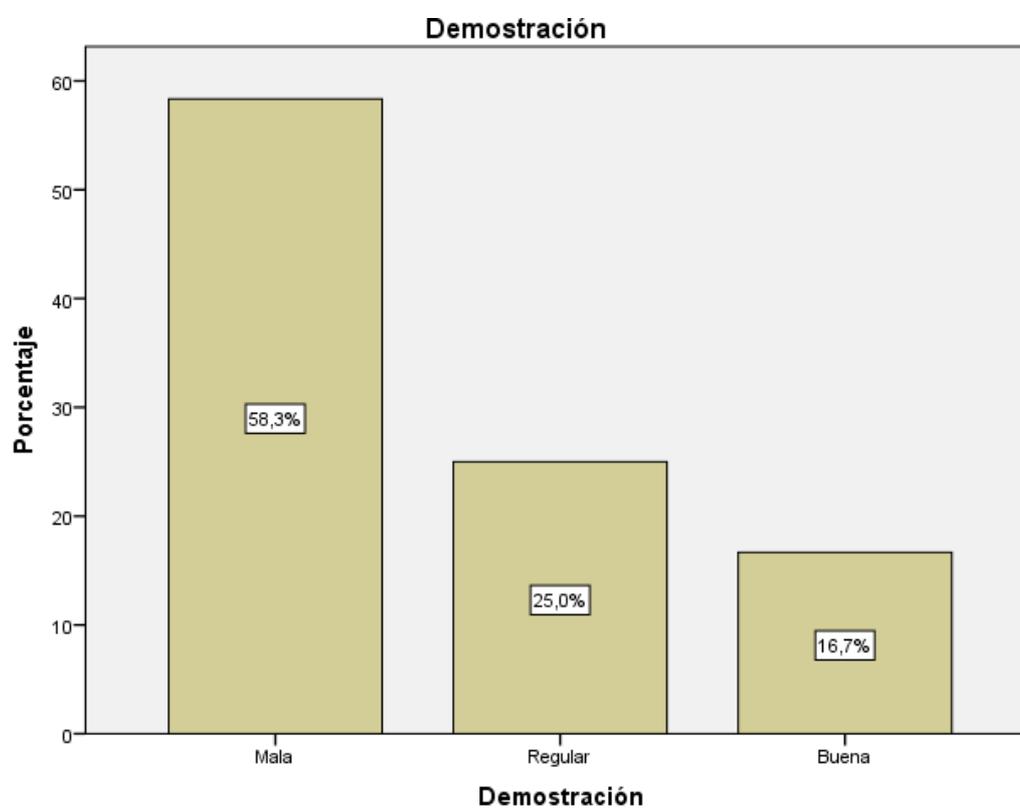
**Tabla 10**

**Demostración**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	7	58,3	58,3	58,3
	Regular	3	25,0	25,0	83,3
	Buena	2	16,7	16,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 58.3% de alumnos en cuanto refiere al nivel de la demostración de la técnica demostrativa es malo, el 25.0% es regular y el 16.7% es bueno.

**Figura 8**

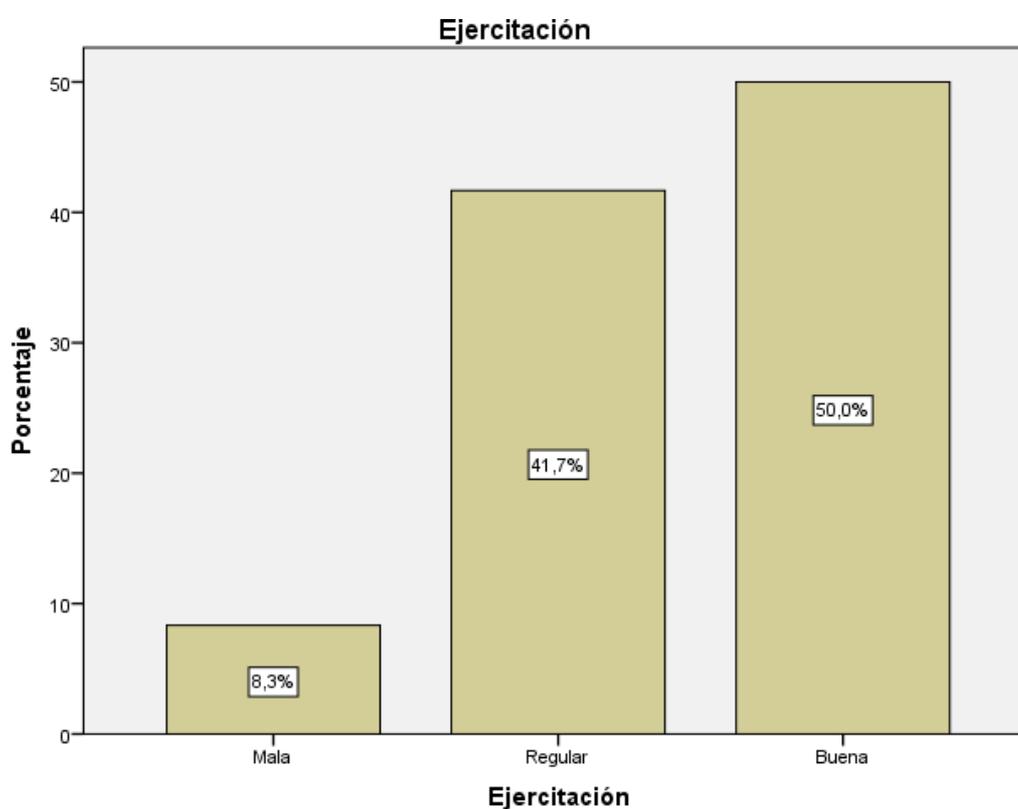


**Tabla 11**  
**Ejercitación**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	1	8,3	8,3	8,3
	Regular	5	41,7	41,7	50,0
	Buena	6	50,0	50,0	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 50.0% de alumnos en cuanto refiere a nivel de la ejercitación de la técnica demostrativa es bueno, el 41.7% es regular y el 8.3% que es malo.

**Figura 9**



**Tabla 12**

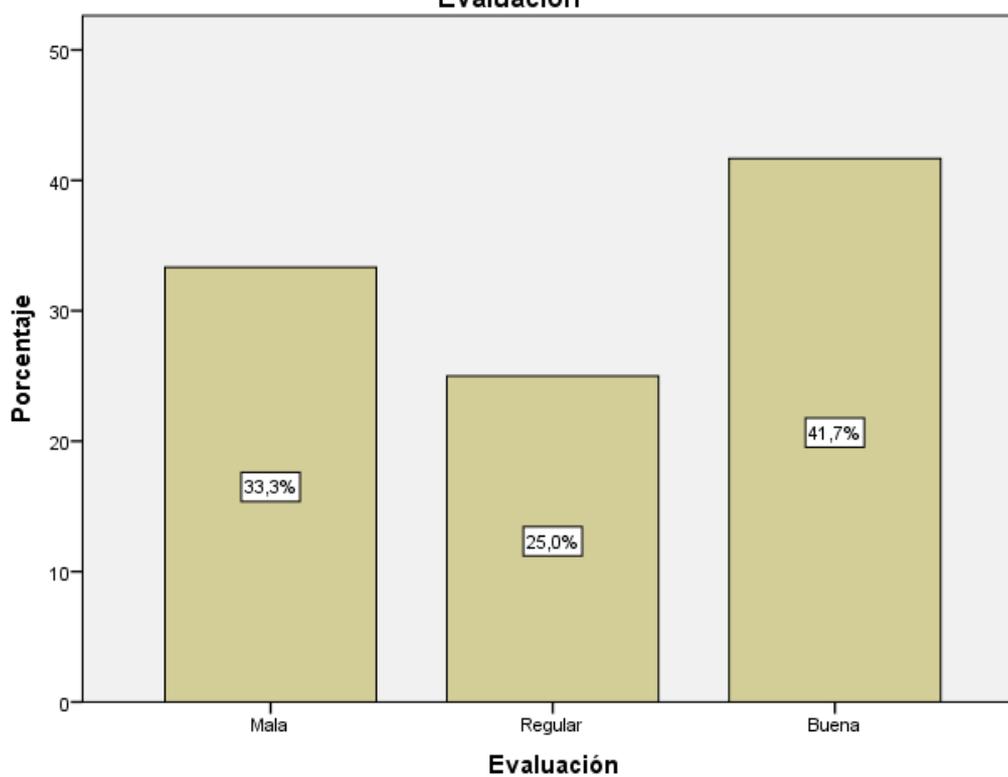
**Evaluación**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mala	4	33,3	33,3	33,3
	Regular	3	25,0	25,0	58,3
	Buena	5	41,7	41,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 41.7% de alumnos en cuanto refiere a nivel de la evaluación de la técnica demostrativa es bueno, el 25.0% es regular y el 33.3% es malo.

**Figura 10**

**Evaluación**



**Tabla 13****Técnica demostrativa\*Capacidad procedimental tabulación cruzada**

			Capacidad procedimental		
			Regular	Buena	Total
Técnica demostrativa	Regular	Recuento	5	2	7
		% dentro de Capacidad procedimental	62,5%	50,0%	58,3%
	Buena	Recuento	3	2	5
		% dentro de Capacidad procedimental	37,5%	50,0%	41,7%
Total		Recuento	8	4	12
		% dentro de Capacidad procedimental	100,0%	100,0%	100,0%

En la tabla se observa, con respecto a la técnica demostrativa y su relación con la Capacidad procedimental de los estudiantes del curso de cirugía, que de los 12 participantes en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 5 participantes (62.5%) con capacidad procedimental regular y 2 participantes (50.0%) con capacidad procedimental buena.

**Tabla 14****Técnica demostrativa\*Dimensión cognoscitiva tabulación cruzada**

			Dimensión cognoscitiva		
			Regular	Buena	Total
Técnica demostrativa	Regular	Recuento	2	5	7
		% dentro de Dimensión cognoscitiva	100,0%	50,0%	58,3%
	Buena	Recuento	0	5	5
		% dentro de Dimensión cognoscitiva	0,0%	50,0%	41,7%
Total		Recuento	2	10	12
		% dentro de Dimensión cognoscitiva	100,0%	100,0%	100,0%

En la tabla se observa, con respecto a la técnica demostrativa y su relación con la dimensión cognoscitiva de los estudiantes del curso de cirugía, que de los 12 participantes

en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 2 participantes (100.0%) con dimensión cognoscitiva regular y 5 participantes (50.0%) con dimensión cognoscitiva buena.

**Tabla 15****Técnica demostrativa\*Dimensión motora tabulación cruzada**

		Dimensión motora			
		Regular	Buena	Total	
Técnica demostrativa	Regular	Recuento	3	4	7
		% dentro de Dimensión motora	75,0%	50,0%	58,3%
	Buena	Recuento	1	4	5
		% dentro de Dimensión motora	25,0%	50,0%	41,7%
Total	Recuento	4	8	12	
	% dentro de Dimensión motora	100,0%	100,0%	100,0%	

En la tabla se observa, con respecto a la técnica demostrativa y su relación con la dimensión motora de los estudiantes del curso de cirugía, que de los 12 participantes en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 3 participantes (75.0%) con dimensión motora regular y 4 participantes (50.0%) con dimensión motora buena.

