



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA**

**Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias
clínicas en los médicos residentes en un Hospital de Lima, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Docencia Universitaria**

AUTORA:

Br. Cahuana Mallqui, Nathali (orcid.org/0000-0002-0002-6994)

ASESOR:

Dr. Ocaña Fernandez, Yolvi Javier (orcid.org/0000-0002-2566-6875)

CO-ASESOR:

Dr. Diaz Manrique, Jimmy (orcid.org/0000-0002-5240-1522)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus
niveles

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi esposo y a mi hija Rafaella, por su amor y comprensión, ellos son mi motor y motivo para ser perseverante en el logro de mis metas. A mis padres, por su motivación y apoyo para continuar creciendo profesionalmente.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a la Virgen María Auxiliadora por cuidarme y guiarme en este camino para cumplir esta meta. A mi esposo, a mi hija Rafaella y a mis padres por su amor y apoyo incondicional.

Al Dr. Yolvi Ocaña y Dr Jimmy Diaz, por su valiosa colaboración y disposición en el desarrollo de esta investigación.

Índice de contenidos

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	
3.1 Tipo y diseño de investigación	19
3.2 Variables y operacionalización	20
3.3 Población, muestreo y unidad de análisis	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Procedimientos	24
3.6 Método de análisis de datos	25
3.7 Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	37
VI. CONCLUSIONES	44
VII. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1	Validez de contenidos del instrumento por juicio de expertos	23
Tabla 2	Estadísticas de fiabilidad instrumentos	23
Tabla 3	Tabla de frecuencias: Niveles de la capacidad didáctica en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022	26
Tabla 4	Tabla de frecuencias: Niveles de las dimensiones de la capacidad didáctica del docente de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.	27
Tabla 5	Tabla de frecuencias: Niveles del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022	28
Tabla 6	Tabla de frecuencias: Niveles de las dimensiones del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.	29
Tabla 7	Información de la prueba de normalidad	31
Tabla 8	Información de ajustes de los modelos	32
Tabla 9	Prueba de bondad de ajuste entre las variables de estudio	33
Tabla 10	Estimaciones de parámetros de la variable y sus dimensiones	34
Tabla 11	Prueba Pseudo R cuadrado de las variables	35

Índice de figuras

Figura 1	Niveles de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022	26
Figura 2	Niveles de las dimensiones de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022	27
Figura 3	Niveles del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.	28
Figura 4	Niveles de las dimensiones del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.	29

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022. Es una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental, de correlacional causal y corte transversal. La población censal estuvo conformada por 102 médicos residentes. Para la recolección de datos se emplearon dos cuestionarios uno sobre la capacidad didáctica del docente y otro de competencias clínicas en los médicos residentes, ambos contextualizados por el investigador cumplieron con los requisitos de validez por juicio de expertos y la confiabilidad por prueba piloto.

Asimismo, para el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva y la presentación de resultados en tablas y figuras; para la comprobación de las hipótesis se empleó la prueba Pseudo R cuadrado. Los resultados demostraron un coeficiente de Nagerkerke de 28.5% que indica la dependencia del logro de competencias clínicas con la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022. Se concluye que existe incidencia de un 28.5% entre la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes, con un nivel de correlación directa $p < 0.05$.

Palabras Clave: Didáctica docente, competencias clínicas, residentes médicos.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the didactic capacity of the teacher in the achievement of clinical competencies in resident doctors of a Hospital in Lima, 2022. It is a research with a quantitative approach, of a basic type, non-experimental design, causal correlation and of cross-section. The census population consisted of 102 resident physicians. For data collection, two questionnaires were used, one on the didactic capacity of the teacher and the other on clinical competencies in resident physicians, both contextualized by the researcher met the validity requirements by expert judgment and reliability by pilot test.

Likewise, for data processing, descriptive statistics and the presentation of results in tables and figures were used; For the verification of the hypotheses, the Pseudo R square test was used. The results showed a Nagerkerke coefficient of 28.5%, which indicates the dependency of the achievement of clinical competencies with the teaching capacity of the teacher in the resident physicians of a Hospital in Lima, 2022. It is concluded that there is an incidence of 28.5% between the teaching capacity of the teacher in the achievement of clinical competencies in medical residents, with a level of direct correlation $p < 0.05$.

Keywords: Teaching didactics, clinical competence, medical residents.

I. INTRODUCCIÓN

La sociedad ha sufrido diversos cambios como consecuencia de la globalización y la pandemia por el COVID 19, los sistemas de salud han sido uno de los más afectados en todo el mundo, donde fue necesario su reorganización para afrontar la demanda de los pacientes (Rivadeneira et al., 2017). Asimismo, impactó en el ámbito educativo, en los procesos formativos de los profesionales sanitarios, los médicos residentes interrumpieron sus rotaciones en sus sedes hospitalarias para incorporarse a los equipos de atención, ante esta situación es fundamental realizar un abordaje idóneo que asegure la calidad educativa y la atención de la población para alcanzar el desarrollo y por ende el progreso de las naciones (Niño et al., 2021).

La labor del docente es fundamental en la educación superior, es un actor responsable, potenciador del conocimiento y de un desempeño educativo personalizado para adaptarse a las nuevas funciones y estrategias del proceso enseñanza aprendizaje que comprenden una actitud crítica constructiva, objetividad, actualización permanente, uso de la tecnología y apoyo moral a los educandos (Miranda y Vargas, 2018). Los docentes no sólo se centran en enseñar, su quehacer va más allá, se encargan de orientar e incentivar a los estudiantes a ser observadores, a crear relaciones, analizar situaciones y realizar averiguaciones mediante para una correcta toma de decisiones y también proporcionan las herramientas necesarias para el logro de competencias (Clavijo-Cáceres y Balaguera-Rodríguez, 2020).

Por ello, resulta primordial para las instituciones educativas el desarrollo de la teoría y la práctica durante el proceso formativo académico, poniendo énfasis en las competencias que se obtienen durante la ejecución de las prácticas clínicas, escenario donde se evidencia todo lo aprendido en las aulas (Escribano, 2018). Para el desempeño del rol del docente, la capacidad didáctica es fundamental para la instrucción e interacción con los estudiantes, abarca el propósito, la organización, la metodología y las estrategias, que son adaptadas de acuerdo al entorno y condiciones que se susciten (Rodríguez y Sánchez, 2019). Por ello, se presenta al

docente tutor como el médico asistente que asume voluntariamente el compromiso del aprendizaje en el campo clínico de los médicos residentes, quien es el profesional referente encargado de la valoración de la enseñanza, la planificación de las actividades y el soporte didáctico a sus estudiantes (Espinoza et al., 2019).

Los médicos residentes, son miembros del equipo multidisciplinario de los hospitales, atienden a los diferentes grupos etéreos de la población, quienes deben demostrar sus habilidades y conocimientos, al estar debidamente actualizados sobre los adelantos de la ciencia y tecnología, para emitir un correcto diagnóstico y tratamiento de las patologías, que demuestren la adquisición de sus competencias clínicas en torno al proceso cognitivo, procedimental y actitudinal que deben existir en el desarrollo profesional y laboral (Rodríguez et al., 2017).

Los países de América Latina presentan diferencias en su proceso de crecimiento en el ámbito educativo, por ende, las escuelas y/o facultades de medicina se han reproducido de forma desigual. A nivel global, se señala a la residencia como la manera más tradicional de formación en posgrado para obtener la especialidad en alguna área de la medicina, esto demuestra la necesidad de aumentar los programas de formación en todas las escuelas para fomentar la investigación y brindar una educación integral y continua (Nuñez-Cortés et al., 2015).

En el Perú, la formación de los médicos residentes ha presentado cambios inminentes en la asistencia sanitaria, el logro de competencias clínicas se ha convertido en un camino indispensable, que debe empezar durante el proceso formativo como estudiante de medicina y continuar con la ejecución de diversas especialidades en el área asistencial para un desempeño eficiente en circunstancias reales (Romero et al., 2022). La capacidad didáctica del docente como guía va a permitir alcanzar los objetivos del aprendizaje, identificar y cuantificar la evolución del ejercicio de los médicos residentes durante la atención de los pacientes, demostrando su juicio clínico y capacidad resolutive (Navea, 2018).

Asimismo, la adquisición de competencias se desarrolla mediante el aprendizaje continuo que comprende la discusión de casos clínicos, uso de equipos biomédicos y ejecución de procedimientos, complementado con la capacidad para una certera toma de decisiones y la comunicación efectiva con los integrantes del equipo de salud en situaciones de estrés y tensión suscitada durante la estancia hospitalaria (Celis y Dehesa, 2018).

Los médicos residentes pertenecientes a un Hospital de Lima, de nivel III están inmersos en un proceso de continuo aprendizaje, quienes durante sus años de entrenamiento van alcanzando las competencias clínicas a través el desempeño de actividades asistenciales y administrativas de forma cotidiana y constante de acuerdo a los protocolos y guías establecidos por el nosocomio. La enseñanza y evaluación de dichas acciones está bajo la capacidad didáctica del docente de práctica, es decir, del médico asistente especialista que los instruye y acompaña en cada rotación por los diferentes servicios especializados de hospitalización para ofrecer una atención integral y cumplir con los objetivos institucionales propuestos.

No obstante, es evidente el abordaje de esta situación, en el caso de no efectuarse esta investigación, no se podría reconocer y constatar la capacidad didáctica del docente en el proceso enseñanza aprendizaje y no permitiría identificar las deficiencias o dificultades que inciden los médicos residentes para el logro de competencias clínicas, siendo un obstáculo para la adquisición de su experticia, lo cual perjudica la atención de los pacientes y por ende el restablecimiento de su salud.

Esta investigación hará posible sentar las bases para la implementación de pautas para mejorar las estrategias didácticas del docente e identificar la pericia de los médicos residentes para la elección del diagnóstico y el manejo de las patologías, por esta razón es indispensable un plan de acción y dedicar grandes esfuerzos en el entorno de la salud, para lograr que los futuros médicos especialistas sean capaces de desempeñarse eficientemente y así poder ofrecer una atención holística y de calidad a la población.

Por lo expuesto anteriormente, se plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022? Asimismo, se han propuesto los siguientes problemas específicos: En primer lugar ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022?, en segundo lugar ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022? y por último ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022?.

La justificación teórica de la presente investigación, está fundamentada en información científica validada y pertinente dando lugar a nuevas nociones que permitirán guiar y evaluar las competencias de los futuros médicos especialistas, con la finalidad de realizar los ajustes necesarios y contribuir a la mejora de la atención, mediante el desarrollo de estrategias que permitan la formación de profesionales altamente capacitados.

La justificación metodológica consiste en que se va a trabajar con instrumentos adaptados y debidamente validados, los mismos que serán elaborados de acuerdo a protocolos y guías de atención según bases teóricas actualizadas enfocadas en los resultados obtenidos, igualmente servirán de apoyo y sustento para próximas investigaciones en el ámbito clínico y su respectiva evaluación.

La justificación práctica del estudio, tiene respaldo en el trabajo de campo, se indaga sobre la capacidad didáctica del docente que involucra la planificación, las estrategias y recursos empleados para garantizar un adecuado proceso de enseñanza, del mismo modo examinará el desempeño del médico residente: los conocimientos, habilidades y calidad de atención con un enfoque innovador para el diagnóstico y tratamiento asertivo, para mejorar las prácticas y optimizar las destrezas para la ejecución de los procedimientos, así también, el compromiso de

otorgar un buen trato al paciente, para alcanzar las competencias de su formación profesional.

Por otra parte, tenemos como objetivo general: Determinar la incidencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022. De esta manera, se considera los siguientes objetivos específicos, en primer lugar determinar la incidencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022, en segundo lugar determinar la incidencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022 y por último determinar la incidencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Por lo tanto, se presenta la hipótesis general: Existe incidencia entre la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022. En tanto, las hipótesis específicas son en primer lugar: existe incidencia entre la capacidad didáctica del docente y los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022, en segundo lugar, existe incidencia entre la capacidad didáctica del docente y las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022 y por último existe incidencia entre la capacidad didáctica del docente y las actitudes en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el plano internacional, existen diversas investigaciones entre ellas encontramos la desarrollada por Almeida et al., (2014), en Colombia, cuyo objetivo fue indagar sobre el efecto de la implementación de una didáctica problematizadora como alternativa para configurar el pensamiento crítico en los educandos de una institución superior. Fue de tipo cuantitativo, correlacional y de diseño cuasi experimental. Se logró comprobar que las aptitudes del pensamiento crítico: argumentación, análisis, resolución de problemas y evaluación, se alcanzaron en los individuos a partir de la didáctica alternativa. Finalmente, concluyeron en que la persona que posee un pensamiento crítico asume la facultad de solucionar problemas de la vida diaria y a su vez puede desplegarse a los diversos niveles de complejidad, áreas de formación y atención de las personas.

Álvarez-Sánchez et al., (2021) en México, donde determinó la efectividad de una intervención educativa desarrollada y enfocada en la simulación para la adquisición de la capacidad clínica en la exploración neurológica, se aprecia en los resultados que ningún estudiante contaba con la competencia antes de la intervención educativa, existió una diferencia estadísticamente significativa en los resultados del pre y postest, sin embargo la relación médico-paciente no mostró una significancia estadística, pero sí hubo una mejora al respecto. Por lo expuesto, concluyó en que la intervención educativa basada en simulación, presentó un aumento significativo en la competencia clínica neurológica mostrándose como una herramienta de gran utilidad para mejorar el desempeño.

La investigación realizada por Van Diggle et al., (2022) en Australia, presentó como objetivo establecer el efecto de un programa de formación de facilitadores interprofesionales estudiantiles desarrollado por docentes supervisores, su muestra estuvo compuesta por 74 estudiantes. Evidenciaron como resultado que los estudiantes reconocieron la enseñanza como una habilidad aprendida, el progreso de la formación de identidad clínica y de habilidades de comunicación interprofesional, asimismo se logró, un buen nivel de competencia en habilidades de facilitación. Llegando a la conclusión que el programa SIFT facilitó un desarrollo

sostenible para que los estudiantes profesionales de la salud manifiesten sus habilidades de enseñanza y liderazgo, así también las pautas de evaluación y retroalimentación de los docentes supervisores proporcionó una forma de garantizar el progreso de la enseñanza entre pares.

A nivel nacional, al sur de Lima, Huamantupa (2017), en su investigación determinó la relación existente entre la capacidad didáctica docente y la actitud de los estudiantes de nivel secundario frente a la asignatura de matemática. Desarrolló un estudio no experimental, descriptivo, con enfoque correlacional, su muestra estuvo compuesta por 105 estudiantes. Su principal resultado señala una relación directa entre las variables, los docentes presentan en mayor porcentaje una capacidad didáctica regular y los estudiantes una actitud regular frente al aprendizaje de matemática, concluyendo que una adecuada aptitud didáctica docente le pertenece una buena actitud frente a la asignatura de matemática y viceversa.

Vásquez (2018) realizó un estudio en el Callao, su objetivo se basó en indagar sobre la relación entre la competencia didáctica y el progreso de las capacidades comunicativas de los educandos de un instituto de educación superior. Su investigación fue de tipo básica, diseño no experimental, correlacional, participaron 146 alumnos. Sus resultados evidenciaron una relación directa y con significancia alta entre la competencia didáctica y el progreso de las capacidades de comunicación en los estudiantes.