**Tabla 16****Técnica demostrativa\*Dimensión comunicacional tabulación cruzada**

		Dimensión comunicacional			
		Mala	Regular	Total	
Técnica demostrativa	Regular	Recuento	2	5	7
		% dentro de Dimensión comunicacional	66,7%	55,6%	58,3%
	Buena	Recuento	1	4	5
		% dentro de Dimensión comunicacional	33,3%	44,4%	41,7%
Total	Recuento	3	9	12	
	% dentro de Dimensión comunicacional	100,0%	100,0%	100,0%	

En la tabla se observa, con respecto a la técnica demostrativa y su relación con la dimensión comunicacional de los estudiantes del curso de cirugía, que de los 12 participantes en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 2 participantes (66.7%) con dimensión comunicacional mala y 05 participantes (55.6%) con dimensión comunicacional regular .

## ANÁLISIS INFERENCIAL: CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

### Hipótesis general

**H<sub>1</sub>** Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**H<sub>0</sub>** No existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**Tabla 17**

#### Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Técnica demostrativa	,147	12	,200*	,955	12	,706
Capacidad procedimental	,167	12	,200*	,963	12	,829

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.  
a. Corrección de significación de Lilliefors

**Interpretación:** Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 30. Las variables presentan una distribución normal. Por lo tanto, se trabajará con la r de Pearson.

**Tabla 18**

#### Correlaciones

		Técnica demostrativa	Capacidad procedimental
Técnica demostrativa	Correlación de Pearson	1	,083
	Sig. (bilateral)		,798
	N	12	12
Capacidad procedimental	Correlación de Pearson	,083	1
	Sig. (bilateral)	,798	
	N	12	12

La significancia es de 0.798 y el coeficiente de correlación es 0.083. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en

los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

### Hipótesis específica 1

**H<sub>1</sub>** Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**H<sub>0</sub>** No existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**Tabla 19**

#### Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Técnica demostrativa	,147	12	,200*	,955	12	,706
Dimensión cognitiva	,224	12	,098	,954	12	,703

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Interpretación:** Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 30. Las variables presentan una distribución normal. Por lo tanto, se trabajará con la r de Pearson.

**Tabla 20**

#### Correlaciones

		Técnica demostrativa	Dimensión cognitiva
Técnica demostrativa	Correlación de Pearson	1	-,171
	Sig. (bilateral)		,594
	N	12	12
Dimensión cognitiva	Correlación de Pearson	-,171	1
	Sig. (bilateral)	,594	
	N	12	12

La significancia es de 0.594 y el coeficiente de correlación es -0.171. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión

cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

### Hipótesis específica 2

**H<sub>1</sub>** Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**H<sub>0</sub>** No existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**Tabla 21**

#### Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Técnica demostrativa	,167	12	,200*	,963	12	,829
Dimensión motora	,172	12	,200*	,915	12	,245

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.  
a. Corrección de significación de Lilliefors

**Interpretación:** Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 30. Las variables presentan una distribución normal. Por lo tanto, se trabajará con la r de Pearson.

**Tabla 22**

#### Correlaciones

		Técnica demostrativa	
		Técnica demostrativa	Dimensión motora
Técnica demostrativa	Correlación de Pearson	1	-,171
	Sig. (bilateral)		,594
	N	12	12
Dimensión motora	Correlación de Pearson	-,171	1
	Sig. (bilateral)	,594	
	N	12	12

La significancia es de 0.594 y el coeficiente de correlación es -0.171. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora en

los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

### Hipótesis específica 3

**H<sub>1</sub>** Existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**H<sub>0</sub>** No existe relación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

**Tabla 23**

#### Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Técnica demostrativa	,147	12	,200*	,955	12	,706
Dimensión comunicacional	,250	12	,037	,857	12	,045

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Interpretación:** Para analizar la distribución de los datos se realizó la prueba de Shapiro-Wilk debido a que la cantidad de datos es menor a 30. La variable técnica demostrativa presenta una distribución normal y la variable dimensión comunicacional presenta una distribución no normal. Por lo tanto, se trabajará con la Rho de Spearman.

**Tabla 24**

#### Correlaciones

			Técnica demostrativa	Dimensión comunicacional
Rho de Spearman	Técnica demostrativa	Coefficiente de correlación	1	,000
		Sig. (bilateral)		1,000
		N	12	12
	Dimensión comunicacional	Coefficiente de correlación	,000	1
		Sig. (bilateral)	1,000	
		N	61	12

La significancia es de 1.000 y el coeficiente de correlación es 0.000. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en

exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Semestre I-2022.

#### **4.2 Análisis y discusión de resultados**

En el presente trabajo de investigación se estudió la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes, apreciándose que no hay diferencia significativa entre ambas variables ( $p > 0,05$ ) por lo que rechazamos en nuestro estudio la hipótesis de investigación. En cuanto a la relación entre la técnica demostrativa y las dimensiones de la capacidad procedimental tampoco hubo diferencia significativa ( $p > 0,05$ ) por lo que también rechazamos las hipótesis de investigación.

En cuanto a los estudios de correlación entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales la significancia es de 0.798 y el coeficiente de correlación es 0.083. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales.

En cuanto a los estudios de correlación entre técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva la significancia es de 0.594 y el coeficiente de correlación es -0.171. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva.

En cuanto a los estudios de correlación entre técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora la significancia es de 0.594 y el coeficiente de correlación es -0.171. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión motora.

En cuanto a los estudios de correlación entre técnica demostrativa en exodoncia simple y La dimensión comunicacional la significancia es de 1.000 y el coeficiente de correlación es 0.000. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación. No existe relación significativa entre la técnica demostrativa en exodoncia simple y la dimensión comunicacional.

En cuanto a la variable capacidad procedimental el 66.7% de alumnos se encuentra en un nivel regular y el 33.3% en un nivel bueno. El nivel de la dimensión cognoscitiva de la capacidad procedimental el 83.3% de alumnos se encuentra en un nivel bueno y el 16.7% en un nivel regular. En la dimensión motora de la capacidad procedimental el 50.0% de alumnos se encuentra en un nivel bueno y el 50.0% en un nivel regular. Con relación al nivel de la dimensión comunicacional de la capacidad procedimental el 75.0% de alumnos se encuentra en un nivel bueno y el 25% en un nivel malo.

En cuanto a la variable técnica demostrativa el 58.3% de alumnos se encuentra en un nivel regular mientras que el 41.7% en un nivel bueno. En cuanto a sus dimensiones la ejercitación mostró el mayor porcentaje calificado como bueno con el 50%. Asimismo, la dimensión demostración evidenció el mayor porcentaje de nivel malo con 58,3%.

Con respecto a la técnica demostrativa y su relación con la capacidad procedimental se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 5 participantes (62.5%) con capacidad procedimental regular y 2 participantes (50.0%) con capacidad procedimental buena.

En cuanto la técnica demostrativa y su relación con la dimensión cognoscitiva, de los 12 participantes en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 2 participantes (100.0%) con dimensión cognoscitiva regular y 5 participantes (50.0%) con dimensión cognoscitiva buena.

Con respecto a la técnica demostrativa y su relación con la dimensión motora, de los 12 participantes en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 3 participantes (75.0%) con dimensión motora regular y 4 participantes (50.0%) con dimensión motora buena.

En cuanto a la técnica demostrativa y su relación con la dimensión comunicacional, de los 12 participantes en el estudio se determinó que el nivel de la técnica demostrativa es predominantemente regular, con 2 participantes (66.7%) con dimensión comunicacional mala y 05 participantes (55.6%) con dimensión comunicacional regular.

Al realizar el análisis inferencial de las hipótesis y analizar los datos de nuestro estudio a través de las pruebas de normalidad tanto de las variables técnica demostrativa y capacidades procedimentales, así como sus dimensiones presentaron distribución normal, excepto la dimensión comunicacional.

A pesar de que la variable capacidad procedimental mostró mayor porcentaje en todas sus dimensiones como buena, no se evidenció una relación congruente con la variable técnica demostrativa como lo demuestran los estudios mencionados en los antecedentes de nuestra investigación. Probablemente se deba a que nuestra muestra fue reducida.

Caso contrario se puede evidenciar con la variable técnica demostrativa que fue predominantemente regular al relacionarlo con las dimensiones de la variable capacidades procedimentales.

A diferencia de nuestros resultados en un trabajo de investigación realizado en Lima, Perú por Álvarez, R (2016) donde se aplicó la técnica demostrativa en exodoncia simple como recurso didáctico para desarrollar las capacidades procedimentales en estudiantes de odontología se tuvo 02 grupos aplicándose a uno de ellos la técnica tradicional y al otro la técnica demostrativa. Los resultados obtenidos mostraron que el grupo con técnica demostrativa obtuvo una diferencia significativa  $p < 0.001$  a su favor en capacidades procedimentales generales frente al grupo con técnica convencional con valores de 11.38 y 46.75 respectivamente. Frente a lo expuesto anteriormente se puede afirmar que no hubo similitud en resultados.

Si bien es cierto que durante la formación profesional del estudiante debe existir un binomio enseñanza-capacidades procedimentales (saber hacer) muchas veces por no decir en la mayoría de situaciones hay estudiantes que presentan habilidad clínica motora sin embargo poca actitud y aptitud por la parte del aprendizaje. También existe lo contrario, alumnos con buena capacidad de aprendizaje y poca habilidad para tareas que involucren psicomotricidad.

## **V.- Conclusiones y recomendaciones**

### **Conclusiones**

- No existe relación entre la técnica demostrativa como técnica de enseñanza en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.
- No existe relación entre la técnica demostrativa como técnica de enseñanza en exodoncia simple y la dimensión cognoscitiva en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.
- No existe relación entre la técnica demostrativa como técnica de enseñanza en exodoncia simple y la dimensión motora en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.
- No existe relación entre la técnica demostrativa como técnica de enseñanza en exodoncia simple y la dimensión comunicacional en los estudiantes del curso de cirugía bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Chimbote Semestre I-2022.

## **Recomendaciones**

- Incorporar nuevos estudios de investigación referente a técnicas de enseñanza que permitan un adecuado aprendizaje y desarrollo de capacidades procedimentales que permitan la formación de profesionales competentes.
- Realizar y monitorizar el presente estudio en la ULADECH en la totalidad de cursos prácticos con una muestra mayor lo que permitiría un mejor desempeño de los estudiantes.
- Estimular a los alumnos, por parte del docente, a que participen activamente en el aula de práctica clínica teniendo siempre presente la empatía y ética profesional a través de la técnica demostrativa.
- Evaluar el nivel de satisfacción en los alumnos en cuanto a aprendizaje para implementar un sistema de retroalimentación activa.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alcoba, J. (2010). Los métodos de enseñanza en la estrategia docente de las Instituciones de Educación Superior. Un estudio sobre Escuelas de Negocios. Sevilla: Universidad Pablo de Olavide.

Alfaro, D., Quitzgaard, A., Guevara, J., Morales, R. y Morgenstern, H. (2018). *Influencia del uso de estrategias de aprendizaje y motivación en el nivel de habilidades investigativas en estudiantes de posgrado en Odontología*. Recuperado de <http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2018/1254-4164-1-PB.pdf>

Álvarez, R. (2016). *Técnica demostrativa en exodoncia simple como recurso didáctico para desarrollar las capacidades procedimentales en estudiantes de odontología*. Tesis para optar el grado académico de maestra en educación con mención en docencia e investigación universitaria. Universidad de San Martín de Porres. Lima - Perú.

American Dental Education Association House of Delegates. (2008) Competencies for the New General Dentist. *J Dent Educ*; 72(7): 823-6.

Anderson, A. (2016). The European project semester: *A useful teaching method in engineering education project approaches to learning in engineering education*. *Journal of Engineering Education*. Porto.

Baltazar, G. (2019). *Implementación de estrategias didácticas participativas en operatoria dental para el desarrollo de habilidades en el tratamiento de caries dental en estudiantes de odontología*. Instituto para la Calidad de la Educación, Sección de Posgrado. Universidad San Martín de Porres. ( Tesis para optar el grado académico de maestra en educación con mención en docencia e investigación universitaria).

- Bandura, A. (1987b). *Teoría del Aprendizaje Social*. Madrid: Espasa-Calpe.
- Barajas, G. (2008). *Competencias profesionales*. Nuevas perspectivas en la formación profesional del odontólogo. México. Rev Consyteg; Año 3, núm 39, 8.
- Bonvecchio, M. (2006). *Evaluación de los aprendizajes*. 2 da .Ed, Buenos Aires: Ediciones Novedades Educativas.
- Carrasco, Constanza. (2016). *Relación entre prácticas pedagógicas y estrategias de aprendizaje en docentes de carreras de la salud*. Rev. méd. Chile. vol.144, n.9 pp.1199-1206.
- Chacín, F. (2015). *Estrategias didácticas para el aprendizaje significativo de la asignatura clínica del niño y del adolescente* (Tesis de maestría, Universidad de Carabobo, Facultad de Ciencias de la Educación. Programa de Especialización en Docencia para la Educación Superior, Venezuela).
- De Miguel, M (2005) (Coord.): *Modalidades de Enseñanza centradas en el desarrollo de Competencias: orientaciones para promover el cambio metodológico en el Espacio Europeo de Educación Superior*. Proyecto EA2005-0118.
- Duque, J. & Barco, J. (julio-diciembre, 2013). *Enseñanza de la Ciencia sin Experimentación por Demostración versus Enseñanza por Virtualización de la Experimentación*. Archivos de Medicina,13(2), 226-232.
- Ferreyra, H. & Pereti, G. (comp.) (2006). *Diseño y gestión de una educación auténtica*. Buenos Aires: Novedades Educativas.
- Flores, G. (2006). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle. *Planificación y Evaluación Curricular de Educación Física*. Recuperado de: <http://www.une.edu.pe/dev/pcef.pdf>

- Fukuhara, M. (2016). *Perfil del docente de práctica clínica en odontología desde la perspectiva del estudiante y del docente – Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*. (Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú).
- González L., Ignacio (2004). *Calidad en la Universidad. Evaluación e Indicadores*. Salamanca: Ediciones Universidad de Salamanca, 10(2), 18-25.
- Gozet, J. (2005). *Competencias interpersonales en la formación del odontólogo*. Chile. CiberEduca.com
- Gutiérrez, N. (julio-diciembre, 2012). *Implementación de una estrategia didáctica en la Clínica de Odontopediatría, Facultad de Odontología, UCR*. *Revista Educación*, 36(2), 61-68
- Jensen, E. (2004). *Cerebro y Aprendizaje. Competencias e implicaciones educativas*. Madrid, España: Narcea.
- Jiménez Corona Cuenca, J. L. (2013). *Estrategias de enseñanza que promueven la mejora del rendimiento académico en estudiantes de Medicina*. Tesis Doctoral. Universidad de Castilla - La Mancha. Castilla-La Mancha, España. Disponible en: [https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/6331/TESIS % 20 Jiménez%20 Coronas. pdf?sequence=1](https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/6331/TESIS%20Jiménez%20Coronas.pdf?sequence=1). [Consulta: 2016, julio 13].
- Khodaparast, A. (2015). *New perspectives in engineering education: the promotion of traditional models to innovative solutions*. *Journal of Engineering Education*. Persian.
- León, S.(2013). *Diseño y presentación de una propuesta didáctica para la enseñanza teórico-práctica de la cirugía oral en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Colombia*. Universidad Pedagógica Nacional. Facultad de Educación.

- Lladó, D; Sánchez, L. (2013). Competencias profesionales y empleabilidad en el contexto de la flexibilidad laboral. EEUU: Biblioteca del congreso de los EEUU.
- Macal, M. (2014). *Investigación acción sobre técnica de colocación y manejo del catéter vesical en el hospital de chiquimula*. (Tesis Maestría). Universidad de San Carlos. Guatemala
- Martínez Ribón, J. G. T. (2011) *Propuesta de metodología para la implementación de la filosofía Lean (construcción esbelta) en proyectos de construcción* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Colombia].  
<http://bdigital.unal.edu.co/10578>
- Mentxaka, I. (2008). Una nueva ley, un viejo problema por resolver. España: Universidad de la Rioja. Cuadernos de pedagogía, ISSN 0210- 0630, Nº 377, págs. 81-84.
- Mondragón, T. (2014). *Desarrollo de la lectura crítica y su impacto en el rendimiento académico en alumnos de Odontología en la asignatura de Operatoria Dental III*. (Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Querétaro, Querétaro-México).
- Moser, C. (2009). Quality Progress. Recuperado de <http://www.qualityprogress.com>
- Perez, A. (2019). *Estrategia didáctica aplicada al uso de los sistemas de información documental para apoyar el proceso enseñanza- aprendizaje en una Institución de Educación privada de Barrancabermeja* (Trabajo de grado presentado como requisito para optar por el título de Magíster en Educación)
- Pozo, J.I. (1999a). Aprendizaje de contenidos y desarrollo de capacidades en la educación secundaria, en Coll, C. (ed.). *Psicología de la instrucción: la enseñanza y el aprendizaje en la educación secundaria*. Barcelona: Horsori.

Recuperado

de:

[https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa\\_formacion/html/Ficheros/Guia\\_de\\_Metodos\\_y\\_Tecnicas\\_Didacticas.pdf](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/acsa_formacion/html/Ficheros/Guia_de_Metodos_y_Tecnicas_Didacticas.pdf)

Reza, J. (2000). El ABC del Instructor. México D.F., México: Panorama.

Saavedra V. P. (2017) Metodología de Investigación Científica. Editorial. Soluciones Prácticas. Huancayo. Perú.

Sánchez, S.G.A., Cisterna, C.F.(2014). La evaluación de los aprendizajes orientada al desarrollo de competencias en Odontología. Revista Cubana de Educación Médica Superior, 28(1):104-114.

Secretaria de gobierno, SEGOB. (2011). Curso de Actualización para instructores del PERE 2011. Doc foc. Recuperado de <http://www.docfoc.com/catalogo-de-estrategias-y-tecnicas-didacticaspdf>

Shim, S. H. (2015). A philosophical investigation of the role of teacher: A synthesis of Plato, Confucius, Blubber and Freire. Teaching and Teacher Education. Seoul.

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

<b>CRONOGRAMA ACTIVIDADES</b>						
<b>AÑO: 2022</b>						
<b>SEMESTRE: I</b>						
	<b>MES: ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>ABRIL</b>	<b>AYO</b>	
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
1.- ELABORACIÓN PROYECTO	X	X				
2.- REVISIÓN DEL PROYECTO POR JURADO INVESTIGACIÓN			X			
3.- APROBACIÓN PROYECTO POR JURADO INVESTIGACIÓN			X			
4.- EXPOSICIÓN DEL PROYECTO AL JURADO O DOCENTE TUTOR						
5.- MEJORA EL MARCO TEÓRICO						
6.- REDACCIÓN DE LA REVISIÓN DE LA LITERATURA						
7.- ELABORACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO		X				
8.- EJECUCIÓN DE LA METODOLOGÍA		X				
9.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN			X			
10.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES				X		
11.- REDACCIÓN DEL PRE INFORME DE INVESTIGACIÓN				X		
12.- REDACCIÓN DEL INFORME FINAL						X
13.- APROBACIÓN DEL INFORME FINAL POR EL JURADO						X
14.- PRESENTACIÓN DE PONENCIA EN EVENTOS CIENTÍFICOS						X
15.- REDACCIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS						X

## ANEXO 02

<b>Presupuesto/Desembolsable</b>			
<b>CATEGORÍA</b>	<b>BASE</b>	<b>% /NÚMERO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Suministros</b>	-	-	-
Impresiones	-	-	-
Fotocopias	<b>0.10</b>	<b>24</b>	<b>2.40</b>
Empastado	-	-	-
Papel Bond A4	<b>0.05</b>	<b>25</b>	<b>1.25</b>
Lapiceros	<b>0.5</b>	<b>25</b>	<b>12.5</b>
<b>Servicios</b>			
Uso de Turnitin	-	-	-
<b>Sub Total</b>			
<b>Gastos Viaje</b>			
Pasajes Recolectar Información	<b>2.50</b>	<b>08</b>	<b>20</b>
<b>Sub total</b>			
<b>Total Presupuesto Desembolsable</b>			<b>36.15</b>
<b>Presupuesto No Desembolsable</b>			
<b>Categoría</b>			
<b>Servicios</b>			
Uso Internet	<b>01</b>	<b>30</b>	<b>150</b>
Búsqueda Información	-	-	-
Soporte Informático			
Publicación artículo en repositorio	-	-	-
<b>Sub Total</b>			<b>150</b>
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			
<b>Total (S/.)</b>			<b>150</b>

## ANEXO 03: INSTRUMENTOS

### FICHA DE OBSERVACIÓN TÉCNICA DEMOSTRATIVA

**Apellidos y Nombres:**

**Fecha:**

**Edad:**

**Grupo:**

<b>INDICADORES</b>
<b>PREPARACIÓN</b>
Repaso de la técnica de anestesia bucal
Repaso de posiciones del paciente–operador y posición de manos
Repaso de los tiempos quirúrgicos en una exodoncia simple
<b>DEMOSTRACIÓN</b>
Realizar las maniobras y posiciones previas a la exodoncia simple
Aplicar la técnica quirúrgica en los tiempos de una exodoncia simple
Indicar cuál es el tratamiento y conductas tras una exodoncia simple
<b>EJERCITACIÓN</b>
Repetir las maniobras y posiciones previas a la exodoncia simple realizadas en la demostración.
Imitar las técnicas quirúrgicas en los tiempos de una exodoncia simple realizadas en la demostración.
Repetir el tratamiento y conductas tras una exodoncia simple realizadas en la demostración.
<b>EVALUACIÓN</b>
Observar y calificar las maniobras realizadas por el alumno previa a la exodoncia simple
Observar y calificar la técnica quirúrgica aplicada por el alumno durante la exodoncia simple
Observar y calificar el tratamiento realizado por el alumno posterior a la exodoncia simple

## LISTA DE COTEJOS DE LA VARIABLE 02: CAPACIDAD PROCEDIMENTAL

Alumno: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
 Actividad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

<b>1: NADA ADECUADO</b>	<b>2: ESCASAMENTE ADECUADO</b>	<b>3: MEDIANAMENTE ADECUADO</b>	<b>4: BASTANTE ADECUADO</b>	<b>5: TOTALMENTE ADECUADO</b>
-------------------------	--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