Por otro lado, se consideró los aportes de García (2021), quien analizó el vínculo existente entre la capacidad didáctica del docente y la obtención de competencias por parte del interno de la carrera de enfermería, en sus actividades de campo clínico realizadas en un nosocomio del Cercado de Lima, desarrolló un estudio cuantitativo. Los resultados demuestran que la capacidad didáctica del docente alcanzó en mayor proporción un nivel medio y los internos alcanzaron un nivel logrado. Sus conclusiones aducen una relación directa importante entre ambas variables mientras se desarrollan las prácticas clínicas de enfermería.

Véliz (2019), presentó un estudio, con el objetivo de identificar la correlación entre las competencias clínicas y el rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Terapia Física de una institución universitaria de la Ciudad de los Reyes. Aplicó la prueba de Spearman, donde se evidencia que entre las variables existe una relación positiva y moderada, siendo estadísticamente significativa. Llegando a la conclusión que, si los estudiantes presentan mayor nivel de competencias clínicas durante el desarrollo de sus prácticas en el hospital, con la tutoría de su docente de práctica quien monitorea y evalúa sus actividades les corresponde un mayor promedio ponderado. A pesar de ello, existe una relación moderada debido a la reciente implementación de la visión por competencias en el área de salud es especial en Terapia Física.

En los tiempos actuales la educación a nivel superior posee vital importancia para el desarrollo de una labor investigativa e innovadora porque es considerada un beneficio para el público. Por ello, hoy en día se evidencia una gran inversión en este nivel educativo no vista antes en la historia, basada en su carácter de potencia clave en la edificación de sociedades con conocimientos integradores para ser cimiento de la investigación y la creatividad de las personas; por tal motivo el Estado es el responsable del financiamiento de todo lo necesario para la ejecución de acciones establecidas en los lineamientos del sector educativo (Santiago y Pérez 2018).

Actualmente, la manera de aprender de los estudiantes ha presentado transformaciones, es así cómo ha evolucionado de un enfoque constructivista, al cognoscitivista, que incluye los métodos, los materiales, los procedimientos y la interacción de los actores, siendo fundamental la creatividad e iniciativa del estudiante para elaborar sus propias nociones a través del aprendizaje significativo, a esto se añade la labor en redes y el empleo de novedosas técnicas de comunicación e información (Tapia, 2022). Es preciso señalar que las teorías de aprendizaje proporcionan herramientas necesarias y validadas para sustentar y poder elegir la más correcta y aplicarla en contextos donde se desea favorecer los futuros cambios en el pensar o actuar de las personas.

La organización y ordenamiento de los procesos del aprendizaje cognoscitivo sostiene el progreso de una competencia con un enfoque académico que demanda el conocimiento de los escenarios, principios y concepciones, junto con estrategias que suelen emplearse en diferentes circunstancias. Las diversas averiguaciones han podido identificar múltiples diferencias entre las personas nuevas y expertas con respecto a un tema, por ello el conocimiento condicional, comprende conocer en qué momento y por qué emplear conocimientos procedimentales. Asimismo, el tener la noción de saber cómo actuar y la forma no avala el éxito; los educandos deben comprender cuándo son de utilidad esos conocimientos y procedimientos, a esto se añade que en la actualidad las teorías acentúan el análisis respecto a los caracteres e hipótesis sobre las concepciones y la instrucción de las imágenes extensivas (Moreno et al., 2017).

En tal sentido, esta investigación presenta una sustentación enfocada en la teoría del cognoscitivismo para el alcance de las acciones y objetivos de las estrategias educativas, resulta puntual poner énfasis en la dinámica del proceso de aprendizaje cognoscitivo, porque fortalece el desarrollo de los estudiantes que son participantes activos en el desempeño de sus prácticas profesionales y se dirige a superar las dificultades, para ello se pretende sistematizar la experiencia en la preparación e instrucción del proceso educativo que alcanza el estudiante y del progreso de la metodología del docente enfocada en los contenidos de las asignaturas de acuerdo al diseño curricular establecido (Ordoñez et al., 2021).

En el ámbito educativo a nivel mundial, una de las discusiones más pretéritas, pero cuya vigencia parece infinita por sus distintas conceptualizaciones contemporáneas, gira en torno de la Didáctica, su origen, su visión de ciencia, su esencia de estudio, sus dimensiones, sus avances, su carácter como disciplina y la relación que existe con la Pedagogía y metodologías. Existe una diversidad de autores que intervienen en este tema desde Herbart (1935), Fernández y Sarramona (1984), Álvarez (1997), Sevillano (2005), Hashimoto (2006), Moreno (2011) y Abreu et al., (2016) entre otros (Abreu et al., 2017).

Es preciso señalar el reconocimiento otorgado al teólogo y pedagogo Juan Amos, como el padre de la didáctica, quien en el año 1640 publicó *La Didáctica Magna*, quien la fragmentó en *Didáctica General*, *Didáctica Especial* y *Organización Escolar*, gracias a esta obra pudo reclamar la urgente necesidad de indagar sobre los métodos de enseñanza para el alcance de la perfección. Es así, como se estableció los tres principios para el alcance del desarrollo didáctico, en primer lugar, la Didáctica está manifestada en una habilidad y un arte, en segundo lugar, la enseñanza sostiene como objetivo al aprendizaje con la colaboración de todos y por último el proceso de enseñanza y aprendizaje se caracteriza por la celeridad y la eficacia, así también señala la relevancia en torno al lenguaje e imagen (Abreu et al., 2017).

Otro personaje importante fue el suizo Johann Heinrich Pestalozzi, quien popularizó un método de enseñanza basado en la intuición, siendo un momento previo para el desarrollo psíquico de los niños, dando lugar a la aparición de escuelas con su sello en los países europeos. Sus premisas son el punto de inicio de la constante insatisfacción con el Estado y gobierno de hechos que acontecen sobre el trabajo del docente y el estudiante en las aulas. Los primeros aportes a la Didáctica no dieron lugar al auge de un sistema teórico culminado y sólido, persistía la polémica, el debate y se continuaba con las investigaciones. Con el transcurrir del tiempo la didáctica ha atravesado varias transformaciones, a causa de la aparición de nuevos conocimientos educativos, teorías del aprendizaje y adelantos importantes en la investigación. Por tanto, al realizar la revisión bibliográfica no existe un concepto único de la didáctica (Abreu et al., 2017).

La didáctica es considerada como la ciencia interdisciplinaria del proceso de enseñanza sistemática cuyo propósito es propiciar el aprendizaje en los estudiantes, así también se le conceptualiza como la disciplina científica que estudia y fundamenta la actividad de la enseñanza, como consecuencia del conocimiento de los diversos procesos educativos en el entendimiento de la persona y la metodología empleada (Casasola, 2020).

La didáctica es la respuesta de poder hallar un equilibrio para armonizar la relación que se suscita entre las formas de enseñar de la plana docente y el aprendizaje de los educandos. Asimismo, presenta como objeto el proceso de enseñanza aprendizaje, encamina a los educadores para la correcta elección del contenido temático y la metodología a emplear, que está enfocada con la educación sistemática y la manera de saber enseñar y manifestar el conocimiento (Miranda y Cervantes, 2018).

En las instituciones de educación superior resulta evidente la necesidad de contar con su didáctica propia que propicie la edificación del aprendizaje, compuesta por las nociones, experiencias previas, motivación y perspectivas que respondan a su proyecto personal y profesional, por ello las estrategias didácticas deben ser ejecutadas según las inquietudes y necesidades de los estudiantes (Alonso, 2019).

De acuerdo al enfoque de competencias el docente debe que cumplir un nuevo rol basado en su criterio de acompañante, guía y orientador de un proceso de enseñanza aprendizaje, mediante su capacidad didáctica tiene la aptitud de incentivar la labor y progreso individual en los estudiantes, ejerciendo autonomía y compromiso para poder incorporar los conocimientos, valores, habilidades y actitudes para solucionar las dificultades con innovación y creatividad (Nessi, et al., 2020).

La capacidad didáctica docente involucra la orientación y dirección del proceso de enseñanza mediante un camino que aprecie la inclusión y la variedad en todos los sentidos. El docente actúa como mediador para motivar a sus educandos, incentivar un aprendizaje con un clima fortalecido, para el desarrollo de los contenidos, la ejecución de diferentes estrategias de metodología, evaluación y la utilización de recursos didácticos óptimos (MINEDU 2014). La capacidad didáctica comprende las aptitudes y condiciones esencialmente intelectuales y de la personalidad que permiten la adquisición y comprensión del conocimiento, así también las actitudes y las habilidades que posee el individuo para actuar dentro de una organización e institución (Gómez-Clavelina et al., 2014).

Las capacidades didácticas son primordiales en los procesos de innovación de la información alcanzada en torno a los conocimientos y estrategias que imparten los docentes universitarios para poder actuar con autonomía y compromiso. El desarrollo y logro de las habilidades en un enfoque conceptual, procedimental y actitudinal concede a los educadores y estudiantes la capacidad de interrelacionarse en los procesos del conocimiento, entendimiento y solución de problemáticas. Debido a los requerimientos que se planifica al proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes, es necesario, propiciar la gestión didáctica de los docentes, donde ellos son actores esenciales para poder brindar una enseñanza de calidad, sin ellos no sería posible esta mejora (Díaz y Pérez, 2017).

Según el Ministerio de Educación, la capacidad didáctica del docente presenta las siguientes dimensiones:

En primer lugar, comprende: Creación de un clima propicio para el aprendizaje, sostiene que los estudiantes poseen la oportunidad de aprender en un escenario seguro, que cumpla con sus expectativas manteniendo un clima en armonía que incentive el respeto y la colaboración recíproca. Del mismo modo se fomenta el establecimiento de un escenario participativo que goce de democracia, para la comodidad de los estudiantes y sean reconocidos socialmente, permitiéndoles manifestar sus ideas y emociones de manera espontánea y respetuosa (MINEDU, 2014).

En segundo lugar: Conduce el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares, esto involucra el desarrollo de sesiones de aprendizaje conforme a la unidad didáctica y al seguimiento de las actividades planificadas de tal modo que se va a constatar el avance de los contenidos que son parte del aprendizaje esperado. También, resulta necesario evidenciar su capacidad creativa, sensible y la flexibilidad para afrontar y tomar las medidas pertinentes y estrategias metodológicas ante circunstancias inesperadas de alta complejidad que pueden acontecer en cualquier momento (MINEDU, 2014).

En tercer lugar, utiliza recursos didácticos variados, comprende el empleo de los recursos afines a las diversas acciones del proceso enseñanza aprendizaje que

son brindadas en el salón de estudio, y de esta manera los estudiantes los tengan a su disposición. Los materiales son utilizados desde el inicio a fin de la sesión de aprendizaje conforme a los estilos, técnicas y razonamiento de los estudiantes (MINEDU, 2014).

Por ello, es fundamental que el binomio docente estudiante sea proactivo, para reconocer los errores, ser analizados, corregidos y reorientados para que posteriormente se convierta en una herramienta de aprendizaje colaborativo, para el trabajo en equipo y logro de las metas propuestas. A esto se añade, que la didáctica está orientada a crear estrategias pertinentes de acción en el proceso de aprendizaje del estudiante, para conseguir responsabilidad y continuidad en la construcción de su propio aprendizaje. Durante el aprendizaje basado en competencias no sólo se centra en el empleo de las estrategias, sino también resulta valioso saber elegir los recursos idóneos para su óptimo desempeño (Allueva, 2019).

La persona es poseedora de talentos, por ello tiene la oportunidad de evidenciar sus capacidades por medio de estrategias de aprendizaje para el desenvolvimiento de habilidades, destrezas, actitudes y valores. Una competencia comprende un conjunto de conductas de aspecto cognitivo, social, afectivo y habilidades que van a permitir un óptimo desempeño, función o actividad (Ríos y Herrera, 2017). El modelo educativo enfocado en competencias propicia el éxito, cuando es generado en un escenario adecuado, donde los estudiantes sean los responsables de su aprendizaje para alcanzar las competencias cognitivas, procedimentales, actitudinales (Díaz et al., 2016).

La formación de profesionales, es uno de los temas obligatorios a tratar en los cursos y talleres educativos en los países nacionales e internacionales, convirtiéndose en parte de las políticas de desarrollo, porque se tiene la expectativa que las instituciones de educación superior logren en su proceso formativo profesionales con ética, pensamiento crítico y resolutivo, proactividad y con cualidades como confianza, flexibilidad, empatía, perseverancia y trabajo en

equipo, para poder adaptarse a los cambios de los diversos campos de la sociedad. la sociedad (Champin, 2014).

En el escenario de la enseñanza universitaria, los docentes deben promover que los educandos aprendan a incrementar nuevos conceptos y procesos en su bagaje, es decir enseñar a aprender (Solís, 2017). Por ello, el docente universitario es un actor que efectúa un rol facilitador en el binomio enseñanza aprendizaje, donde el estudiante asume mayor autonomía y compromiso mediante las diferentes actividades didácticas que desempeña el docente para motivar y causar un efecto positivo en el rendimiento académico (Risco, 2014).

Se sostiene que existen circunstancias que integran las fortalezas que favorecen el aprendizaje clínico, esto señala que los problemas del contexto profesional responden a un modelo de aprendizaje orientado en experiencias para integrar de manera efectiva las estrategias personales y grupales. Esto implica que el estudiante tiene que estar supeditado a las condiciones que acontece en los escenarios hospitalarios de la práctica clínica (Morán-Barrios, 2016).

La clínica se encuentra definida como la parte práctica de la carrera de medicina, que integra el conocimiento y su manejo para resolver los problemas que quebrantan la salud de los pacientes. Asimismo, engloba las habilidades y actitudes realizadas en el transcurso de la atención de los pacientes, es decir las competencias que desempeña en el campo hospitalario (Pedreros, 2019). El aprendizaje de la clínica no se obtiene a través de la memorización, las labores que se realizan como rutina en el aula son insuficientes, en este contexto de prácticas clínicas es totalmente diferente que estar en un aula, porque se evidencia un afrontamiento de los estudiantes hacia la enfermedad y la muerte, que influye notablemente en el aprendizaje (Durant et al., 2011)

Hoy en día, la conceptualización y desarrollo de competencias ha retomado interés en la educación. El empleo del término competencia se remonta desde la década de los sesenta, aunque otros como Hylan sostienen a los ochenta, cuando el concepto fue enfocado en la conformación de un modelo de entrenamiento en el

área industrial. A lo largo del tiempo debido a los avances tecnológicos, la labor en las compañías e instituciones educativas a nivel mundial han presentado un incremento de la demanda de habilidades. En el año 1995-1996, según la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico, sostiene que el desarrollo de las capacidades: innovación, adaptación y de aprendizaje de las personas, empresas y países, son fundamentales para resolver los problemas en un plazo determinado. En los últimos tiempos, se ha hecho énfasis en la necesidad de relacionar la formación de los profesionales con el ejercicio laboral, a raíz de ello, diversos enfoques educativos han sido abordados en las instituciones (Fernández y Villate, 2017).

El término competencia no presenta un concepto estático y único, al contrario, goza de una variedad de definiciones en el ámbito educativo. Las tres conceptualizaciones más divulgadas son en primer lugar la capacidad, que consiste en el saber qué hacer con los conocimientos obtenidos, en segundo lugar, competitividad que se refiere a la demostración de ser el más eficiente y por último en tercer lugar la incumbencia en torno al vínculo de la persona a lo afectivo (López, 2016).

La competencia es una enseñanza exclusiva del ser humano, se define como la aptitud conformada por capacidades, habilidades y destrezas necesarias para ejecutar una actividad que son demostrados para alcanzar los objetivos planteados en el área académico, interpersonal y laboral. Asimismo, otros hacen referencia a la capacidad para resolver problemas, con flexibilidad y pertinencia, adecuándose a las circunstancias y a las peticiones que proponen una variedad de situaciones (Vidal et al., 2016).

Se aprecia que, de acuerdo a la perspectiva y visión de los autores, existen una variedad de enfoques, siendo una de las más probadas la que define competencia como relación holística o integrada, que presenta una estructura de atributos donde toda competencia es planteada como un complejo estructurado de caracteres, necesarios para comprender circunstancias específicas y desenvolverse inteligentemente, teniendo en consideración el entorno y la cultura donde se

desarrolla el proceso e implica la ética para un desempeño eficiente y la posibilidad de evidenciarlo de diferentes maneras (Aldana y Raúl, 2010).

Las competencias se clasifican, de acuerdo al criterio de actuación en tres agrupaciones:

Competencias básicas: Son las adquiridas durante la etapa inicial de nuestra vivencia que corresponde a la educación básica y media, que nos brindan conocimientos generales empleados en actividades del quehacer diario para comprender lo que ocurre alrededor y siendo partícipe mediante la comunicación, toma de decisiones y cualidades personales para interactuar y socializar.

Competencias genéricas. Guardan relación con las aptitudes de los profesionales dentro de los equipos de trabajo, tienen mucha importancia en la concepción de una cultura de desempeño, para desenvolverse con éxito una actividad estrechamente vinculada con el aspecto laboral o actividades de planeamiento y gestión.

Competencias específicas. Corresponde a los conocimientos, habilidades y actitudes especializadas según el ámbito laboral de la persona, por ende, resulta evidenciado en un número menor porque solo involucra a los individuos que requieren esta competencia (Tobón, 2007).

En torno, a la otra variable en estudio, la competencia clínica comprende una agrupación de caracteres propios de los profesionales de la salud, se establece en un eje integrador promoviendo la capacitación de todos los profesionales del equipo sanitario y respetando las funciones y campos de acción definidos de cada grupo profesional, que son aplicados a nivel de pre y postgrado (Ruiz y Fernández, 2016). La competencia clínica consiste en el conjunto de conocimientos propios del área de salud, aptitudes en la comunicación y organización, habilidades y destrezas para trabajar en equipo, que permiten al médico cumplir con sus funciones y tareas pertinentes para solucionar con eficiencia los problemas de salud que se susciten en la persona y población, asimismo comprende la vocación de servicio, sensibilidad social y responsabilidad (Núñez-Cortés, 2005).

La competencia clínica comprende los siguientes atributos:

Habilidades clínicas: Es la capacidad para obtener toda la información durante el interrogatorio para la elaboración de la historia clínica y al realizar la exploración física a los pacientes para interpretar la información adquirida.

Conocimientos y comprensión: Consiste en recordar el conocimiento importante en torno a las circunstancias clínicas que conllevan a prestar una atención médica puntual, concreta y efectiva.

Atributos interpersonales: aspectos de carácter profesional y personal del médico que son observados durante la atención clínica.

Solución de problemas y juicio clínico: empleo de los conocimientos requeridos, destrezas y características interpersonales para el diagnóstico y manejo de patologías.

Habilidades técnicas: es la capacidad de realizar procedimientos, a través de técnicas aprobadas en la atención de los pacientes (Santiago y Pérez, 2018).

Otro autor sostiene que competencia clínica engloba la agrupación de conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para desarrollar actividades enfocadas en las medidas preventivas, elección del diagnóstico y tratamiento terapéutico, interacción con los compañeros del equipo de trabajo y con los pacientes para el restablecimiento y cuidado de su salud. Por tanto, se necesita del manejo y adquisición de conocimiento propios del área, así como habilidades comunicativas, juicio clínico y la manifestación de valores tales como vocación de servicio, empatía, compromiso y responsabilidad (Morales y Varela, 2015).

Las facultades de medicina tanto en las universidades nacionales y privadas, esperan que sus estudiantes logren alcanzar las competencias clínicas para adquirir un método clínico propio del acto del galeno, que demuestre sus conocimientos teóricos, su juicio clínico para poder dar un diagnóstico y tratamiento asertivo a través de estrategias terapéuticas. En los estudios de especialidad de posgrado de medicina establece como estrategia docente muy útil el aprendizaje basado en problemas, siendo el paciente el eje central de acción, promoviendo su razonamiento, criterio, capacidad resolutoria y la interacción entre médico paciente

manifestando todos sus conocimientos, procedimientos y actitudes para enfrentar los problemas de salud y resolverlos satisfactoriamente (Rigual et al., 2014).

Las dimensiones de las competencias clínicas son:

Conocimiento: Es la adquisición y retroalimentación del bagaje de conocimientos fundamentados en teorías y conforme a los avances científicos, con razonamiento clínico de acuerdo a los datos obtenidos en la historia clínica, exploración física y exámenes auxiliares, por medio de la actualización permanente cumpliendo con los protocolos establecidos.

Habilidades: Es la ejecución de procedimientos terapéuticos invasivos y no invasivos para el diagnóstico y tratamiento del paciente, adquiriendo experticia para minimizar los riesgos y complicaciones.

Actitudes: Es el conjunto de cualidades que se evidencian durante la atención del paciente, comunicación asertiva, el compromiso ético y los valores necesario para el desempeño tales como la inteligencia emocional, proactividad y vocación de servicio para brindar una atención de calidad (Núñez-Cortés, 2005).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

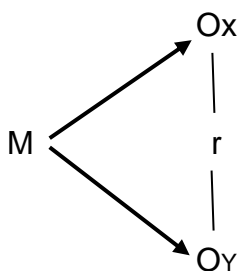
3.1.1 Tipo de investigación:

Según su orientación, esta investigación fue de tipo básica, estuvo encaminada a obtener un nuevo conocimiento con la finalidad de acrecentar el bagaje de conocimientos y el contenido temático de un escenario (Hernández y Mendoza, 2018).

En este contexto se extendió el conocimiento sobre la capacidad didáctica del docente en el logro de las competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima de nivel III, centro de referencia a nivel nacional.

3.1.2 Diseño de investigación:

El estudio presentó un diseño no experimental porque el investigador no ejecutó manipulación alguna sobre las variables; transversal porque las variables fueron medidas una sola vez en un tiempo específico y asimismo de correlación causal porque buscó la relación causal entre una y otra variable para establecer algún grado de predicción y con la información obtenida se realizó el análisis respectivo (Sánchez y Reyes, 2018).



En el cual se define:

M: Población de investigación.

Ox: Variable 1: Capacidad didáctica del docente

Oy: Variable 2: Competencias clínicas

r: Es el valor del coeficiente de correlación entre las variables

3.2 Variables y operacionalización

Hernández y Mendoza (2018) sostienen la manera cómo funciona la delimitación de una variable teórica en dimensiones medibles y verificables por medio de un instrumento de medición. En consecuencia, describe las variables de capacidad didáctica y competencias clínicas.

Variable Independiente: Capacidades didáctica del docente

Definición conceptual

La capacidad didáctica docente involucra la orientación y dirección del proceso de enseñanza a través de un camino que aprecie la inclusión y la variedad en todos sus sentidos. El docente actúa como mediador para motivar a sus educandos, incentivar un aprendizaje con un clima fortalecido, para el desarrollo de los contenidos, la aplicación de diferentes estrategias de metodología, de evaluación y la utilización de recursos didácticos óptimos (MINEDU 2014).

Definición operacional

La capacidad didáctica comprende las actividades que realizan los docentes médicos especialistas en el proceso de enseñanza aprendizaje de los médicos residentes, que fue analizada en tres dimensiones y doce indicadores.

Esta variable fue medible a través de una encuesta, por ello se empleó el instrumento denominado cuestionario que consta de 24 ítems, el mismo que ha sido respondido de acuerdo a una escala de frecuencia tipo Likert: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5).

Variable dependiente: Competencias clínicas

Definición conceptual:

La competencia clínica consiste en el conjunto de conocimientos propios del área de salud, aptitudes en la comunicación y organización, habilidades y destrezas para trabajar en equipo, que permiten al médico cumplir con sus funciones y tareas pertinentes para solucionar con eficiencia los problemas de salud que se susciten en la persona y población, asimismo comprende la

vocación de servicio, sensibilidad social y responsabilidad (Núñez- Cortés, 2005).

Definición operacional:

Es el conjunto de capacidades a nivel cognitivo, procedimental y actitudinal que poseen los médicos residentes para el desarrollo de su labor sanitaria.

Esta variable fue analizada en tres dimensiones y seis indicadores respectivamente, para ello se utilizó la técnica llamada encuesta y como instrumento un cuestionario que contiene 15 ítems, el mismo que ha sido respondido según la escala de frecuencia tipo Likert: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4) y Siempre (5).

3.3 Población

3.3.1 Población

La población estará constituida por el conjunto total de elementos, que muestran similares características en torno a lo que se desea estudiar, denominada unidad de análisis. Asimismo, es necesario considerar que el tiempo y lugar son componentes trascendentales en la conceptualización de una población (Hernández y Mendoza, 2018).

Partiendo de esta definición, la población de esta investigación estuvo constituida por 102 médicos residentes que realizan sus prácticas para su especialidad cuya sede es un Hospital de Lima, nivel III-1 en el año 2022.

Criterios de inclusión:

Médicos residentes que desarrollan sus prácticas en un Hospital de Lima.

Médicos residentes que otorgan su consentimiento para realizar la encuesta.

Criterios de exclusión:

Médicos residentes que se encuentren con descanso médico.

Médicos residentes que se encuentren realizando pasantía en otra sede hospitalaria.

Médicos residentes que se nieguen a dar su consentimiento.

3.3.2 Muestreo

Por conveniencia del autor, se trabajó con toda la población.

3.3.3 Unidad de análisis

Médicos residentes de un Hospital de Lima.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica es el conjunto de herramientas metodológicas conceptualizadas como técnicas de una investigación cuantitativa, que poseen como denominador frecuente que la información conseguida a través de ellas, tiene la capacidad de universalizar los resultados a la totalidad de la población, a través de muestras que gozan de representatividad y son analizadas utilizando diferentes técnicas estadísticas (Saiz, 2017).

Para este estudio de investigación se utilizó la técnica de la encuesta, los participantes respondieron a dos cuestionarios que recopilaban los datos enfocándose en la visualización del objeto de estudio en su respectivo ambiente, teniendo en consideración que no se ha influido ni alterado el escenario en el que se encontró el objeto.

El instrumento consiste en una herramienta cuya función es la recopilación de datos, puede mostrarse como una guía de observación, un manual, una prueba, un cuestionario o un test (Sánchez y Reyes, 2018).

El instrumento elegido para ser desarrollado en la investigación fue el cuestionario que se adapta mejor a la técnica que se plantea, para lo cual se diseñó dos cuestionarios con ítems de alternativas cerradas con escala tipo Likert.

Para que el instrumento goce de validez fue sometido a un juicio de tres expertos, para dar cumplimiento a los criterios de un lenguaje claro, de fácil comprensión y goce de pertinencia. Los ítems enunciados respondieron a las dimensiones e indicadores de las variables, así también cumplieron con el criterio de relevancia referente a la cantidad y calidad de los ítems necesarios para la investigación.

Tabla 1

Validez de contenidos de los instrumentos por juicio de expertos

N°	Grado Académico	Nombres y Apellidos	Dictamen	
			Capacidad didácticas	Competencias clínicas
1	Magister	Alejandra Mayuntupa Echevarria	Aplicable	Aplicable
2	Magister	Walter Fernández Malpartida	Aplicable	Aplicable
3	Doctor	Yolvi Ocaña- Fernández	Aplicable	Aplicable

Nota: Adaptado por el investigador

Para la obtención de la confiabilidad del instrumento, se utilizó la prueba piloto, que consistió en la aplicación del mismo a un conjunto de individuos con características similares a la población del estudio.

Permitió tener conocimiento si los participantes comprenden el instrumento, si los ítems presentan una redacción clara y suficiente, así también un lenguaje y redacción adecuado. La prueba estadística empleada fue Alfa de Crombach.

Tabla 2

Nivel de confiabilidad de la capacidad didáctica y las competencias clínicas

Variables	N° de elementos	Alfa Crombach
Capacidad didáctica	24	0.967
Competencias clínicas	15	0.959

Los resultados que son observables en la tabla 2, se aprecia los coeficientes de confiabilidad de los dos instrumentos, el de capacidad didáctica con 24 ítems muestra 0.967 y el de las competencias clínicas es de 0.959 con 15 preguntas, ambos instrumentos presentan un alto nivel en torno a los coeficientes, por lo tanto, su aplicación es confiable.

3.5 Procedimientos

Para la recopilación de la información, en un primer momento se efectuó la solicitud de autorización dirigida a los directivos del área de docencia e investigación del Hospital y se obtuvo el acceso para la aplicación del instrumento.

Luego, éste fue aplicado por medio del uso del internet, para ello se creó un formulario virtual, y se les hizo de conocimiento a los participantes, quienes de modo voluntario aceptaron participar de la investigación y emitieron sus respuestas de forma individual. Finalmente, los datos recopilados se acopiar en el Google Drive y fueron descargados para su correspondiente procesamiento.

3.6 Método de análisis de datos:

Se define el análisis descriptivo como la metodología que permite la evaluación de la información obtenida con la finalidad de poder comprender las predisposiciones de la organización, por ello el empleo de los datos estudiados anteriormente es útil para establecer comparaciones (Fuentes-Doria et al., 2020).

Para la presente investigación se empleó el análisis descriptivo, por ende, una estadística descriptiva, que permitió analizar los resultados, a través de tablas de frecuencia, para exhibir los resultados de manera ordenada, en rangos y niveles para cada una de las variables y sus dimensiones.

Asimismo, se determinó la prueba binomial y estableció la correlación causal entre las variables, para ello se empleó el programa estadístico informático IBM SPSS STATISTICS 21.

3.7 Aspectos Éticos

La presente investigación se llevó a cabo conforme a todos los protocolos y procedimientos establecidos por la universidad en lo referente a la autoría de la información, en base a la Resolución del Vicerrectorado de Investigación N°110-2022-VI-2022 “Guía de elaboración de productos de fin de programa” de la Universidad César Vallejo.

Los datos obtenidos para el presente proyecto son reales y fiables, por ello se solicitó la debida autorización al área de docencia e investigación del hospital seleccionado.

En base al Artículo 15° del Código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo, de la Política Anti plagio, se mencionó las fuentes consultadas de manera correcta, que se emplean para avalar la calidad del estudio de investigación, de acuerdo a los principios reglamentarios de beneficencia, de no maleficencia, de autonomía y de justicia.