N°	INDICADORES	1	2	3	4	5
<b>PREOPERATORIO</b>						
<b>1</b>	REALIZA HISTORIA CLINICA					
<b>2</b>	TOMA LA RADIOGRAFIA DIAGNOSTICO					
<b>3</b>	UBICA POSICIÓN PACIENTE-OPERADOR					
<b>OPERATORIO</b>						
<b>4</b>	APLICA LA ANESTESIA					
<b>5</b>	UBICA SU POSICIÓN DE MANOS					
<b>6</b>	REALIZA LA SINDESMOTOMÍA DEL DIENTE					
<b>7</b>	REALIZA LA PRENSIÓN DEL DIENTE					
<b>8</b>	REALIZA LA LUXACION DEL DIENTE					
<b>9</b>	REALIZA LA TRACCIÓN DEL DIENTE					
<b>10</b>	REALIZA EL CURETAJE DEL ALVEOLO					
<b>POST OPERATORIO</b>						
<b>11</b>	COLOCA APOSITO GASA - SUTURA					
<b>12</b>	REALIZA RECETA MEDICA					
<b>13</b>	EXPLICA AL PACIENTE LOS PROCEDIMIENTOS					
<b>14</b>	EXPLICA RECETA MEDICA AL PACIENTE					
<b>TOTAL</b>						

## **ANEXO 04**

### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (Ciencias de la Salud)**

**Título del estudio:** "Relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de Cirugía Bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología en la ULADECH-Católica, Distrito Chimbote - Semestre I - 2022

**Investigador:** Julio César Robles Zanelli

El propósito del estudio es determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple por parte del docente y su influencia en el desarrollo de las capacidades procedimentales en los participantes del presente estudio.

#### **Procedimientos**

Llenado ficha observación  
Visualización técnica demostrativa  
Realización procedimiento exodoncia  
Llenado ficha observación

#### **Riesgos**

No involucra riesgo adicional al del tratamiento realizado en práctica por sí mismo.

#### **Beneficios**

Herramienta para el desarrollo de prácticas en pacientes durante su formación académica

#### **Costos**

No implica costos

#### **Confidencialidad**

Guardaremos la información sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación o de otros participantes del estudio.

## Derechos del participante

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: 953525381.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

## **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré en el trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Fecha y Hora

Participante

Nombres y Apellidos

Fecha y Hora

Investigador

## ANEXO 05: SOLICITUD DE PERMISO

" AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL "

Chimbote, 07 de Marzo del 2022

Dr. José Luis Rojas Barrios

**Director de la Escuela Profesional de Odontología**



Me dirijo a Usted para solicitarle tenga a bien concederme la autorización para la recolección y utilización de datos que se obtuvieron el año 2018 y poder llevar a cabo el estudio de investigación denominado: " **RELACIÓN ENTRE LA TÉCNICA DEMOSTRATIVA Y CAPACIDADES PROCEDIMENTALES EN LOS ESTUDIANTES DEL CURSO DE CIRUGÍA BUCOMAXILOFACIAL II DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH-CATÓLICA, DISTRITO CHIMBOTE 2022** " siendo favorable para la Institución ya que servirá de base para la realización de estudios a futuro.

Sin otro particular a la fecha, y agradeciéndole por anticipado su atención a la presente, me despido cordialmente de Usted.

Dr. Julio César Robles Zanelli

DNI 41413544

COD. ALUMNO: 015D161004

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA, CURRÍCULO E INVESTIGACIÓN

# ANEXO 06

## VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación y confiabilidad del instrumento fueron realizadas por tres jueces expertos a quienes se le consultó acerca de la consistencia, pertinencia, validez organización, claridad, precisión y control que presentaban los ítems constituyentes del instrumento de evaluación. Se observó que todas las valoraciones fueron favorables por lo que el cálculo del coeficiente V de Aiken resultó adecuado (1.00) en todos los casos.

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Título del proyecto: TECNICA DEMOSTRATIVA EN EXODONCIA SIMPLE COMO RECURSO DIDACTICO PARA DESARROLLAR CAPACIDADES PROCEDIMENTALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA

Nombre del graduando: ROCIO DEL PILAR ALVAREZ ROSAS

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO	MUY MALO
1	Consistencia	Preguntas con correspondencia y relación adecuada de todas las partes que forman un todo.	X				
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas.	X				
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor.	X				
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos.	X				
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entienda.	X				
6	Precisión	Preguntas con Exactitud y determinación.	X				
7	Control	Seguimiento con preguntas cuidadosas que sirve para hacer una comprobación.	X				

USM Universidad San Martín de Porres  
DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN  
DRA. VALERIA CÁRDENAS CUETO  
Coordinadora de Tesis

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Título del proyecto: TECNICA DEMOSTRATIVA EN EXODONCIA SIMPLE COMO RECURSO DIDACTICO PARA DESARROLLAR CAPACIDADES PROCEDIMENTALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA

Nombre del graduando: ROCIO DEL PILAR ALVAREZ ROSAS

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO	MUY MALO
1	Consistencia	Preguntas con correspondencia y relación adecuada de todas las partes que forman un todo.	X				
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas.	X				
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor.	X				
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos.	X				
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entienda.	X				
6	Precisión	Preguntas con Exactitud y determinación.	X				
7	Control	Seguimiento con preguntas cuidadosas que sirve para hacer una comprobación.	X				

*Yancy J. J. J.*

**JUICIO DE EXPERTOS**  
**FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Título del proyecto: TECNICA DEMOSTRATIVA EN EXODONCIA SIMPLE COMO RECURSO DIDACTICO PARA DESARROLLAR CAPACIDADES PROCEDIMENTALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA

Nombre del graduando: ROCIO DEL PILAR ALVAREZ ROSAS

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%). Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO	MUY MALO
1	Consistencia	Preguntas con correspondencia y relación adecuada de todas las partes que forman un todo.	X				
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas.	X				
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor.	X				
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos.	X				
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entienda.	X				
6	Precisión	Preguntas con Exactitud y determinación.	X				
7	Control	Seguimiento con preguntas cuidadosas que sirve para hacer una comprobación.	X				

(Tomado de: Alvarez, P. (2016). Técnica demostrativa en exodoncia simple como recurso didáctico para desarrollar las capacidades procedimentales en estudiantes de odontología. Tesis para optar el grado académico de maestra en educación con mención en docencia e investigación universitaria )

## ANEXO 07

### CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

#### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (Ciencias de la Salud)

**Título del estudio:** "Relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple y las capacidades procedimentales en los estudiantes del curso de Cirugía Bucomaxilofacial II de la Escuela Profesional de Odontología en la ULADECH-Católica, Distrito Chimbote – Semestre I - 2022

**Investigador:** Julio César Robles Zanelli

El propósito del estudio es determinar la relación de la técnica demostrativa en exodoncia simple por parte del docente y su influencia en el desarrollo de las capacidades procedimentales en los participantes del presente estudio.

#### **Procedimientos**

Llenado ficha observación  
Visualización técnica demostrativa  
Realización procedimiento exodoncia  
Llenado ficha observación

#### **Riesgos**

No involucra riesgo adicional al del tratamiento realizado en práctica por sí mismo.

#### **Beneficios**

Herramienta para el desarrollo de prácticas en pacientes durante su formación académica

#### **Costos**

No implica costos

#### **Confidencialidad**

Guardaremos la información sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: 953525381.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré en el trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Leidy Erit Fuentes Delgado

Nombres y Apellidos:

Participante: 46404064

Fecha y Hora 17/04/18  
24:00 p

Nombres y Apellidos: Tía Con Ana Pueli

Investigador:

Fecha y Hora 17/04/18  
24:00 p

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré en el trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos:

Participante: Pamela Miranda Huamanchumo.

Fecha y Hora 17/04/18  
25:30 p

Nombres y Apellidos: Tía Con Ana Pueli

Investigador:

Fecha y Hora 17/04/18  
25:30 p

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré en el trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos: Luisa Geraldine Solano Reta

Participante: ~~Solano Reta~~

Fecha y Hora 17/04/18  
25:00

Nombres y Apellidos: Tía Con Ana Pueli

Investigador:

Fecha y Hora 17/04/18  
25:00

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré en el trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos: Ricardo Manuel Ramírez

Participante: ~~Ramírez~~

Fecha y Hora 17/04/18  
26:00 p

Nombres y Apellidos: Tía Con Ana Pueli

Investigador:

Fecha y Hora 17/04/18  
26:00 p

## ANEXO 08

### BAREMOS

#### BAREMO CAPACIDAD PROCEDIMENTAL

<b>Variables y dimensiones</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>
Capacidad procedimental	52 - 70	33 - 51	14 - 32
Dimensión cognoscitiva	11 - 15	7 - 10	3 - 6
Dimensión motora	30 - 40	19 - 29	8 - 18
Dimensión comunicacional	11 - 15	7 - 10	3 - 6

#### BAREMO TÉCNICA DEMOSTRATIVA

<b>Variables y dimensiones</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>
Técnica demostrativa	9 - 12	4 - 8	0 - 3
Dimensión preparación	3	2	0 - 1
Dimensión demostración	3	2	0 - 1
Dimensión aplicación	3	2	0 - 1
Dimensión evaluación	3	2	0 - 1

# ANEXO 09

## RECODIFICACIÓN

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Sexo	Numérico	8	1	Sexo	{,0, Masculi...	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
2	Capacidadp...	Numérico	8	1	Capacidad procedimental	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
3	CCapacidad...	Numérico	8	1	CCapacidad procedimental	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
4	Dimensiónc...	Numérico	8	1	Dimensión cognitiva	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
5	CDimensión...	Numérico	8	1	CDimensión cognitiva	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
6	Dimensión...	Numérico	8	1	Dimensión motora	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
7	CDimensión...	Numérico	8	1	CDimensión motora	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
8	Dimensiónc...	Numérico	8	1	Dimensión comunicacional	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
9	CDimensión...	Numérico	8	1	CDimensión comunicacional	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
10	Tecnicadem...	Numérico	8	1	Técnica demostrativa	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
11	CTécnicade...	Numérico	8	1	CTécnica demostrativa	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
12	Preparación	Numérico	8	1	Preparación	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
13	Cpreparación	Numérico	8	1	Cpreparación	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
14	Demostración	Numérico	8	1	Demostración	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
15	Cdemostrac...	Numérico	8	1	Cdemostración	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
16	Ejercitación	Numérico	8	1	Ejercitación	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
17	Cejercitaci...	Numérico	8	1	Cejercitación	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada
18	Evaluación	Numérico	8	1	Evaluación	Ninguna	Ninguna	6	≡ Derecha	📏 Escala	👉 Entrada
19	CEvaluación	Numérico	8	1	CEvaluación	{1,0, Mala}	Ninguna	6	≡ Derecha	🎯 Nominal	👉 Entrada