La investigación presentó un reporte anti plagio por el programa informático Turnitin, dicho programa evidenció el porcentaje de similitud de la investigación en comparación con otros proyectos anteriormente realizados y sustentados.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

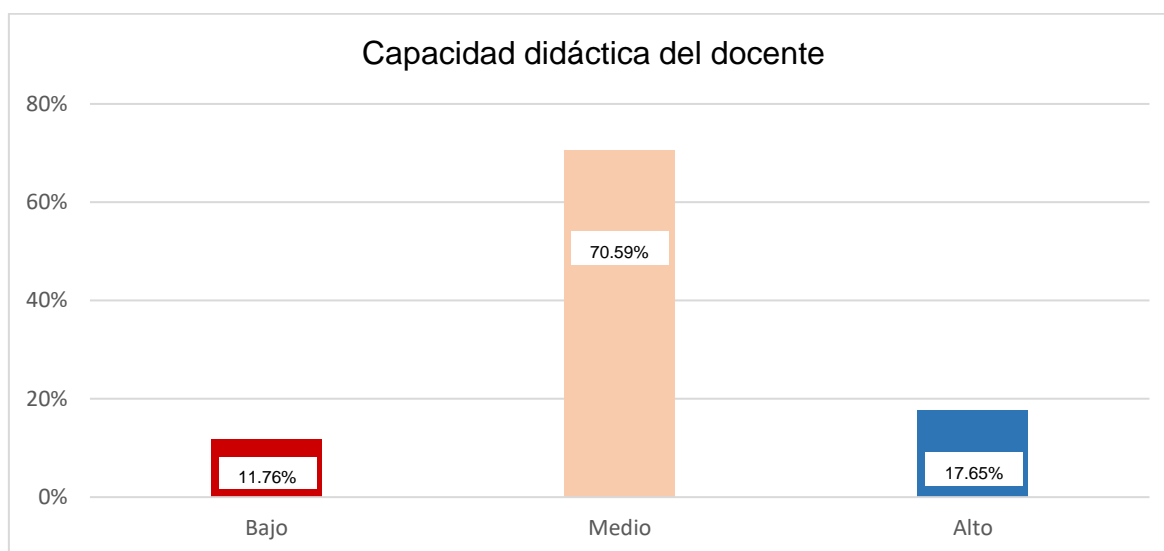
Tabla 3

Tabla de frecuencias: Niveles de la capacidad didáctica en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022

Capacidad didáctica del docente					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	12	11,8	11,8	11,8
	Medio	72	70,6	70,6	82,4
	Alto	18	17,6	17,6	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Nota: Realizado por el investigador utilizando el SPSS

Figura 1. Niveles de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022



En la tabla 3 y figura 1, se exponen los niveles de capacidad didáctica del docente de un Hospital de Lima, de los cuales el 11.76% de los médicos residentes

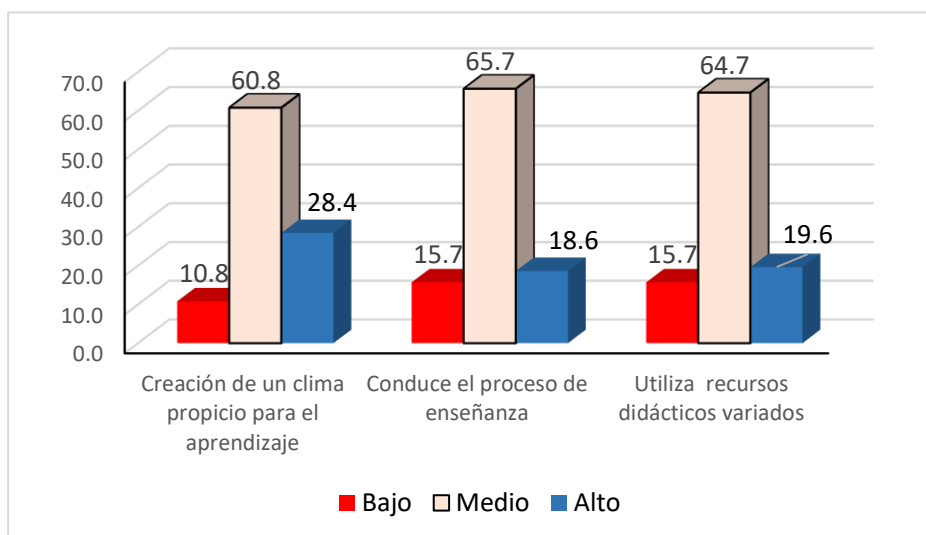
manifiestan que el nivel es bajo, mientras que el 70.59% manifiesta un nivel medio y el 17.65% manifiesta un nivel alto.

Tabla 4

Tabla de frecuencias: Niveles de las dimensiones de la capacidad didáctica del docente de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022

Niveles	Creación de un clima propicio para el aprendizaje		Conduce el proceso de enseñanza		Utiliza recursos didácticos variados	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	11	10.8	16	15.7	16	15.7
Medio	62	60.8	67	65.7	66	64.7
Alto	29	28.4	19	18.6	20	19.6
Total	102	100.0	102	100.0	102	100.0

Figura 2. Niveles de las dimensiones de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022



La tabla 4 y figura 2, muestra los niveles de la dimensión de la capacidad didáctica del docente de los médicos residentes de un Hospital de Lima, de los cuales en la dimensión creación de un clima propicio para el aprendizaje el 10.8% perciben que

el nivel es bajo, mientras que el 60.8% perciben un nivel medio y el 28.4% perciben un nivel alto, en torno a la dimensión conduce el proceso de enseñanza el 15.7% perciben que el nivel es bajo, mientras que el 65.7% perciben un nivel medio y el 18.6% perciben un nivel alto. Finalmente, en la dimensión utiliza recursos didácticos variados el 15.7% perciben que el nivel es bajo, mientras que el 64.7% perciben un nivel medio y el 19.6% perciben un nivel alto.

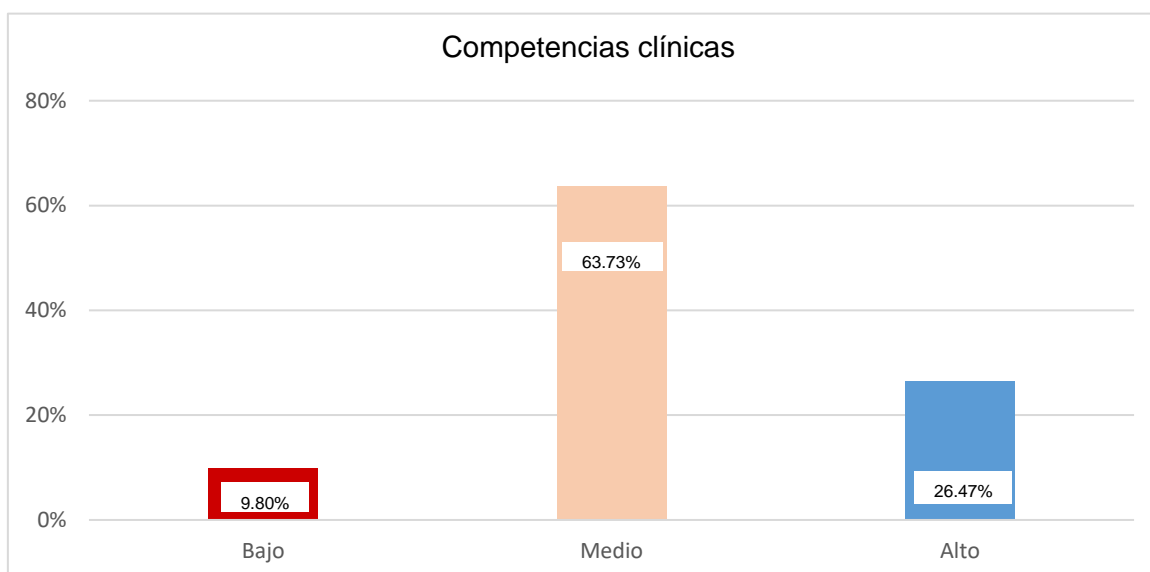
Tabla 5

Tabla de frecuencias: Niveles del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022

Competencias clínicas					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	9,8	9,8	9,8
	Medio	65	63,7	63,7	73,5
	Alto	27	26,5	26,5	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Nota: Realizado por el investigador utilizando el SPSS

Figura 3. Niveles del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.



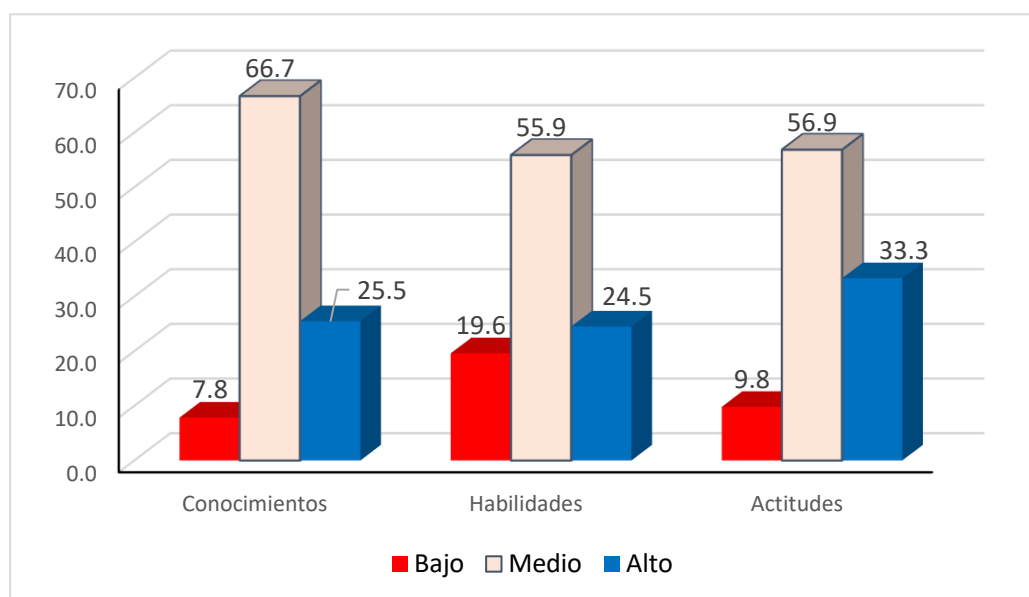
La tabla 5 y figura 3, muestran los niveles de las competencias clínicas apreciándose que el 9.8% se encuentran en bajo nivel, mientras que el 63.73% en medio nivel y el 26.47% se encuentran en alto nivel, en cuanto a las competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima.

Tabla 6

Tabla de frecuencias: Niveles de las dimensiones del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022

Niveles	Conocimientos		Habilidades		Actitudes	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	7.8	20	19.6	10	9.8
Medio	68	66.7	57	55.9	58	56.9
Alto	26	25.5	25	24.5	34	33.3
Total	102	100.0	102	100.0	102	100.0

Figura 4. Niveles de las dimensiones del logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.



La tabla 6 y figura 4, se exponen los niveles de la dimensión de las competencias clínicas, entre ellos a la dimensión conocimientos el 7.8% se encuentran en bajo nivel, mientras que el 66.7% en medio nivel y el 25.5% se ubican en alto nivel, mientras que en la dimensión habilidades el 19.6% se localizan en bajo nivel, mientras que el 55.9% medio nivel y el 24.5% se localizan en alto nivel. Finalmente, en la dimensión actitudes el 9.8% se encuentran en bajo nivel, el 56.9% en medio nivel y el 33.3% se encuentran en alto nivel de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Tabla 7

Información de la prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Capacidad didáctica del docente	0.367	102	0.000
Creación de un clima propicio para el aprendizaje	0.331	102	0.000
Conduce el proceso de enseñanza	0.334	102	0.000
Utiliza recursos didácticos variados	0.330	102	0.000
Competencias clínicas	0.348	102	0.000
Conocimientos	0.370	102	0.000
Habilidades	0.284	102	0.000
Actitudes	0.315	102	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

De los datos que se muestran en la tabla 7, se aprecian que los estadísticos detectados hacen notar que los datos no muestran distribución normal, por ello el $p_valor < 0.05$. Por lo tanto, se asumirán estadísticos no paramétricos para los respectivos análisis, para el efecto se procederá por el estadístico de la regresión logística ordinal por la naturaleza de la variable de acuerdo a su escala.

Prueba de hipótesis

Conforme a las escalas de medición de las variables y la intención de la presente investigación, para la contratación de la hipótesis se emplea la regresión logística ordinal, debido a la naturaleza de las variables. En ese sentido, para esta finalidad se considera cuatro supuestos: prueba de ajuste de los modelos, prueba de bondad de ajuste de los modelos, estimaciones de los parámetros y la prueba Pseudo R cuadrado.

Hipótesis general

Ho: No existe incidencia de la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Ha: Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Específicas:

Ho: No existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Ha: Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Ho: No existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Ha: Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Ho: No existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Ha: Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Regla de decisión:

Si $p_valor < 0,05$, aceptar Ho

Si $p_valor \geq 0,05$, rechazar Ha

Prueba de ajuste de los modelos

Tabla 8

Información de ajustes de los modelos

Información de ajuste de los modelos					
	Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi- cuadrado	gl	Sig.
capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas	Sólo intersección	48.384			
	Final	21.098	27.286	2	0.000
capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos	Sólo intersección	47.444			
	Final	21.285	26.158	2	0.000
capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos	Sólo intersección	54.228			
	Final	17.811	36.417	2	0.000
capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos	Sólo intersección	40.853			
	Final	17.948	22.906	2	0.000

Función de enlace: Logit.

En la tabla 8, se expone los ajustes para el modelo de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes, de los cuales se tiene al estadístico del Chi cuadrado 27.286 y el $p_valor < 0.05$ ($0.00 < 0.05$), sustentando que las variables se encuentran asociadas y presentan dependencia, además se tiene la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos con una prueba de independencia del Chi cuadrado del 26.158 y el $p_valor < 0.05$ ($0.00 < 0.05$), como también capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos con el estadístico del Chi cuadrado de 36.417 con un $p_valor < 0.05$ ($0.00 < 0.05$), capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos lo cual se muestra el Chi cuadrado de 22.906 con un $p_valor < 0.05$ ($0.00 < 0.05$), estos resultados implican que las variables y dimensiones se encuentran asociadas y presentan dependencia.

Prueba de bondad de ajuste de los modelos

Tabla 9

Prueba de bondad de ajuste entre las variables de estudio

Bondad de ajuste				
Variable y dimensiones		Chi-cuadrado	gl	Sig.
capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas	Pearson	7.053	2	0.029
	Desvianza	3.940	2	0.139
capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos	Pearson	9.322	2	0.009
	Desvianza	4.509	2	0.105
capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos	Pearson	2.283	2	0.319
	Desvianza	1.796	2	0.407
capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos	Pearson	1.707	2	0.426
	Desvianza	1.740	2	0.419

Función de enlace: Logit.

En la tabla 9, se tienen los resultados de la prueba de bondad de ajuste para la representación del modelo, asimismo se observa que el $p_valor > 0,05$, esto indica que la capacidad didáctica del docente se encuentra vinculado o muestra dependencia con en el logro de competencias clínicas, permitiendo detectar el modelo para su representación de los coeficientes.