Sexo	Capacidad procedimental	CCapacidad procedimental	Dimensión cognitiva	CDimensión cognitiva	Dimensión motora	CDimensión motora	Dimensión comunicacional	CDimensión comunicacional	Técnica demostrativa	CTécnica demostrativa	Preparación	Cpreparación	Demostración	Cdemostración	Ejercitación	Cejercitación	Evaluación	CEvaluación
,0	55,0	3,0	13,0	3,0	34,0	3,0	8,0	2,0	9,0	3,0	1,0	1,0	2,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0
1,0	45,0	2,0	13,0	3,0	32,0	3,0	9,0	2,0	5,0	2,0	2,0	2,0	,0	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0
1,0	52,0	3,0	13,0	3,0	35,0	3,0	4,0	1,0	9,0	3,0	2,0	2,0	3,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0
1,0	60,0	3,0	17,0	3,0	35,0	3,0	8,0	2,0	7,0	2,0	1,0	1,0	3,0	3,0	2,0	2,0	1,0	1,0
1,0	51,0	2,0	15,0	3,0	29,0	2,0	7,0	2,0	11,0	3,0	3,0	3,0	2,0	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0
,0	39,0	2,0	11,0	3,0	23,0	2,0	5,0	1,0	6,0	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0	1,0	1,0
1,0	44,0	2,0	13,0	3,0	29,0	2,0	8,0	2,0	9,0	3,0	2,0	2,0	2,0	2,0	3,0	3,0	2,0	2,0
1,0	47,0	2,0	14,0	3,0	25,0	2,0	8,0	2,0	8,0	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	2,0	2,0	3,0	3,0
1,0	45,0	2,0	10,0	2,0	28,0	3,0	7,0	2,0	8,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	3,0	3,0	3,0	3,0
1,0	45,0	2,0	16,0	3,0	21,0	2,0	8,0	2,0	10,0	3,0	3,0	3,0	1,0	1,0	3,0	3,0	3,0	3,0
1,0	37,0	2,0	8,0	2,0	24,0	2,0	5,0	1,0	7,0	2,0	2,0	2,0	1,0	1,0	3,0	3,0	1,0	1,0
1,0	56,0	3,0	15,0	3,0	34,0	3,0	7,0	2,0	5,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	2,0

## ANEXO 10

### ALPHA DE CRONBACH

<b>INSTRUMENTO</b>	<b>M</b>	<b>D.E.</b>	<b>Nº ELEMENTOS</b>	<b>ALFA DE CRONBACH</b>
<b>LISTA COTEJO</b>	<b>39.22</b>	<b>18.413</b>	<b>14</b>	<b>0.994</b>

Álvarez, R. (2016). Técnica demostrativa en exodoncia simple como recurso didáctico para desarrollar las capacidades procedimentales en estudiantes de odontología. Tesis para optar <sup>SEP</sup> el grado académico de maestra en educación con mención en docencia e investigación universitaria. Universidad de San Martín de Porres. Lima - Perú.

# ANEXO 11

## BASE DE DATOS

### CAPACIDAD PROCEDIMENTAL

ID	INTERVENCIÓN	CAPACIDAD PROCEDIMENTAL	DIMENSIÓN 1	DIMENSIÓN 2	DIMENSIÓN 3	SEXO
1	1	55	13	34	8	0
2	1	45	13	32	9	1
3	1	52	13	35	4	1
4	1	60	17	35	8	1
5	1	51	15	29	7	1
6	1	39	11	23	5	0
7	1	44	13	29	8	1
8	1	47	14	25	8	1
9	1	45	10	28	7	1
10	1	45	16	21	8	1
11	1	37	8	24	5	1
12	1	56	15	34	7	1

Intervención : 1 : Técnica demostrativa

Dimensión 01: Cognoscitiva

Dimensión 02: Motora

Dimensión 03: Comunicacional

Sexo: 0 : Masculino

1 : Femenino

# TÉCNICA DEMOSTRATIVA

## BASE DE DATOS

ID	INTERVENCIÓN	TÉCNICA DEMOSTRATIVA	DIMENSIÓN 01 (REPASO TÉCNICA ANESTESIA BUCAL)	DIMENSIÓN 01 (REPASO POSICIÓN PACIENTE-OP)	DIMENSIÓN 01 (REPASO TIEMPOS QUIRÚRGICOS)
1	1	SI	SI	NO	NO
2	1	SI	SI	SI	NO
3	1	SI	SI	SI	NO
4	1	NO	SI	SI	NO
5	1	SI	SI	SI	SI
6	1	SI	SI	SI	NO
7	1	NO	SI	SI	SI
8	1	SI	SI	SI	NO
9	1	SI	SI	NO	NO
10	1	SI	SI	SI	SI
11	1	SI	SI	SI	NO
12	1	NO	SI	SI	NO

ID	INTERVENCIÓN	TÉCNICA DEMOSTRATIVA	DIMENSIÓN 02 (REALIZA MANIOBRAS Y POSICIONES PREVIAS)	DIMENSIÓN 02 (APLICA TÉCNICA QUIRÚRGICA)	DIMENSIÓN 02 (INDICA TRATAMIENTO Y CONDUCTA)
1	1	SI	SI	SI	NO
2	1	NO	NO	NO	NO
3	1	SI	SI	SI	SI
4	1	SI	SI	SI	SI
5	1	SI	SI	SI	NO
6	1	SI	NO	NO	NO
7	1	NO	SI	SI	SI
8	1	NO	SI	SI	NO
9	1	NO	SI	SI	NO
10	1	NO	SI	SI	NO
11	1	SI	SI	NO	NO
12	1	SI	SI	NO	NO

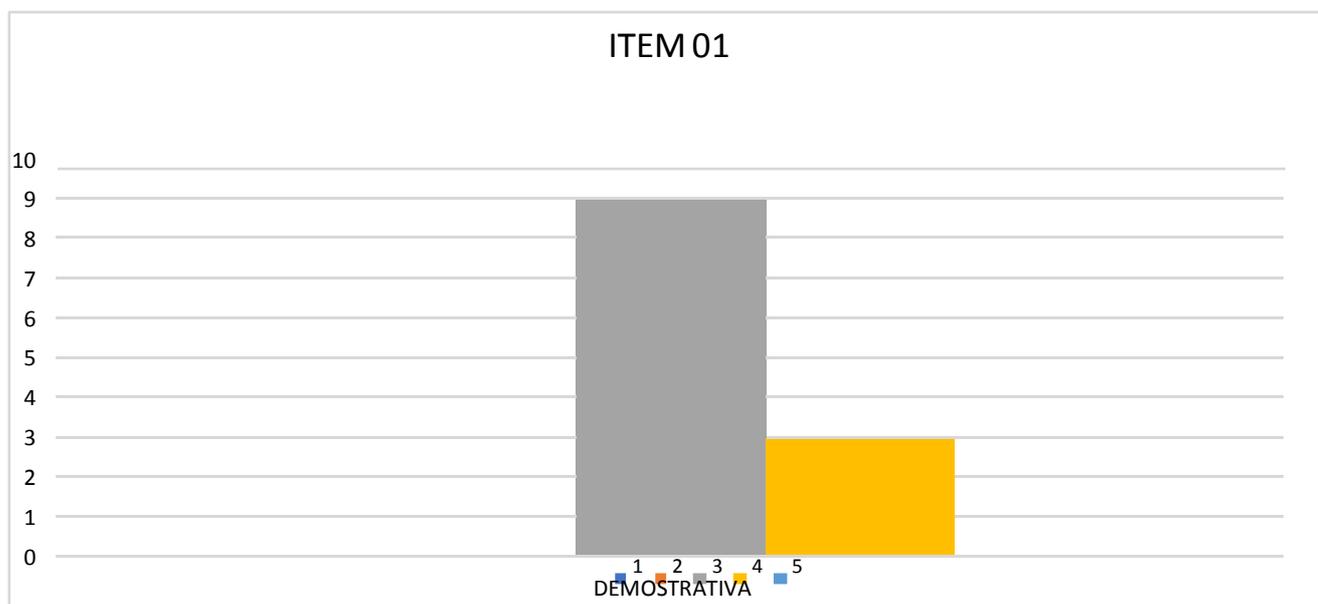
ID	INTERVENCIÓN	TÉCNICA DEMOSTRATIVA	DIMENSIÓN 03 (REPITE MANIOBRAS Y POSICIONES PREVIAS A DIMENSIÓN 03 (IMITA TÉCNICA QUIRÚRGICA)	DIMENSIÓN 03 (REPITE TRATAMIENTO Y CONDUCTA)
1	1	SI	SI	SI
2	1	SI	SI	NO
3	1	NO	SI	SI
4	1	SI	SI	NO
5	1	SI	SI	SI
6	1	NO	SI	SI
7	1	SI	SI	SI
8	1	SI	NO	SI
9	1	SI	SI	SI
10	1	SI	SI	SI
11	1	SI	SI	SI
12	1	NO	NO	SI

ID	INTERVENCIÓN	TÉCNICA DEMOSTRATIVA	DIMENSIÓN 04 (OBSERVA Y CALIFICA MANIOBRA)	DIMENSIÓN 04 (OBSERVA Y CALIFICA TÉCNICA Q)	DIMENSIÓN 04 (OBSERVA Y CALIFICA TRATAMIENTO)
1	1	SI	SI	SI	SI
2	1	SI	SI	NO	NO
3	1	NO	SI	SI	SI
4	1	NO	SI	SI	NO
5	1	SI	SI	SI	SI
6	1	NO	NO	NO	SI
7	1	NO	SI	SI	SI
20	1	SI	SI	SI	SI
9	1	SI	SI	SI	SI
10	1	SI	SI	SI	SI
11	1	NO	NO	NO	SI
12	1	SI	SI	NO	SI

## ANEXO 12: VALORACIÓN DE LOS ITEMS

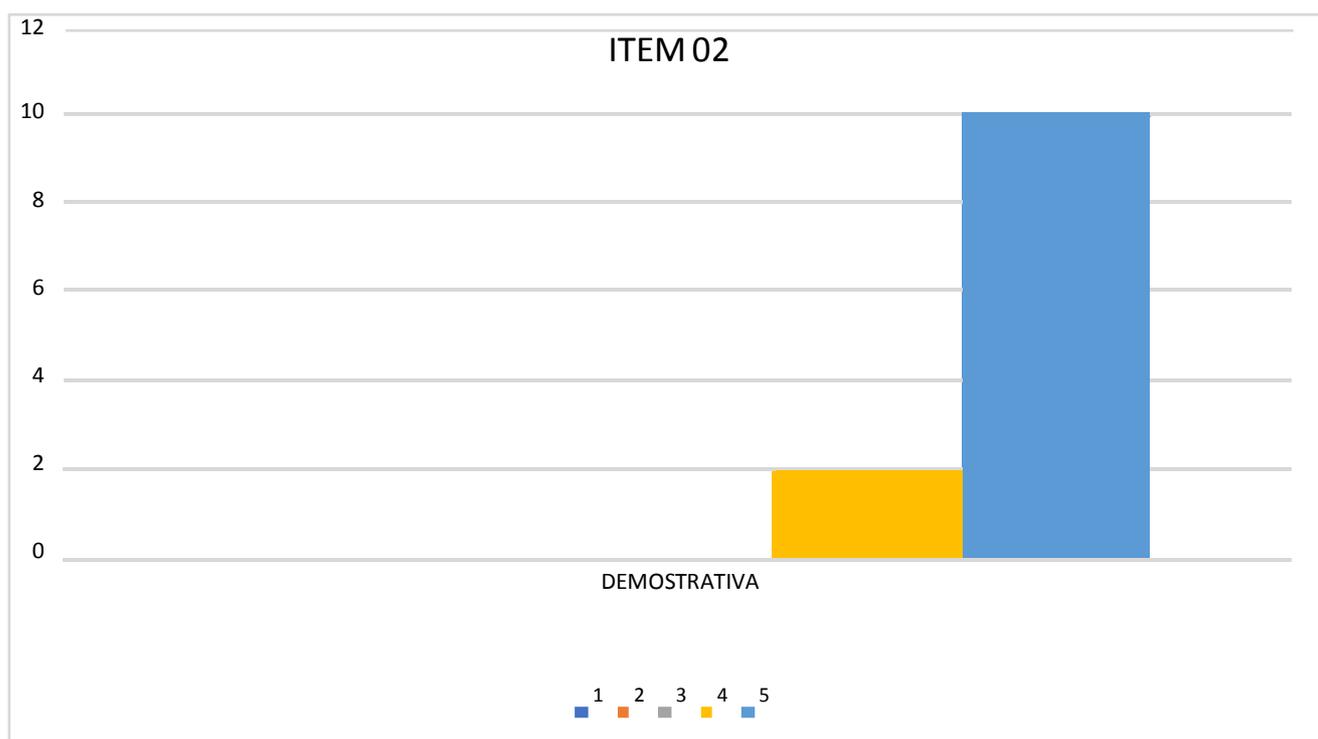
### VALORACIÓN ITEM 1: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	75
	2	9	25
	3	3	-
	4	-	-
	5	-	-



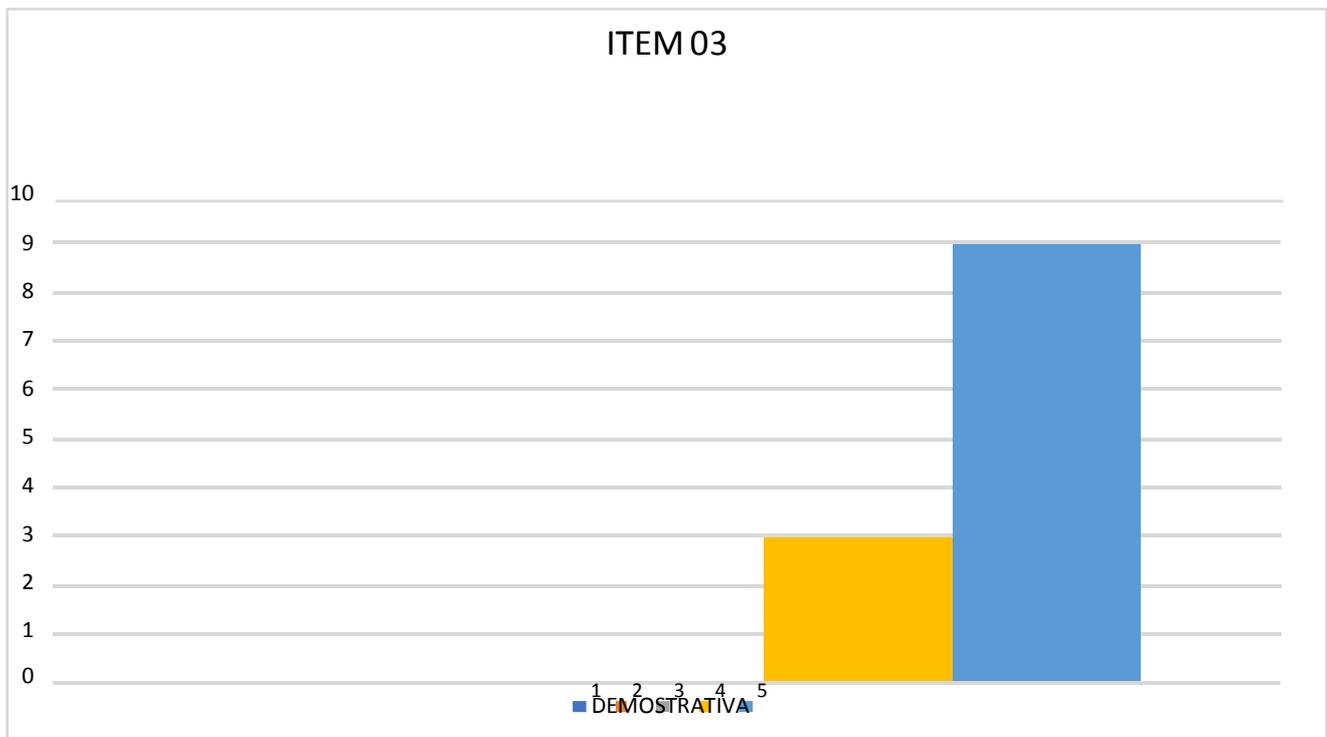
## VALORACIÓN ITEM 2: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	-	-
	4	2	16,66
	5	10	83,34



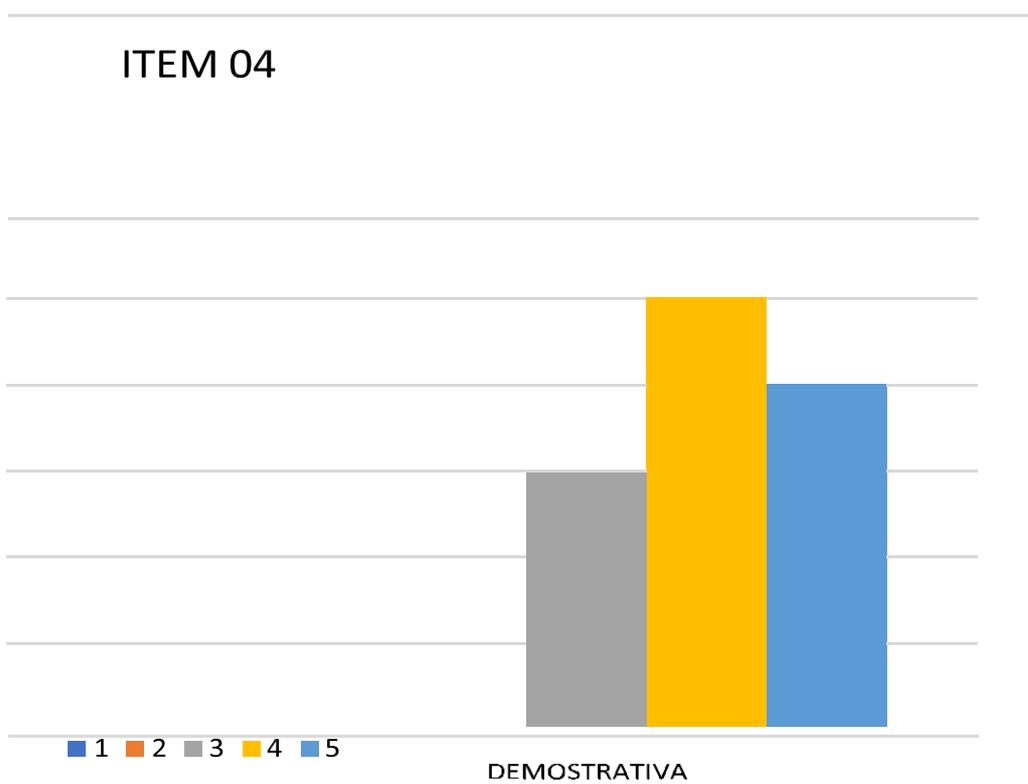
**VALORACIÓN ITEM 3: TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	-	-
	4	3	25
	5	9	75



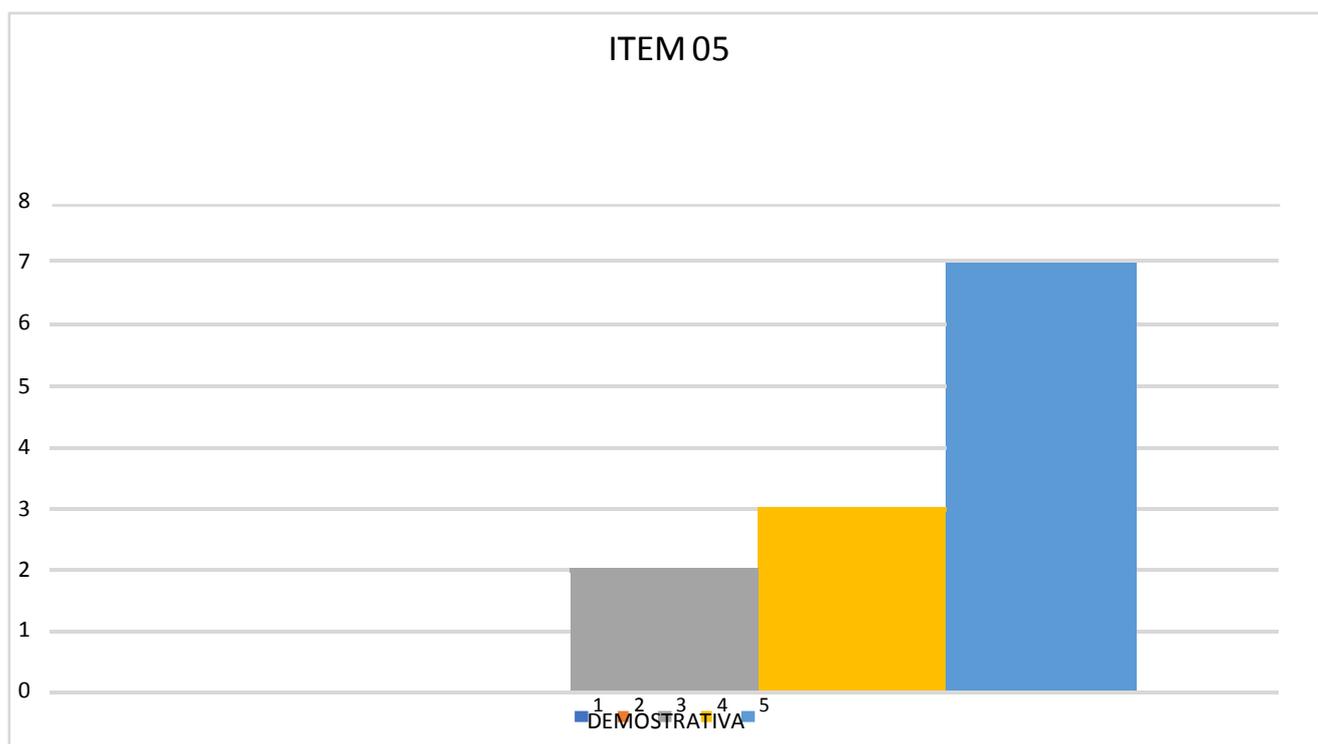
#### VALORACIÓN ITEM 4: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	3	25
	4	5	41,66
	5	4	33,34