Estimaciones de los parámetros

Tabla 10

Estimaciones de parámetros de la variable y sus dimensiones

		Estimaciones de parámetro					Intervalo de confianza al 95%	
		Estimación	Desv. Error	Wald	Gl	Sig.	Límite inferior	Límite superior
logro de competencias clínicas	[Bajo]	-4.803	0.697	47.496	1	0.000	-6.169	-3.437
	[Medio]	-0.887	0.518	6.936	1	0.007	-1.902	0.128
capacidad didáctica	[Bajo]	-4.328	0.889	23.694	1	0.000	-6.071	-2.585
	[Medio]	-2.290	0.593	14.887	1	0.000	-3.453	-1.127
conocimientos de los médicos	[Bajo]	-5.102	0.724	49.688	1	0.000	-6.520	-3.683
	[Medio]	-0.884	0.518	2.917	1	0.088	-1.899	0.130
capacidad didáctica	[Bajo]	-4.241	0.919	21.290	1	0.000	-6.043	-2.440
	[Medio]	-2.375	0.598	15.794	1	0.000	-3.546	-1.204
habilidades de los médicos	[Bajo]	-4.135	0.641	41.588	1	0.000	-5.392	-2.878
	[Medio]	-0.898	0.518	5.002	1	0.023	-1.914	0.118
capacidad didáctica	[Bajo]	-4.857	0.882	30.287	1	0.000	-6.586	-3.127
	[Medio]	-2.467	0.600	16.903	1	0.000	-3.642	-1.291
actitudes de los médicos	[Bajo]	-4.585	0.694	43.711	1	0.000	-5.944	-3.226
	[Medio]	-1.266	0.568	4.962	1	0.026	-2.380	-0.152
capacidad didáctica	[Bajo]	-3.595	0.872	16.995	1	0.000	-5.305	-1.886
	[Medio]	-2.319	0.626	13.716	1	0.000	-3.546	-1.092

Función de enlace: Logit.

a. Este parámetro está establecido en cero porque es redundante.

En la tabla 10, evidencia que los resultados de estimación de parámetros de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes muestran dependencia, puesto que el coeficiente de Wald > 4.000 , asimismo muestra nivel de significación estadística donde el $p_valor < 0.05$,

indica que los encuestados que presentan nivel medio en cuanto a la capacidad didáctica tienen la certeza de demostrar nivel medio en las competencias clínicas. En tal sentido, en cuanto la capacidad didáctica del docente y la dimensión conocimientos de los médicos muestran los coeficientes de Wald >0.05 además muestra representatividad $p_valor < 0.05$, esta misma comparación se muestra en la capacidad didáctica del docente y las habilidades de los médicos con coeficientes de Wald >0.05 además muestra representatividad $p_valor < 0.05$, finalmente la capacidad didáctica del docente y la dimensión actitudes de los médicos, muestran los coeficientes de Wald >0.05 y $p_valor < 0.05$. estos resultados indican la dependencia de las dimensiones hacia las variables de estudio.

Prueba Pseudo R cuadrado

Tabla 11

Prueba Pseudo R cuadrado de las variables en referencia

Variables y dimensiones	Cox y Snell	Nagelkerke	McFadden
capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas	0.235	0.285	0.154
capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos	0.226	0.281	0.157
capacidad didáctica del docente y las habilidades de los médicos	0.300	0.348	0.180
capacidad didáctica del docente y las actitudes de los médicos	0.201	0.240	0.123

Función de enlace: Logit.

La tabla 11, muestra los estadísticos de la prueba Pseudo R cuadrado, para analizar el grado de variabilidad de los tres estadísticos, para el efecto se asumirá el coeficiente de Nagelkerke que muestra los valores más estables para todos los casos.

Hipótesis General:

La variabilidad o el nivel del logro de competencias clínicas se debe al 28.5% del nivel de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Específicas:

La variabilidad o el nivel de conocimientos de los médicos se debe al 28.1% del nivel de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022

La variabilidad o el nivel de las habilidades de los médicos se debe al 34.8% del nivel de la capacidad didáctica del docente en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

La variabilidad o el nivel de las actitudes de los médicos se debe al 24% de la capacidad didáctica del docente residentes de un Hospital de Lima, 2022.

V. DISCUSIÓN

Asumiendo los resultados obtenidos, se expone esta discusión, como parte de la presente investigación, la misma que permitirá contrastar los objetivos planteados en el estudio; para ello se tendrá en consideración los antecedentes nacionales e internacionales propuestos en el capítulo de marco teórico, además de los resultados del objetivo general, que consiste en determinar la incidencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.

Lo concerniente a la hipótesis general, se evidencia una correlación causal entre las variables capacidad didáctica y logro de competencias clínicas, por medio del análisis estadístico se obtuvo un coeficiente de Nagelkerke de 28.5% y un nivel de significancia donde p es <0.005 , por tanto, se acepta la hipótesis propuesta. De estos resultados, se puede inferir que al estar correlacionadas ambas variables; una mayor capacidad didáctica del docente conlleva a un mayor logro de competencias clínicas en los médicos residentes para poder alcanzar un desempeño profesional eficiente que permita una atención integral del paciente y de la comunidad.

Estos resultados se asemejan con lo hallado por García (2021) quien demostró una relación directa de gran consideración entre las variables antes mencionadas, la plana docente evidencia un desempeño intermedio y una mayor cantidad de estudiantes alcanzó un nivel logrado de competencias, esto expone que la enseñanza impartida por el docente es buena a nivel teórico y práctico, evidenciado en las actividades desarrolladas por los estudiantes. Del mismo modo, manifiesta que es de suma importancia poseer docentes que intervengan de forma efectiva mediante el empleo de estrategias didácticas porque son piezas indispensables para el proceso formativo de los profesionales en la salud.

Conforme a la estadística descriptiva, la variable capacidad didáctica del docente los niveles bajo, medio y alto obtienen el 11.76%, 70.59% y el 17.65% respectivamente, esto indica que la formación de un profesional médico es una

labor compleja, que tiene por finalidad establecer un proceso enseñanza aprendizaje idóneo con los mecanismos, herramientas y estrategias necesarias para que los estudiantes comprendan y alcancen el dominio de la ciencia aplicada a la clínica.

Esto coincide con los resultados de Vásquez (2018), quien sostiene el desarrollo de la competencia didáctica de la plana docente, es un elemento indispensable para el aprendizaje de los estudiantes, convirtiéndose en una temática de gran importancia que debe ser analizado para poder conseguir un docente que imparta una educación de calidad teniendo como actor fundamental al estudiante. En tal sentido, Huamantupa (2017) aduce que la didáctica consiste en una disciplina de carácter normativo y práctico cuyo objeto es el método de enseñanza, que contempla las estrategias y técnicas para guiar y encaminar dirigir y liderar eficientemente a los estudiantes en su aprendizaje.

Igualmente, Espinoza (2013), presentó la forma de enseñanza de los docentes, concluyendo que algunas son más eficaces porque permiten la solución de problemas y motivan al estudiante, para lo cual es necesario que los docentes dejen de lado las prácticas educativas rutinarias y establezcan actividades integrales de acuerdo a las inquietudes y actitudes acordes a las necesidades de los estudiantes de ciencias de la salud.

Asimismo, mencionaremos a Martínez et al., (2017), quienes manifiestan la importancia de la capacitación permanente de la plana docente y el dominio de la tecnología, para ello, resulta evidente reforzar la formación y capacitación de los profesionales de la docencia en torno a la didáctica, el desarrollo de asignaturas, con directrices para el trabajo en equipo, liderazgo, para dar auge a una educación que cumpla con los estándares de calidad. Por otra parte, tenemos también a Fonseca et al., (2019) quienes se enfocaron en el estudio de las características del docente clínico y los factores que interceden en el proceso de aprendizaje, demostrando que la enseñanza en la carrera de medicina es compleja y se basa en el razonamiento clínico para resolver los problemas en salud, dando énfasis a

las competencias que el estudiante aprende de su docente médico tutor al realizar sus prácticas en los diversos nosocomios.

La variable dependiente del logro de competencias clínicas en los médicos residentes evidencia en su estadística descriptiva un nivel bajo del 9.8%, medio 63.73% y alto del 26.47%, esto indica que la gran mayoría presenta un nivel medio en torno a una base conformada por conocimientos, habilidades y actitudes, las mismas que están interrelacionadas y permite desarrollar la competencia clínica como eje integrador de estudios durante la etapa de especialización de posgrado para la integración y la aplicación de lo aprendido y de ese manera poder resolver los problemas de salud.

De acuerdo a lo analizado, estos resultados se asemejan a Veliz (2019), que expone que a un mayor nivel de competencias clínicas demostrado por el estudiante en las prácticas hospitalarias le corresponde un mayor promedio, las cuales son ejecutadas bajo la tutoría de un profesional especialista, quien monitoriza y evalúa las actividades desarrolladas. A pesar de ello, sostiene que existe una relación regular a causa de la falta de implementación de un enfoque por competencias, porque aún está en proceso en algunas carreras de educación superior.

Además, tenemos la investigación desarrollada por Pongo (2014) quien refiere que cuanto mayor sea el desarrollo de las capacidades clínicas se logrará un mejor desempeño en la práctica, demostrando que la calidad de la gestión de los diversos procesos educacionales puede incrementarse siempre y cuando las universidades propicien las condiciones que permitan el aprendizaje dentro y fuera de la institución. Asimismo, Ticse (2017) añade que existen herramientas como el examen clínico objetivo y estructurado que brinda ambientes de simulación clínica que permiten una evaluación sumativa y formativa en el proceso formativo de especialización. Concluyendo, que el residentado médico debe añadir instrumentos para la evaluación que permitan evaluar el desarrollo de competencias en profesionalismo y comunicación de los estudiantes de medicina y residentes.

De acuerdo al objetivo específico 1: Determinar la incidencia entre la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima 2022, en la teoría del cognoscitismo, concebido por Van Diggle et al., (2022) se basan en la eficacia de las actividades y el logro de los objetivos en torno a las estrategias educativas, por ello es importante enfocarse en la dinámica del aprendizaje cognoscitivo, porque encamina el desarrollo de los estudiantes durante la ejecución de sus prácticas en su sede hospitalaria, para afianzar y retroalimentar lo aprendido en las aulas.

Asimismo, debemos mencionar a Álvarez-Sánchez et al., (2021) quien ejecutó un estudio sobre estrategia didáctica innovadora para el desarrollo del conocimiento, quien afirma que la propuesta didáctica está sustentada por teorías de aprendizaje significativo, de dominio y de cambio de conducta para permitir un aporte innovador que encamine la resolución de problemas y toma de decisiones mediante el razonamiento clínico en los médicos residentes.

Con respecto a lo anterior, Cabrera et al., (2020) manifiestan la importancia de la autogestión del conocimiento en los estudiantes, habilidades del pensamiento y vías de construcción del conocimiento y funciones de mediador del docente en la enseñanza aprendizaje. No obstante, los docentes refieren que la preparación de los estudiantes no es suficiente, no usan mapas cognitivos, no estudian las bibliografías complementarias y no participan de eventos científicos, aspectos que se necesitan para la superación independiente. Este autor fundamenta que las universidades no sólo deben poner énfasis en transmitir conocimientos, sino que deben enseñar a sus estudiantes a cómo gestionarlos por sí solos durante su proceso de formación.

Con respecto al objetivo específico 2: Determinar la incidencia entre la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima 2022, al respecto Masías y Castañeda (2018) evidenciaron que el entrenamiento programado y continuo logró efectos satisfactorios para la adquisición de habilidades y destrezas, dando lugar a áreas de oportunidad que estimulan las habilidades de exploración física, donde la habilidad de interrogatorio

obtuvo el mayor porcentaje de desempeño.; a esto se añade García (2021) quien da a conocer que para el desarrollo de habilidades es relevante una explicación concreta y de fácil entendimiento de los procedimientos, de experiencias previas y la discusión de casos clínicos durante las prácticas en las diversas sedes hospitalarias.

Asimismo, Valerga y Trombetta (2019) refieren que las habilidades son de dominio indispensable para el auge de una adecuada práctica clínica y deberían ser conseguidas durante el tiempo estipulado en las diferentes rotaciones del campo clínico. En tal sentido, Sarasa et al., (2016) manifiestan que es esencial las capacitaciones que reciban los estudiantes para reforzar lo aprendido y puedan desarrollar sus habilidades específicas. De este modo, podemos decir que el proceso de formación de la carrera de medicina persigue resultados, donde los estudiantes sean capaces de ejecutar al finalizar la etapa de aprendizaje.

Debemos mencionar también a Álvarez-Sánchez et al., (2021) quienes sostienen que, gracias a las entrevistas realizadas por los estudiantes a los pacientes, ellos pueden mejorar sus habilidades personales y comunicativas, lo mismo que permitirá una correcta elaboración de la historia clínica. Por ello, Du et al., (2019) aduce que es evidente adoptar un enfoque integral para poder establecer un concepto que facilite y permita reforzar las habilidades mediante la retroalimentación, teniendo como escenario diversas circunstancias complejas de la vida real.

Finalmente, en cuanto al objetivo específico 3: Determinar la incidencia entre la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima 2022, Sánchez y Moreno (2010), evidencian la notable importancia de las actitudes durante la ejecución de prácticas clínicas dentro de contextos reales así como el humanismo mostrado en los valores de servicio y ayuda a los seres humanos que atraviesan momentos difíciles, para lo cual es indispensable una visión holística del estudiante, enfocado en las necesidades e inquietudes de aprendizaje del futuro profesional.

En concordancia Almeida et al., (2014), llegó a la conclusión que, para formación de los profesionales en salud, es preciso contar con una actitud con pensamiento crítico, para ser capaz de dar solución a situaciones problemáticas que acontecen en diferentes entornos de complejidad y diversidad. Al respecto, García (2021), refiere que los profesionales de la salud, requieren obtener una estructura de actitudes y valores, que le proporcionen las herramientas para brindar un servicio de calidad, respetando la cultura y creencias de otros, las mismas que se logran por medio de la preparación académica y de las prácticas clínicas.

No dejaremos de mencionar a Masías y Castañeda (2018), quienes determinaron que muchas veces el factor tiempo es un obstáculo limitante durante la atención y relación del binomio médico paciente, sin embargo, en otras ocasiones ésta también se ve afectada por la falta de empatía y comunicación, concluyendo que se requiere un perfil idóneo que exija una formación sólida con valores, con un profesional competente y comprometido capaz de ponerse en el lugar del otro y así brindar una atención de calidad.

Por lo expuesto, se sostiene que todas las investigaciones de los autores citados conciertan y complementan la conceptualización de las variables, por ende, se puede indicar; que hay una correlación significativa entre la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias clínicas en los médicos residentes, las mismas que fueron confirmadas con los indicadores estadísticos. Por tanto, es preciso señalar que contar con buenos profesionales no está sujeto únicamente a una estructura curricular y plan de estudios bien elaborados, sino que resulta indispensable poseer una plana docente óptima, tanto en las aulas dentro de la universidad como en las diferentes sedes del campo clínico.

Resulta evidente que las universidades establezcan sus objetivos y metas teniendo como cimiento al estudiante y al docente, quienes deben cumplir con las exigencias del ente rector y de la sociedad. Por ello, para un proceso educativo sea fructífero se requiere del trabajo en equipo, del cumplimiento de la malla curricular y la proactividad del estudiante. En la actualidad, es de vital importancia formar profesionales no sólo basados en conocimientos sino también en habilidades y

actitudes para ser médicos líderes, responsables de la atención de la población formados en principios éticos y con un desempeño profesional eficiente.

VI. CONCLUSIONES

Primera

Se determinó que existe incidencia de un 28.5% entre la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes, con un nivel de correlación directa $p < 0.05$.

Segunda

Se comprobó que existe incidencia de un 28.1% de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes, con un nivel de correlación directa $p < 0.05$.

Tercera

Existe incidencia de un 34.8% de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes, con un nivel de correlación directa $p < 0.05$.

Cuarta

Se determinó que existe incidencia del 24% de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes, con un nivel de correlación directa $p < 0.05$.

VII. RECOMENDACIONES

Primera:

A las autoridades del hospital, supervisar el rol de los docentes y fortalecer la formación de sus médicos residentes con un enfoque holístico que permita valorar los conocimientos, las habilidades y las actitudes indispensable para el ejercicio profesional y el logro de objetivos institucionales, ya que el estadístico determinó una significativa correlación causal entre ambas variables generales.

Segunda:

A los docentes de las prácticas clínicas, deben reforzar y desarrollar estrategias didácticas, que permitan afianzar los conocimientos impartidos a los médicos residentes, con la finalidad de fortalecer y retroalimentar lo aprendido, porque se comprobó un resultado estadístico de relación directa y significativa.

Tercera:

A los docentes y médicos residentes de un hospital, a continuar desarrollando habilidades y obteniendo experticia mediante la ejecución de actividades y procedimientos en forma continua y eficiente, ya que se encontró mediante el resultado del estadístico de Prueba Seudo R Cuadrado una relación de nivel significativo y directo.

Cuarta:

A los médicos residentes, estar atentos y seguir las indicaciones de sus docentes en torno al abordaje del paciente mediante el desarrollo de actitudes durante la atención, para mantener una comunicación efectiva y empatía para ofrecer una atención de calidad, resulta importante ya que está relacionada con capacidad didáctica del docente según el estadístico utilizado.

REFERENCIAS

- Abreu, O., Gallegos M. C., Jácome, J. G., y Martínez, R. J. (2017). La didáctica: Epistemología y definición en la facultad de ciencias administrativas y económicas de la Universidad técnica del Norte del Ecuador. *Formación Universitaria*, 10(3), 81–92. <https://doi.org/10.4067/S071850062017000300009>
- Aldana, G. y Raúl J. (2010). The training by competences and the quality of the education carried out. *Investigative theory and praxis* 5(1), 13-18. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3701429>
- Allueva, P. 2019. Orientación y calidad educativa universitarias. España: Servicio de publicaciones de la Universidad de Zaragoza. 994 pp. <http://doi.org/10.26754/uz.978-84-16723-62-1>
- Almeida, M., Coral Delgado F., y Ruiz Calvache M. (2014). Didáctica Problematizadora para la configuración del Pensamiento Crítico en el marco de la atención a la diversidad. Universidad de Manizales. Colombia. <https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/handle/20.500.12746/1727>
- Alonso, P. (2019). The profile of the good university teacher from a student's perspective. *Education and Research*, 45. <https://doi.org/10.1590/S1678-4634201945196029>
- Álvarez, V., De Los Santos M., y García, E. (2021). Design of an educational intervention based on simulation for the development of clinical competence in neurological examinations. *Medical education journal* 22(4), 267-270 <http://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.10.013>
- Cabrera, Y., Vizcaíno A., Díaz J., López E., López, E. y Puerto Becerra, A. (2020). Habilidades de aprender a aprender en los estudiantes de medicina desde la percepción de los profesores. *Medisur*, 18(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2020000400621
- Casasola, W. (2020). El papel de la didáctica en los procesos de enseñanza y aprendizaje universitarios. *Revista Comunicación*, 29, 38–51. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/com/v29n1/1659-3820-com-29-01-38.pdf>

- Celis-Aguilar, E., Dehesa-López, E., y Martínez-González, A. (2018). The resident as evaluator of teaching performance in medical specialties. *Education Medical*, 19(4), 217-222. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.021>
- Champin, D. (2014). Evaluación por competencias en la educación médica. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 31, 566-571. <http://hdl.handle.net/10757/331952>
- Clavijo-Cáceres, D. y Balaguera-Rodríguez, A. (2020). La calidad y la docencia universitaria: algunos criterios para su valoración. *Revista de Investigación, Desarrollo e Innovación*, 11(1), 127-139. <https://doi.org/10.19053/20278306.v11.n1.2020.11688>
- Díaz-Plasencia, J. A., Díaz-Reyna, J. A., Valencia-Mariñas, H., Yan-Quiroz, E., Iglesias-Obando, A. y Díaz-Villazón, M. (2016). Importancia de las competencias y utilidad de las actividades de aprendizaje en el desempeño de los residentes de medicina. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 19(4), 193-203. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322016000400006&lng=es&tlng=es.
- Díaz, L., y Pérez, L. (2017). La evaluación de la competencia didáctica en el ámbito de la Educación Médica. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(1), 10-15. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000100003&lng=es&tlng=es.
- Du, X., Kasab E., Al-Moslih, A., Abu-Hijleh, M., Hamdy H. y Cipriano F. (2019). Identifying essential competencies for medical students No Title. *Journal of Applied Research in Higher Education*, 11(3) pp. 352-366(15). <https://doi.org/10.1108/JARHE-07-2018-0114>
- Durante, I., Martínez, A., Morales, S., Lozano, J. y Sánchez M. (2011). Educación por competencias: de estudiante a médico. *Revista de la Facultad de Medicina*, 54(6), 42-50. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422011000600010&lng=es&tlng=es.
- Escribano, E. (2018). El desempeño del docente como factor asociado a la calidad educativa en América Latina. *Revista Educación*, 42(2), 1-25. <https://doi.org/10.15517/revedu.v42i2.27033>
- Espinosa-Vázquez, O., Martínez-González, A., y Arceo, F. (2013). Forms of teaching and evaluation used by dentistry teachers: results and their

- psychopedagogical classification. *Research in Medical Education*, 2(8), 183-192. [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72711-X](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72711-X)
- Espinoza, E., Ley, N., y Guamán, V. (2019). Role of the tutor in teacher training. *Journal of Social Sciences*, 25(3), 230–241. <https://doi.org/10.31876/rsc.v25i3.27369>
- Fachin, M. (2022). Capacidades diagnósticas y logro de competencias clínicas en internos de odontología de una universidad de Lima, 2022. (Tesis de Maestría). Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/95216>
- Fernández-Deaza, G., Villate-Soto, S., y Puerto-Jiménez, D. (2017). Educación basada en competencias para estudiantes de medicina sobre la prevención y detección temprana del cáncer. *Educación Médica*, 18(4), 270-275. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.11.011>
- Fonseca, V., Illesca, M., y Navarro, N. (2019). Perception of the evaluation process in clinical practice during the internship of medical students. *Higher Medical Education*, 33, 1–15. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000200007&lng=es&tlng=es.
- Fuentes-Doria, D., Toscano-Hernández, A., Malvaceda-Espinoza, E., Díaz, J., y Díaz, L. (2020). Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables. Colombia. Primera edición. <http://doi.org/10.18566/978-958-764-879-9>
- García, D. (2021). Capacidad didáctica del docente y logro de competencias durante sus prácticas clínicas en el interno de enfermería del Hospital de Emergencias Grau Essalud, 2019. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 378–386. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3719>
- Gómez-Clavelina, F., Hernández-Torres, I., y Grijalva, M. (2014). The clinical professional competence of the specialist in family medicine. *Family Care*, 21(4), 101–102. [https://doi.org/10.1016/s1405-8871\(16\)30028-1](https://doi.org/10.1016/s1405-8871(16)30028-1)
- Hernández-Sampieri, R., Mendoza, C. (2018). Metodología de la Investigación (Mc Graw Hill (ed.); Primera).
- Huamantupa R. (2018). Capacidad didáctica docente y actitud frente al área de matemática en estudiantes de una institución educativa secundaria, Ica-2017 (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net>

/20.500.12692/29739

- López, E. (2016) En torno al concepto de competencia: un análisis de fuentes. Profesorado, *Revista de Currículum y Formación de Profesorado* 20(1): 311-322 (2016). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56745576016>
- Moreno, G. Martínez, R., Moreno, M., Fernández, M. y Guadalupe, S. (2017). Approach to the Theories of Learning in Higher Education. *UNIANDÉS Episteme Journal* 4(1), 48-60. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6756396>
- Martínez-González, A., Lifshitz-Guinzberg, A., Trejo-Mejía, J., Torruco García, U., Fortoul-van der Goes, T., Flores-Hernández, F., Peña, J., Martínez- Franco A., Hernández, A. y Elena, D. (2017). Evaluación diagnóstica y formativa de competencias en estudiantes de medicina a su ingreso al internado médico de pregrado. *Gaceta Médica de México*, 153, 6–15
- Masias, G., y Castañeda, K. (2020). Evaluación de competencias clínicas en internos de medicina humana, Hospital Regional Lambayeque, 2018. (Tesis de maestría) Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2403>
- Maury, S., Marín J., Otiz, M., y Gravini, M. (2018). Generic competences in students of higher education from the perspective of the Alfa Tuning Latin America and Ministry of Education, Colombia. *Revista ESPACIOS*. 39 (15) 1-12. <https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/18391501.html>
- MINEDU (2014). Marco del buen desempeño docente. Lima-Perú.
- Miranda, G., y Vargas, M. (2018). Professional identity and university teacher training: A process under construction from the perspective of the student body. *Research News in Education*, 19(1), 196-215. <https://doi.org/10.15517/aie.v19i1.35379>
- Morales, J., y Varela, M. (2015). El debate en torno al concepto de competencias. *Investigación en educación Médica*, 4(13), 36-41 <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.07.001>
- Morán-Barrios, J. (2016). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 1. Parte: principios y métodos, ventajas y desventajas. *Educación Médica*, 17(4), 130-139. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.07.001>

- Navea, A. (2018). Self-regulated learning in Health Sciences students: Recommendations for educational practice. *Education Medical*, 19(4), 193–200. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.12.012>
- Nessi, E., Falcón, A., y de Ricardo, G. (2020). Role of the research teacher from his social practice. *Revista Científica*, 5(15), 106-128. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.15.5.106-128>
- Niño, S., Castellanos-Ramírez, J. y Patrón, F. (2021). Contrast of experiences of university students in two educational scenarios: online teaching vs. emergency remote teaching. *Distance Education Journal*, 21(65). <https://doi.org/10.6018/red.440731>
- Núñez-Cortés, J. (2005). Las competencias clínicas. *Educación Médica*, 8(2), 13-14. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132005000600005&lng=es&tlng=es.
- Núñez-Cortés, Palés J. y Morán-Barrios J. (2015). Principios de Educación Médica. Desde el grado hasta el desarrollo profesional. Editorial Médica Panamericana.
- Ordóñez, E., Vázquez, E., Arias, S. y López, E. (2021). Competences in the use of Information and Communication Technologies in university students. Pixel-Bit: *Media and Education Journal*, 60, 153-167. <https://doi.org/10.12795/pixelbit.74860>
- Pongo, B. (2014). Capacidades clínicas procedimentales y el desempeño de prácticas odontológicas de los estudiantes de internado estomatológico de la Universidad de San Martín de Porres. (Tesis de doctorado). Universidad San Martín de Porres. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/1254>
- Rigual R., Núñez- Cortés J., y Palés J. (2014). Guía para la evaluación de la práctica clínica en las facultades de medicina: instrumentos de evaluación e indicaciones de uso. Unión Editorial.
- Ríos, D. y Herrera, D (2017). Los desafíos de la evaluación por competencias en el ámbito educativo. *Educação e Pesquisa*, 43, 1073-1086. <https://doi.org/10.1590/S1678-4634201706164230>
- Risco, G. (2014). Diseño e implementación de un currículo por competencias para la formación de médicos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 31, 572-581. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext

&pid=S1726-46342014000300024&lng=es&tlng=es.

- Rivadeneira E. (2017). Educational Pedagogical Skills in Teachers, in the Transformation of the University Student., *Journal of Human Sciences*. 13(37), 41–55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7158994>
- Riveros-Ruiz, J., Gutierrez-Aguado, A., Correa-Lopez, L., y De la Cruz Vargas J. (2019). Competencias del médico residente como educador en una universidad privada del Perú. *Educación Médica*. 542. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.12.007>
- Rodríguez, A., y Sánchez, Y. (2019). Competencias docentes: su impacto en el proceso formativo. *Revista Digital Universitaria*, 20(3). <https://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2019.v20n3.a8>
- Romero, C., Delgado, C., Catalá, J., Ferrer, C., Errando, C., Iftimi, A., Benito, A., de Andrés, J., y Otero, M. (2022). COVID-19 psychological impact in 3109 healthcare workers in Spain: The PSIMCOV group. *Psychological Medicine*, 52(1), 188–194. <https://doi.org/10.1017/S0033291720001671>
- Ruiz, C. y Fernández, J. (2016). Assessment of professional competencies in higher education: challenges and implications.. *Education XX1*, 19(1), 17-37. <https://doi.org/10.5944/educXX1.12175>
- Saiz, M. (2017). Metodología de la investigación. Burgos: Repositorio Institucional de la Universidad de Burgos. https://riubu.ubu.es/bitstream/handle/10259/4889/Tema_3_metodologia_para_la_evaluacion.pdf?sequence=7&isAllowed=y
- Sánchez, C., y Moreno, W. (2015). Las competencias profesionales como modelo de formación acorde a las actuales tendencias y su vinculación con el mercado laboral: el caso de la odontología en la UNAM. V Foro de investigación educativa. <http://hdl.handle.net/20.500.12579/4160>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística. Perú: Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Santiago, X. M. y Rodríguez Pérez, L (2018). La formación de competencias pedagógicas en los profesores universitarios. *Edumecentro 2018*, 10(2),

- 141-159. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742018000200011&lng=es&tlng=es.
- Sarasa, N., Cañizares O., Quintana, F., Jiménez, I., y Pino, M. (2016). Interdependence of communicative skills and others for the profession in the elaboration of clinical charts by English-speaking students. *Cuban Journal of Higher Medical Education*, 2016; 30(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200003&lng=es&tlng=es.
- Solis, Z., Rivera, P., García, C., y Tejada A. (2022). Práctica docente en instituciones de educación superior en tiempos de COVID-19. *Universidad Y Sociedad*, 14(S2), 532-539. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2823>
- Tapia, H. (2022). Aprendizaje cognoscitivo impulsor de la autorregulación en la construcción del conocimiento. *Revista de Ciencias Sociales*, XXVIII (5), 172-183. <https://doi.org/10.31876/rcs.v28i.38154>
- Ticse, R. (2017). El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) en la evaluación de competencias de comunicación y profesionalismo en los programas de especialización en Medicina. *Revista Médica Herediana*. 28(3). <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v28i3.3188> %0A
- Tobón, S. (2007). Aspectos básicos en la formación basada en competencias. *I+ T+ C-Investigación, Tecnología y Ciencia*, 1(1).
- Torres, M. (2021). Evaluación de competencias de los internos de medicina y la elaboración de la historia clínica pediátrica del hospital SJL, 2020. (Tesis de maestría) Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/58952>
- Valerga, M., y Trombetta, L. (2019). Evaluación por competencias en la Facultad de Medicina en el Ciclo Clínico. *Revista Asociación Médica Argentina*, 132(1), 20--23. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000300023&lng=es&tlng=es.
- Van Diggle, C., Lane, S., y Roberts, C. (2022) Student Interprofessional Facilitator Training (SIFT) program: building capacity in clinical education leadership. *BMC Medical Education* 7;22(1):665. <http://doi.org/10.1186/s12909-022-03725-9>.