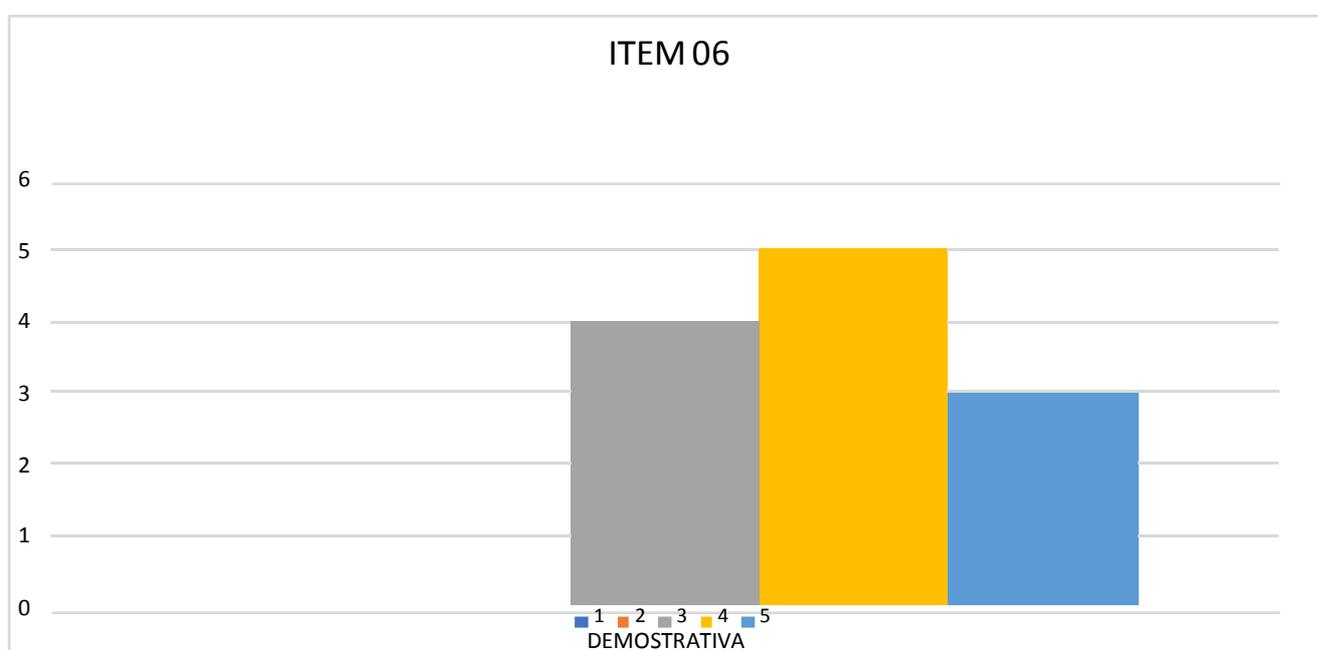
### VALORACIÓN ITEM 5: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	2	16,66
	4	3	25
	5	7	58,33



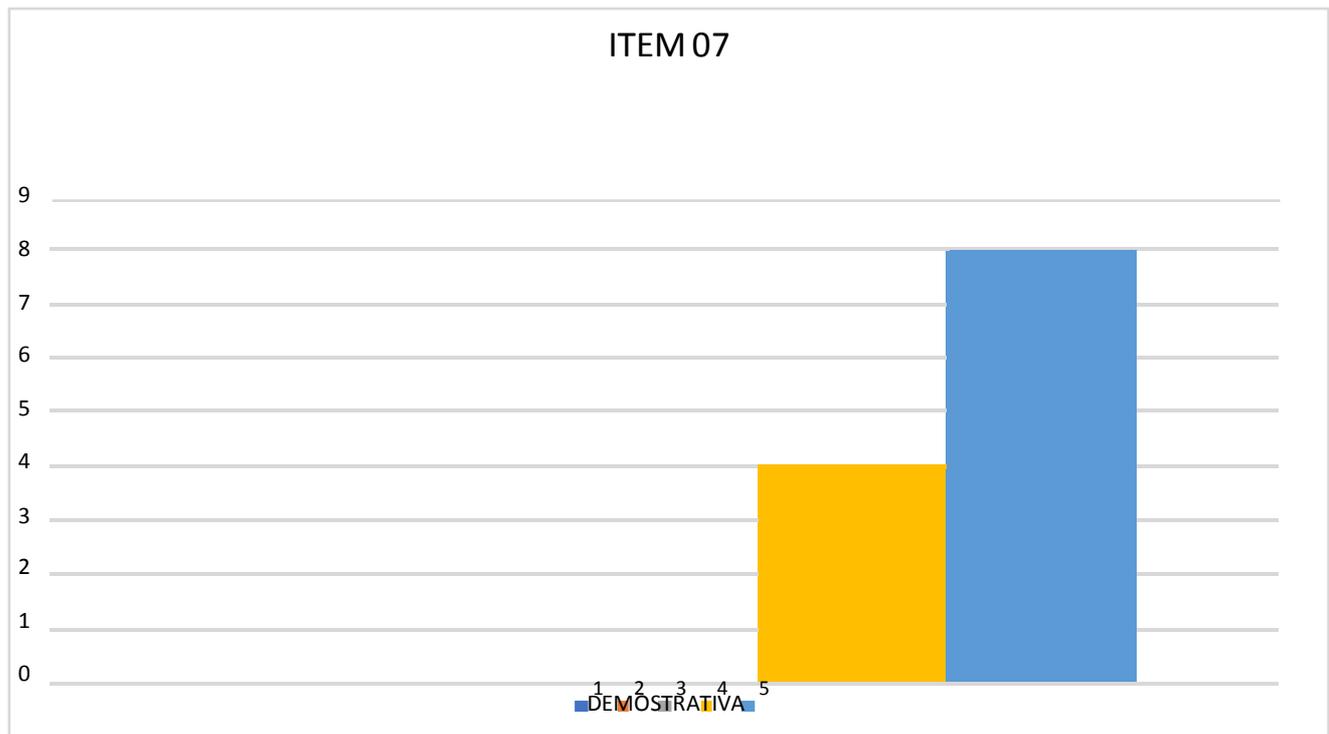
### VALORACIÓN ITEM 6: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	4	33,33
	4	5	41,66
	5	3	25



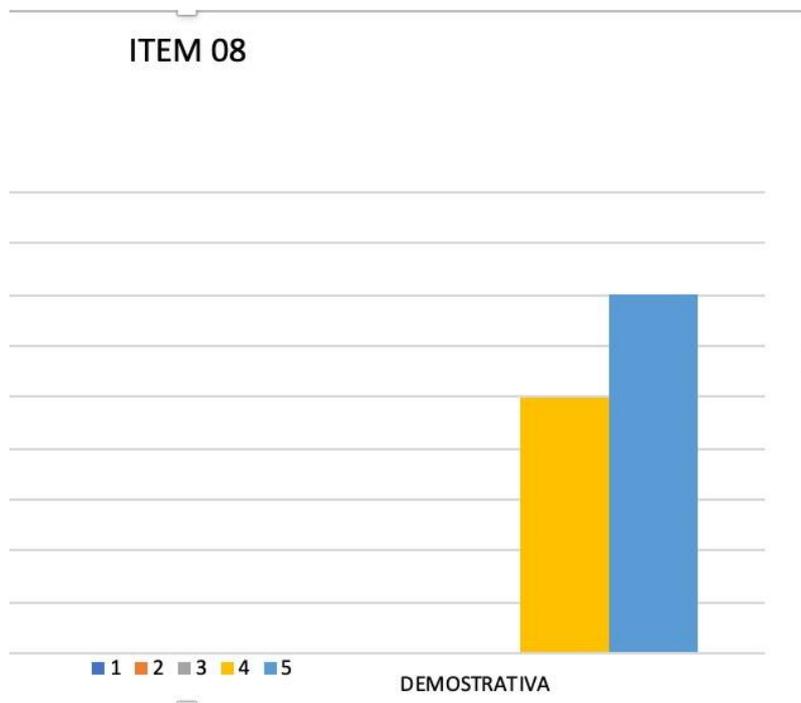
### VALORACIÓN ITEM 7: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	-	-
	4	4	33,33
	5	8	66,67



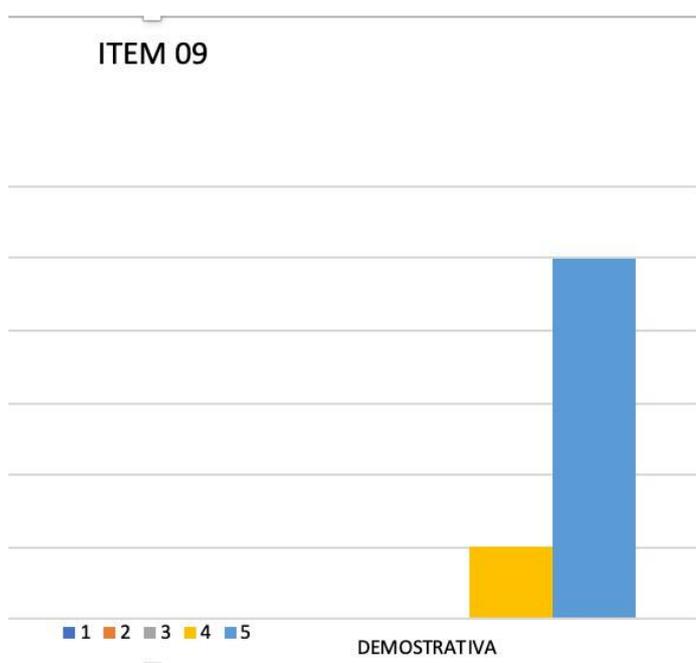
### VALORACIÓN ITEM 8: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	-	-
	4	5	41,66
	5	7	58,34



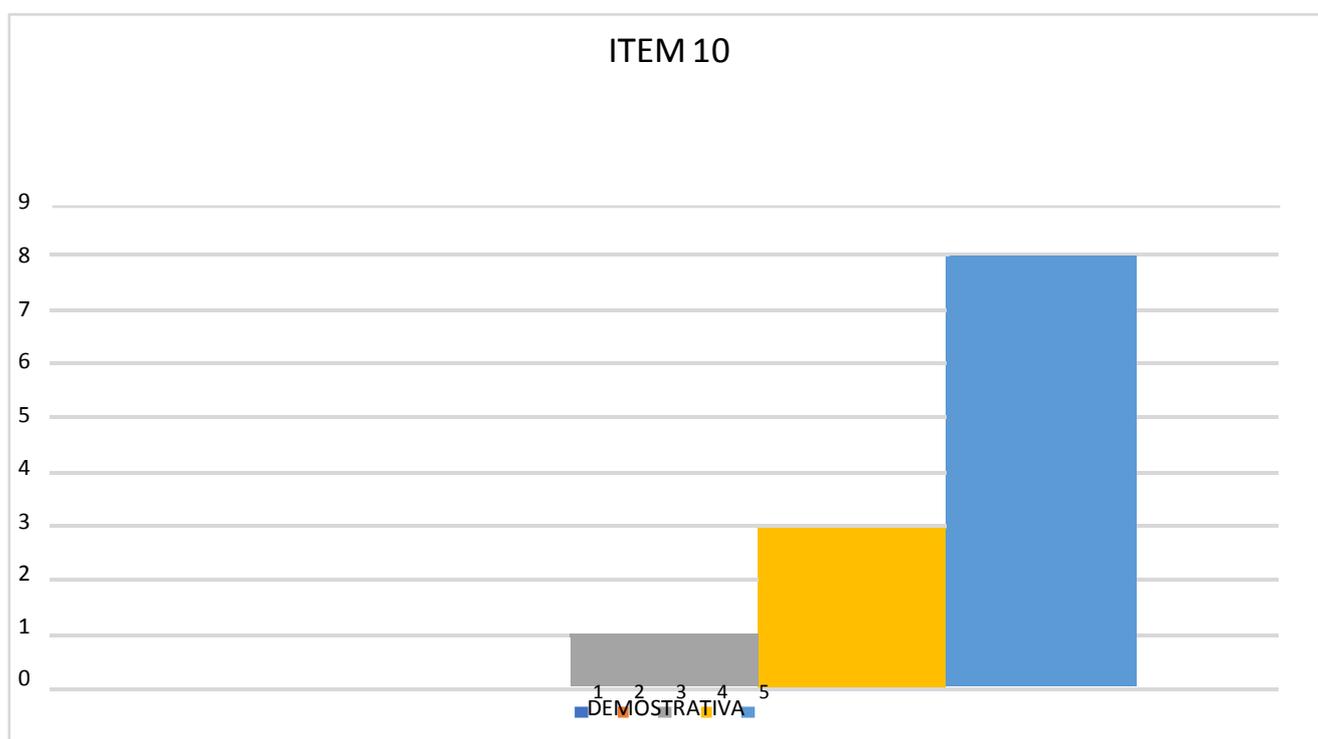
### VALORACIÓN ITEM 9: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	-	-
	4	2	16,67
	5	10	83,33