- Vásquez, M. (2018). Competencia didáctica y el desarrollo de las capacidades de Comunicación en la IE 5147 "Santa Rosa" Ventanilla-Pachacútec, 2018 (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/24500>
- Véliz, G. (2019). Nivel de competencias clínicas y rendimiento académico de los estudiantes de terapia física de una universidad privada de Lima. (Tesis de maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Vidal, M., Salas, R., Fernández B. y García, A. (2016). Competence-based education. *Journal of higher medical education*, 30(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100018&lng=es&tlng=es.

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.
AUTOR: Cahuana Mallqui Nathali

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores				
<p>Problema General: ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>P.E.1. ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022?</p> <p>P.E.2. ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022?</p> <p>P.E.3. ¿Cuál es la incidencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>O.E.1. Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p> <p>O.E.2. Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p> <p>O.E.3. Existe incidencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación significativa entre la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias clínicas en médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <p>H.E.1 Existe relación significativa entre capacidad didáctica del docente y los conocimientos de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022</p> <p>H.E.2. Existe relación significativa entre la capacidad didáctica del docente y las habilidades de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p> <p>H.E.3. Existe relación significativa entre capacidad didáctica del docente y las actitudes de los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.</p>	Variable 1: Capacidad didáctica del docente				
			Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Niveles y rangos
			Creación de un clima propicio para el aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> ● Construye relaciones interpersonales en los estudiantes ● Orienta su esfuerzo para obtener logros en sus estudiantes ● Organiza un ambiente acogedor y de respeto ● Reflexiona sobre la diversidad. 	1-8	Escala de frecuencia Tipo Likert	Ordinal Alto (90-120)
Conduce el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares	<ul style="list-style-type: none"> ● Controla la ejecución de su programación ● Propicia que los estudiantes comprendan el propósito de la sesión ● Desarrolla contenidos teóricos actualizados ● Utiliza estrategias y recursos variados 	9-16	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Medio (57-89) Bajo (24-56)			
Utiliza recursos didácticos variados	<ul style="list-style-type: none"> ● Utiliza recursos materiales y equipos ● Gestiona adecuadamente el tiempo ● Organiza el espacio del aula ● Se desplaza adecuadamente 	17-24					

			Variables e Indicadores				
			Variable 2: Competencias clínicas				
			Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Niveles y rangos
			Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> Realiza historia clínica y examen físico. Establece diagnóstico y tratamiento terapéutico. 	1-5	Escala de frecuencia Tipo Likert	Ordinal
Habilidades	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra destreza y rapidez en realizar el procedimiento Uso adecuado de los equipos biomédicos 	6-10	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Alto (57-75) Medio (36-56)			
Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> Demuestra buenas relaciones interpersonales, valores y comportamiento ético Demuestra confianza y seguridad al paciente 	11-15		Bajo (15-35)			
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL				
ENFOQUE: Cuantitativo MÉTODO. Hipotético-deductivo TIPO: Básica NIVEL: Correlacional Causal DISEÑO: No experimental - Transversal	Población censal: Estuvo conformada por 102 médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.	Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de capacidad didáctica Cuestionario de competencias clínicas	DESCRIPTIVA: - Tablas de frecuencia - Figuras estadísticas INFERENCIAL: Para la contrastación de la hipótesis se emplea la regresión logística ordinal, debido a la naturaleza de las variables. En ese sentido, se considera cuatro supuestos: - prueba de ajuste de los modelos - prueba de bondad de ajuste de los modelos - estimaciones de los parámetros - prueba Pseudo R cuadrado				

Anexo 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 2
Operacionalización de la variable 1: Capacidad didáctica

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES	NIVELES Y RANGOS
Capacidad didáctica	MINEDU (2014) La capacidad didáctica docente involucra la orientación y dirección del proceso de enseñanza a través de un camino que aprecie la inclusión y la variedad en todas sus expresiones. El docente actúa como mediador para motivar a sus educandos, incentivar un aprendizaje con un clima fortalecido, para el desarrollo de los contenidos, la aplicación de diferentes estrategias metodológicas y de evaluación y la utilización de recursos didácticos óptimos.	La capacidad didáctica comprende las actividades que realizan los docentes médicos especialistas en el proceso de enseñanza aprendizaje en el campo clínico con los médicos residentes., que será analizado en tres dimensiones. Esta variable se medirá de acuerdo en un cuestionario que consta de 24 ítems, con una escala nominal tipo Likert, que será aplicado a los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022.	Creación de un clima propicio para el aprendizaje	<p>Construye relaciones interpersonales en los estudiantes</p> <p>Orienta su esfuerzo para obtener logros en sus estudiantes</p> <p>Organiza un ambiente acogedor y de respeto</p> <p>Reflexiona sobre la diversidad.</p>	1-8	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Alto (90-120)
			Conduce el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares	<p>Controla la ejecución de su programación</p> <p>Propicia que los estudiantes comprendan el propósito de la sesión</p> <p>Desarrolla contenidos teóricos actualizados</p>	9-16		Medio (57-89)
			Utiliza recursos didácticos variados	<p>Utiliza estrategias y recursos variados</p> <p>Utiliza recursos materiales y equipos</p> <p>Gestiona adecuadamente el tiempo</p> <p>Organiza el espacio del aula</p> <p>Se desplaza adecuadamente</p>	17-24		Bajo (24-56)

Tabla 3
Operacionalización de la variable 1: Competencia clínica

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos
Competencia clínica	Núñez- Cortes (2005) La competencia clínica consiste en el conjunto de conocimientos propios del área de salud, aptitudes en la comunicación y organización, habilidades y destrezas para trabajar en equipo, que permiten al médico cumplir con sus funciones y tareas pertinentes para solucionar con eficiencia los problemas de salud que se susciten en la persona y población, asimismo comprende la vocación de servicio, sensibilidad social y responsabilidad.	Es el conjunto de capacidades a nivel cognitivo, procedimental y actitudinal que poseen los médicos residentes para el desarrollo de su labor asistencial. Esta variable se medirá mediante un cuestionario que consta de 15 ítems, con una escala nominal tipo Likert, que será aplicado a los médicos residentes de un Hospital de Lima,2022,	Conocimientos	Realiza historia clínica y examen físico. Establece diagnóstico y tratamiento terapéutico			
			Habilidades	Demuestra destreza y rapidez en realizar el procedimiento	1-5	Nunca (1)	Alto (57-75)
				Uso adecuado de los equipos biomédicos	6-10	Casi nunca (2)	Medio (36-56)
				Desarrolla contenidos teóricos actualizados		Casi siempre (4)	
			Actitudes	Utiliza estrategias y recursos variados	11-15	Siempre (5)	Bajo (15-35)
				Utiliza recursos materiales y equipos Gestiona adecuadamente el tiempo Organiza el espacio del aula Se desplaza adecuadamente			

Anexo 3: Ficha Técnica de los Instrumentos

Ficha técnica 1

Instrumento para medir la variable Capacidad didáctica

Nombre: Cuestionario para medir la Capacidad Didáctica del Docente

Autor: Rigoberto Nicolas Humantupa Chuquihuacccha

Adaptación: Nathali Cahuana Mallqui

Lugar: San Borja.

Fecha de aplicación: Noviembre - Diciembre 2022

Objetivo: Evaluar la capacidad didáctica del docente de un Hospital de Lima.

Administrado: Google forms a Médicos residentes

Duración: 15 minutos

Los encuestados brindarán su consentimiento para la información solicitada

Ficha técnica 2

Instrumento para medir la variable Competencias Clínicas

Nombre: Cuestionario para medir las Competencias Clínicas

Autor: Fachin Flores, Marleny Jakeline

Adaptación: Nathali Cahuana Mallqui

Lugar: San Borja.

Fecha de aplicación: Noviembre - Diciembre 2022

Objetivo: Evaluar el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima.

Administrado: Google forms a Médicos residentes

Duración: 15 minutos

Los encuestados brindarán su consentimiento para la información solicitada

Anexo 4: INSTRUMENTOS

The screenshot shows a Google Forms interface. At the top, the browser address bar displays the form URL. The form title is 'CUESTIONARIO'. Below the title, there is a section header 'Sección 1 de 4'. The main content area contains the following text:

Estimados (as) participantes, el presente cuestionario tiene por finalidad recopilar información, para desarrollar el trabajo de investigación de postgrado titulado "Capacidad didáctica del docente en el Logro de Competencias Clínicas en los Médicos Residentes de un Hospital de Lima, 2022".

El manejo de los datos es de carácter confidencial y serán empleados sólo para fines del presente estudio. De antemano se agradece su colaboración.

INSTRUCCIONES:

La primera parte contiene datos generales.

La segunda parte está conformada por dos cuestionarios:

- Cuestionario sobre Capacidad didáctica del docente: presenta 24 ítems, cada una de las proposiciones tiene tres alternativas para responder de acuerdo a su apreciación.
- Cuestionario sobre Competencias Clínicas: presenta 15 ítems, cada una de las proposiciones tiene tres alternativas para responder de acuerdo a su apreciación.

The interface also shows navigation tabs for 'Preguntas', 'Respuestas' (with 102 responses), and 'Configuración'. A 'Enviar' button is visible in the top right corner. The system tray at the bottom shows the date as 8/01/2023.

The screenshot shows a Google Forms section titled 'Sección 2 de 4' with the heading 'CONSENTIMIENTO'. The text reads:

Se le recuerda que esta encuesta es anónima y su utilidad es netamente académica, por consiguiente, se le pregunta. ¿Está de acuerdo en participar en este trabajo de investigación?

Below the text is a question: '¿Está de acuerdo en participar en este trabajo de investigación? *'. There are two radio button options: 'SI' and 'NO'.

Sección 3 de 4

CUESTIONARIO DE CAPACIDAD DIDÁCTICA DEL DOCENTE

Marque la alternativa que más se ajuste a su punto de vista según la siguiente escala de valoración:

1. Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre los estudiantes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

2. Orienta su práctica a conseguir logros en todos los estudiantes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

3. Comunica a los estudiantes los objetivos, y expectativas sobre sus posibilidades de aprendizaje. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre

4. Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

5. Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los estudiantes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 42

6. Resuelve conflictos en diálogo con los estudiantes sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

7. Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.

- Nunca
- Casi Nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

8. Reflexiona con sus estudiantes sobre experiencias vividas de discriminación y exclusión, y desarrolla actitudes y habilidades para enfrentarlas.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

22°C Mayorm. soleado 12:14 8/01/2023

Búsqueda

9. Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los estudiantes como en sus aprendizajes.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

10. Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

11. Propicia oportunidades para que los estudiantes utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

22°C Mayorm. soleado 12:15 8/01/2023

Búsqueda

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 22

12. Constata que todos los estudiantes comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

13. Desarrolla contenidos teóricos y prácticos de manera actualizada, rigurosa y comprensible para todos los estudiantes.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

14. Desarrolla estrategias y actividades de aprendizaje que promuevan el pensamiento crítico y creativo en sus estudiantes.

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

12:16 8/01/2023

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 42

15. Utiliza recursos y tecnologías diversas, en el tiempo requerido en función al propósito de la sesión de aprendizaje *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

16. Maneja diversas estrategias educativas para atender de manera individualizada a los estudiantes con necesidades educativas especiales. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

17. Utiliza los recursos materiales para: introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar y consolidar los aprendizajes esperados. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre

22°C Mayorm. soleado

Búsqueda

18. Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

19. Asiste puntualmente a sus turnos programados en los servicios de hospitalización y permanece en ellos durante el horario indicado. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

20. Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea desarrollen los estudiantes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre

22°C Mayorm. soleado

Búsqueda

21. Organiza el espacio y/o mobiliario de acuerdo a los propósitos y a las necesidades del aprendizaje. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

22. La ambientación del área médica corresponde a los aprendizajes previstos en la unidad. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

23. Se desplaza por los diferentes ambientes de los servicios de hospitalización para asegurar el manejo correcto de los equipos por parte de los estudiantes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre

CUESTIONARIO ☆

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 42

Sección 4 de 4

CUESTIONARIO DE COMPETENCIA CLÍNICA

Marque la alternativa que más se ajuste a su punto de vista según la siguiente escala de valoración:

1. Realiza la anamnesis sobre los datos de filiación, antecedentes del paciente y conductas de riesgo. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

2. Efectúa examen céfalo caudal al paciente. *

- Nunca

2. Efectúa examen céfalo caudal al paciente. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

3. Identifica los signos y síntomas en el proceso de la enfermedad. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

4. Determina asertivamente el diagnóstico presuntivo y definitivo de la patología, usando CIE 10. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces

5. Elabora plan de trabajo: tratamiento, interconsultas y exámenes auxiliares. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

6. Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente en los tiempos adecuados. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

7. Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos quirúrgicos a sus pacientes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces

CUESTIONARIO - Formularios de...
docs.google.com/forms/d/1gy4Cwpja97gJmzFUos47oyqz-o-cOPEfR2GmD-R6A/edit

CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 42

8. Aplica las medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

9. Conoce el funcionamiento de los equipos biomédicos. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

10. Muestra destreza en la manipulación de los equipos para la atención de los pacientes. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces

22°C Mayorm. soleado

CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 42

11. Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

12. Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros del servicio. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

13. Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces

22°C Mayorm. soleado

CUESTIONARIO

Preguntas Respuestas Configuración Puntos totales: 42

14. Enseña a su paciente: tratamiento, higiene, alimentación y cuidados que debe cumplir en casa. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

15. Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones. *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

22°C Mayorm. soleado

Anexo 5: Certificados de validez de expertos

INSTRUMENTO 1: CAPACIDAD DIDÁCTICA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre los estudiantes.	X		X		X		
2	Orienta su práctica a conseguir logros en todos los estudiantes	X		X		X		
3	Comunica a los estudiantes los objetivos, y expectativas sobre sus posibilidades de aprendizaje	X		X		X		
4	Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.	X		X		X		
5	Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los estudiantes.	X		X		X		
6	Resuelve conflictos en diálogo con los estudiantes sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales.	X		X		X		
7	Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.	X		X		X		
8	Reflexiona con sus estudiantes, sobre experiencias vividas de discriminación y exclusión, y desarrolla actitudes y habilidades para enfrentarlas.	X		X		X		
	DIMENSION: Conduce el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los estudiantes como en sus aprendizajes.	X		X		X		
10	Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.	X		X		X		
11	Propicia oportunidades para que los estudiantes utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.	X		X		X		
12	Constata que todos los estudiantes comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.	X		X		X		
13	Desarrolla contenidos teóricos y prácticos de manera actualizada, rigurosa y comprensible para todos los estudiantes.	X		X		X		
14	Desarrolla estrategias y actividades de aprendizaje que promuevan el pensamiento crítico y creativo en sus estudiantes.	X		X		X		
15	Utiliza recursos y tecnologías diversas, en el tiempo requerido en función al propósito de la sesión de aprendizaje.	X		X		X		
16	Maneja diversas estrategias educativas para atender de manera individualizada a los estudiantes con necesidades educativas especiales.	X		X		X		
	DIMENSION: Utiliza recursos didácticos variados	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Utiliza los recursos materiales para: introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar y consolidar los aprendizajes esperados.	X		X		X		
18	Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje	X		X		X		
19	Asiste puntualmente a sus turnos programados en los servicios de hospitalización y permanece en ellos durante el horario indicado.	X		X		X		
20	Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los estudiantes.	X		X		X		
21	Organiza el espacio y/o mobiliario de acuerdo a los propósitos y a las necesidades del aprendizaje.	X		X		X		
22	La ambientación del área médica corresponde a los aprendizajes previstos en la unidad.	X		X		X		
23	Se desplaza por los diferentes ambientes de los servicios de hospitalización para asegurar el manejo correcto de los equipos por parte de los estudiantes.	X		X		X		
24	Se desplaza por los ambientes para reforzar y retroalimentar aspectos claves de la sesión para asegurar la atención y trabajo de los estudiantes.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. (Mg.) Walter Miguel Fernández Malpartida DNI: 44422581