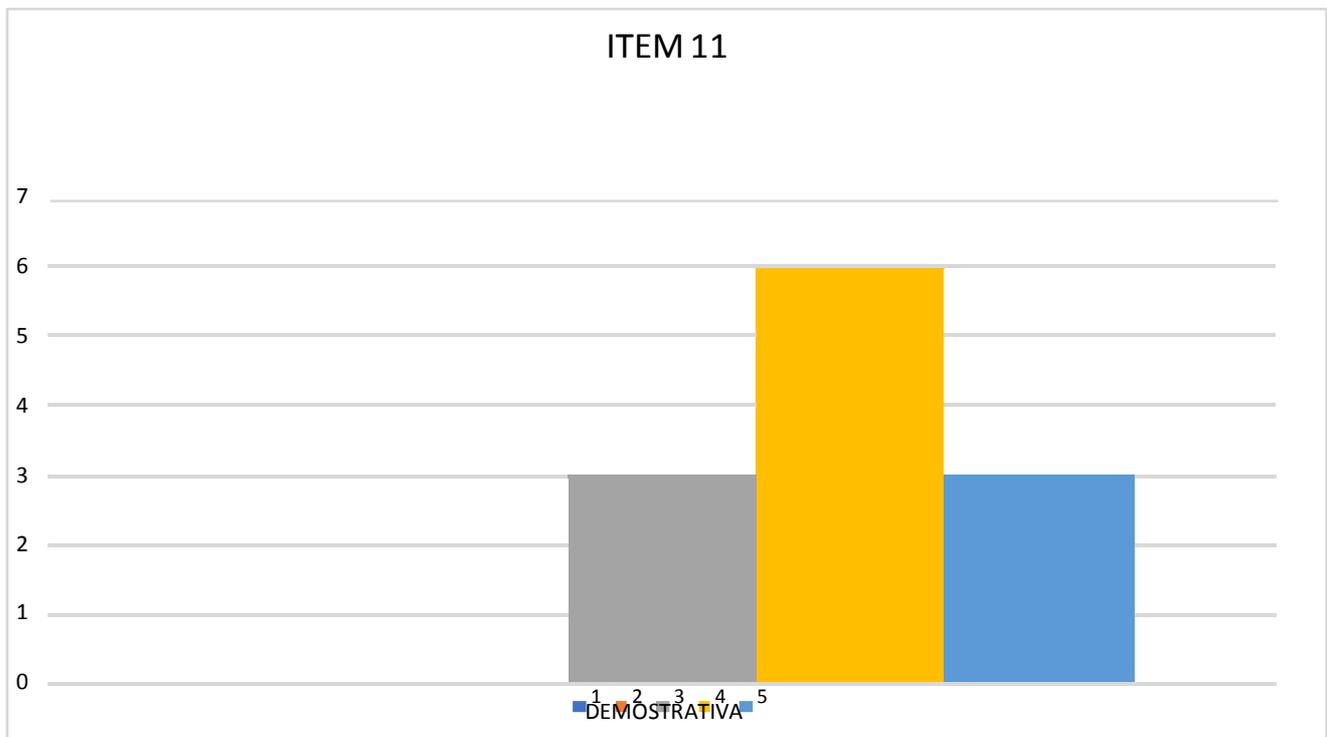
### VALORACIÓN ITEM 10: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	-	-
	3	1	8,33
	4	3	25
	5	8	66,67



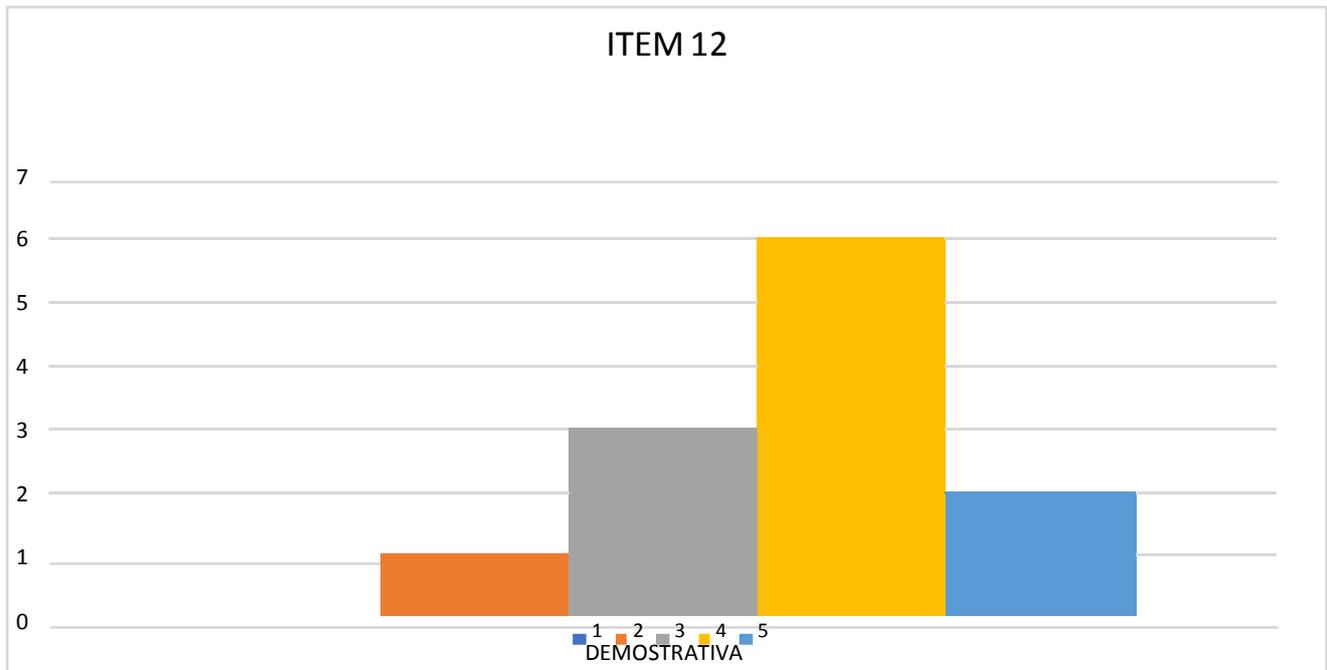
**VALORACIÓN ITEM 11: TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	1	-
	2	2	-
	3	3	25
	4	6	50
	5	3	25



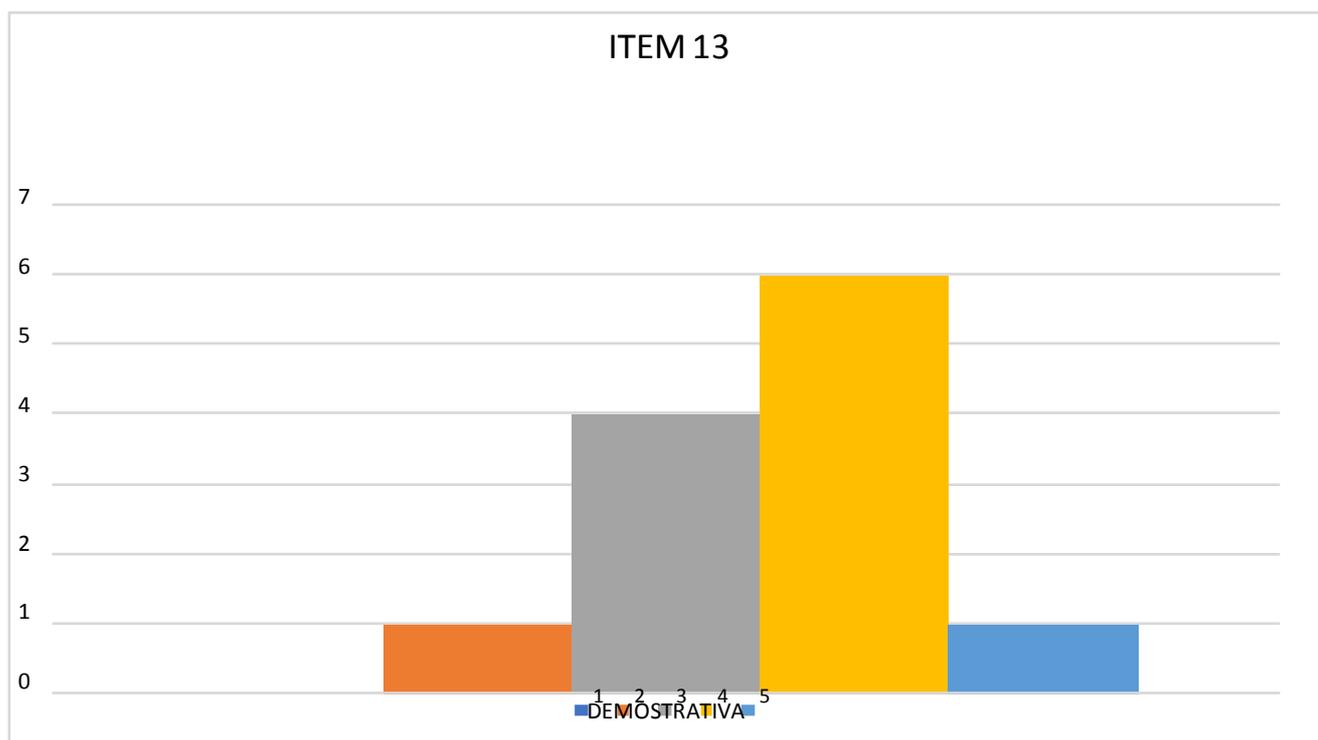
**VALORACIÓN ITEM 12: TÉCNICA DEMOSTRATIVA**

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	1	8,33
	3	3	25
	4	6	50
	5	2	16,67



### VALORACIÓN ITEM 13: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	1	8.33
	3	4	33.33
	4	6	50
	5	1	8.33



## VALORACIÓN ITEM 14: TÉCNICA DEMOSTRATIVA

GRUPO	PUNTAJES	n	%
T. DEMOSTRATIVA	1	-	-
	2	3	25
	3	1	8.4
	4	8	66.66
	5	0	0