Especialidad del validador: Mg. en Administración de la Educación
Mg. en Educación con mención en enseñanza de inglés como lengua extranjera.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

11 de Noviembre del 2022

Firma del Experto Informante.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION: Creación de un clima propicio para el aprendizaje	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre los estudiantes.	X		X		X		
2	Orienta su práctica a conseguir logros en todos los estudiantes	X		X		X		
3	Comunica a los estudiantes los objetivos, y expectativas sobre sus posibilidades de aprendizaje	X		X		X		
4	Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.	X		X		X		
5	Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los estudiantes.	X		X		X		
6	Resuelve conflictos en diálogo con los estudiantes sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales.	X		X		X		
7	Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.	X		X		X		
8	Reflexiona con sus estudiantes, sobre experiencias vividas de discriminación y exclusión, y desarrolla actitudes y habilidades para enfrentarlas.	X		X		X		
	DIMENSION: Conduce el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los estudiantes como en sus aprendizajes.	X		X		X		
10	Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.	X		X		X		
11	Propicia oportunidades para que los estudiantes utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.	X		X		X		
12	Constata que todos los estudiantes comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.	X		X		X		
13	Desarrolla contenidos teóricos y prácticos de manera actualizada, rigurosa y comprensible para todos los estudiantes.	X		X		X		
14	Desarrolla estrategias y actividades de aprendizaje que promuevan el pensamiento crítico y creativo en sus estudiantes.	X		X		X		
	DIMENSION: Utiliza recursos didácticos variados	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Utiliza los recursos materiales para: introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar y consolidar los aprendizajes esperados.	X		X		X		
18	Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje	X		X		X		
19	Asiste puntualmente a sus turnos programados en los servicios de hospitalización asignados y permanece en ellos durante el horario indicado.	X		X		X		
20	Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los estudiantes.	X		X		X		
21	Organiza el espacio y/o mobiliario de acuerdo a los propósitos y a las necesidades del aprendizaje	X		X		X		
22	La ambientación del área médica corresponde a los aprendizajes previstos en la Unidad.	X		X		X		
23	Se desplaza por los diferentes ambientes de los servicios de hospitalización para asegurar el manejo correcto de los equipos por parte de los estudiantes.	X		X		X		
24	Se desplaza por los ambientes para reforzar y retroalimentar aspectos claves de la sesión para asegurar la atención y trabajo de los estudiantes.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. (Mg): Alejandra Mayantupa Echevarría DNI: 42704627

Especialidad del validador: Enfermera Intensivista
Mg. en Gestión de Servicios de la Salud

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

09 de NOVIEMBRE del 2022

Firma del Experto Informante.



N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN: Creación de un clima propicio para el aprendizaje								
1	Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre los estudiantes.	X		X		X		
2	Orienta su práctica a conseguir logros en todos los estudiantes	X		X		X		
3	Comunica a los estudiantes los objetivos, y expectativas sobre sus posibilidades de aprendizaje	X		X		X		
4	Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.	X		X		X		
5	Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los estudiantes.	X		X		X		
6	Resuelve conflictos en diálogo con los estudiantes sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales.	X		X		X		
7	Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.	X		X		X		
8	Reflexiona con sus estudiantes, sobre experiencias vividas de discriminación y exclusión, y desarrolla actitudes y habilidades para enfrentarlas.	X		X		X		
DIMENSIÓN: Conduce el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares								
9	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los estudiantes como en sus aprendizajes.	X		X		X		
10	Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.	X		X		X		
11	Propicia oportunidades para que los estudiantes utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.	X		X		X		
12	Constata que todos los estudiantes comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.	X		X		X		
13	Desarrolla contenidos teóricos y prácticos de manera actualizada, rigurosa y comprensible para todos los estudiantes.	X		X		X		
14	Desarrolla estrategias y actividades de aprendizaje que promuevan el pensamiento crítico y creativo en sus estudiantes.	X		X		X		
15	Utiliza recursos y tecnologías diversas, en el tiempo requerido en función al propósito de la sesión de aprendizaje.	X		X		X		
16	Maneja diversas estrategias educativas para atender de manera individualizada a los estudiantes con necesidades educativas especiales.	X		X		X		
DIMENSIÓN: Utiliza recursos didácticos variados								
17	Utiliza los recursos materiales para: introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar y consolidar los aprendizajes esperados.	X		X		X		
18	Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje	X		X		X		
19	Asiste puntualmente a sus turnos programados en los servicios de hospitalización y permanece en ellos durante el horario indicado.	X		X		X		
20	Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los estudiantes.	X		X		X		
21	Organiza el espacio y/o mobiliario de acuerdo a los propósitos y a las necesidades del aprendizaje.	X		X		X		
22	La ambientación del área médica corresponde a los aprendizajes previstos en la unidad.	X		X		X		
23	Se desplaza por los diferentes ambientes de los servicios de hospitalización para asegurar el manejo correcto de los equipos por parte de los estudiantes.	X		X		X		
24	Se desplaza por los ambientes para reforzar y retroalimentar aspectos claves de la sesión para asegurar la atención y trabajo de los estudiantes.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Yolvis Ocaña-Fernández DNI: 40043433

Especialidad del validador: Doctor en Educación – Metodólogo

20 de Noviembre de 2022

Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

INSTRUMENTO 2: COMPETENCIA CLÍNICA



Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION: Conocimientos								
1	Realiza la anamnesis sobre los datos de filiación, antecedentes del paciente y conductas de riesgo.	X		X		X		
2	Efectúa examen céfalo caudal al paciente.	X		X		X		
3	Identifica los signos y síntomas en el proceso de la enfermedad.	X		X		X		
4	Determina asertivamente el diagnóstico presuntivo y definitivo de la patología, usando CIE 10.	X		X		X		
5	Elabora plan de trabajo: tratamiento, interconsultas y exámenes auxiliares.	X		X		X		
DIMENSION: Habilidades								
		Si	No	Si	No	Si	No	
6	Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente en los tiempos adecuados.	X		X		X		
7	Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos quirúrgicos a sus pacientes	X		X		X		
8	Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.	X		X		X		
9	Conoce el funcionamiento de los equipos biomédicos.	X		X		X		
10	Muestra destreza en la manipulación de los equipos para la atención de los pacientes	X		X		X		
DIMENSION: Actitudes								
		Si	No	Si	No	Si	No	
11	Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.	X		X		X		
12	Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros del servicio	X		X		X		
13	Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza	X		X		X		
14	Enseña a su paciente: tratamiento, higiene, alimentación y cuidados que debe cumplir en casa	X		X		X		
15	Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. (Mg.) Walter Miguel Fernández Malpartida DNI: 44422581

Especialidad del validador: Mg. en Administración de la Educación
Mg. en Educación con mención en enseñanza de inglés como lengua extranjera.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

11 de noviembre del 2022

Firma del Experto Informante.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION: Conocimientos								
1	Realiza la anamnesis sobre los datos de filiación, antecedentes del paciente y conductas de riesgo.	X		X		X		
2	Efectúa examen céfalo caudal al paciente.	X		X		X		
3	Identifica los signos y síntomas en el proceso de la enfermedad.	X		X		X		
4	Determina asertivamente el diagnóstico presuntivo y definitivo de la patología, usando CIE 10.	X		X		X		
5	Elabora plan de trabajo: tratamiento, interconsultas y exámenes auxiliares.	X		X		X		
DIMENSION: Habilidades								
6	Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente en los tiempos adecuados.	X		X		X		
7	Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos quirúrgicos a sus pacientes	X		X		X		
8	Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.	X		X		X		
9	Conoce el funcionamiento de los equipos biomédicos.	X		X		X		
10	Muestra destreza en la manipulación de los equipos para la atención de los pacientes	X		X		X		
DIMENSION: Actitudes								
11	Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.	X		X		X		
12	Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros del servicio	X		X		X		
13	Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza	X		X		X		
14	Enseña a su paciente: tratamiento, higiene, alimentación y cuidados que debe cumplir en casa	X		X		X		
15	Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **D^a Mg^a ALEJANDRA MAYUNTUPA ECHEVARRIA.** DNI: 42704627

Especialidad del validador: **Enfermera Intensivista**
Mg. Gestión de Servicios de la Salud

09 de NOVIEMBRE del 2022

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Firma del Experto Informante.



N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION: Conocimientos								
1	Realiza la anamnesis sobre los datos de filiación, antecedentes del paciente y conductas de riesgo.	X		X		X		
2	Efectúa examen céfalo caudal al paciente.	X		X		X		
3	Identifica los signos y síntomas en el proceso de la enfermedad.	X		X		X		
4	Determina asertivamente el diagnóstico presuntivo y definitivo de la patología, usando CIE 10.	X		X		X		
5	Elabora plan de trabajo: tratamiento, interconsultas y exámenes auxiliares.	X		X		X		
DIMENSION: Habilidades								
6	Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente en los tiempos adecuados.	X		X		X		
7	Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos quirúrgicos a sus pacientes	X		X		X		
8	Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.	X		X		X		
9	Conoce el funcionamiento de los equipos biomédicos.	X		X		X		
10	Muestra destreza en la manipulación de los equipos para la atención de los pacientes	X		X		X		
DIMENSION: Actitudes								
11	Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.	X		X		X		
12	Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros del servicio	X		X		X		
13	Brinda un trato amable y respetuoso al paciente., creando confianza	X		X		X		
14	Enseña a su paciente: tratamiento, higiene, alimentación y cuidados que debe cumplir en casa	X		X		X		
15	Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Yolvis Ocaña-Fernández DNI: 40043433

Especialidad del validador: Doctor en Educación – Metodólogo

20 de NOVIEMBRE, de 2022

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Firma del Experto Informante.

Anexo 6:

Confiabilidad de la variable capacidad didáctica

*BASE DE DATOS CAPACIDAD DIDÁCTICA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3
2	4	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	5	4	4	4	3	3	4
3	5	5	3	5	4	3	5	3	5	5	5	5	3	4	4	5	3	3	3	4	5	5	5	5
4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	3	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	4	5	3	3	4	4	5	4	4	5	3	4	5
6	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4
9	3	3	4	4	4	4	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	4	5	4	4	3	4	3
10	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	3	5	5
11	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	2	2	3	3
12	4	4	2	4	4	3	1	3	3	4	3	4	4	2	4	2	2	3	3	4	2	2	2	3
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4
14	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4
15	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	4	3	4	4	5	3	3	3	3	3	3	2	4	3	5	1	1	5	3	5	3	3	1	3
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4
18	4	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2
19	4	4	5	5	5	4	5	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5
20	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4
21	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
22	3	3	2	4	4	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3
25	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
26	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4
27	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4

ALFA DE CROMBACH INSTRUMENTO CAPACIDAD DIDÁCTICA.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos

Resultado

- Log
- Análisis de fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Esca: Capacida
 - Título
 - Resumen de
 - Estadísticos

Esca: Capacidad didactica

Resumen del procesamiento de los casos

Casos	Válidos	N	%
		30	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,967	24

Confiabilidad de la variable competencia clínica

*BASE DE DATOS COMPETENCIA CLINICA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

6 : P14 5

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	var
1	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
2	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	5	4	3	3	
3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	
6	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	
7	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
9	4	4	5	3	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	
10	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
11	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	4	2	4	2	3	
12	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	
13	4	5	5	3	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	
14	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	
15	3	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	5	
16	5	4	5	5	5	4	4	2	3	3	3	5	5	2	5	
17	4	3	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	3	5	
18	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	
19	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
20	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	
21	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
22	4	3	4	3	4	3	4	2	4	4	3	4	4	2	3	
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
24	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
25	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	4	4	4	4	
26	5	4	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	4	4	
27	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	4	4	3	3	

ALFA DE CROMBACH INSTRUMENTO COMPETENCIA CLINICA.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos

[Conjunto_de_datos0]

Escala: COMPETENCIA CLINICA

Resumen del procesamiento de los casos

Casos	Válidos	N	%
	Válidos	30	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,959	15

Anexo 7: Carta de presentación



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Lima, 8 de noviembre de 2022
Carta P. 1159-2022-UCV-VA-EPG-F01/J

Dra.
ZULEMA TOMAS GONZALES
DIRECTORA GENERAL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a CAHUANA MALLQUI , NATHALI ; identificada con DNI N° 44402741 y con código de matrícula N° 7002741032; estudiante del programa de MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRA, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado:

**CAPACIDAD DIDÁCTICA DEL DOCENTE EN EL LOGRO DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN LOS MÉDICOS
RESIDENTES DE UN HOSPITAL DE LIMA - 2022**

Con fines de investigación académica, solicito a su digna persona otorgar el permiso a nuestra estudiante, a fin de que pueda obtener información, en la institución que usted representa, que le permita desarrollar su trabajo de investigación. Nuestra estudiante investigador CAHUANA MALLQUI , NATHALI asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de haber finalizado el mismo con la asesoría de nuestros docentes.

Agradeciendo la gentileza de su atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,




Dra. Estrella A. Esquiagola Aranda
Jefa
Escuela de Posgrado UCV
Filial Lima Campus Los Olivos

Anexo 8:
Carta de Autorización

Solicito: Permiso para desarrollar trabajo de investigación.

Dra. ZULEMA TOMAS GONZALES
DIRECTORA GENERAL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

De mi mayor consideración

Reciba mi cordial saludo, ante usted me presento, yo Nathali Cahuana Mallqui, identificada con DNI N° 44402741, Licenciada en Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgicos CEP 61697; estudiante del programa de Maestría en Docencia Universitaria, me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: CAPACIDAD DIDÁCTICA DEL DOCENTE EN EL LOGRO DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN LOS MÉDICOS RESIDENTES DE UN HOSPITAL DE LIMA – 2022, para poder obtener el grado de Maestra.

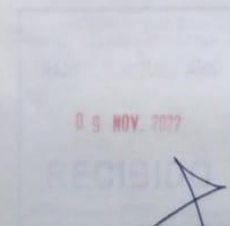
Por lo expuesto, solicito a su digna persona el permiso para la ejecución del trabajo de con fines de investigación académica en la institución que usted representa, asimismo sírvase derivar al área correspondiente.

Asimismo, me comprometo a hacer entrega de los resultados obtenidos al finalizar el estudio, con la asesoría de mis respectivos docentes. Agradezco de antemano su atención prestada y hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de mayor consideración.

Atentamente,



Nathali Cahuana Mallqui
DNI 44402741



Anexo 9: Base de datos de las variables

NUMERO DE PARTICIPANTES	VARIABLE CAPACIDAD DIDÁCTICA																								v1	v1d1	v1d2	v1d3	
	DIMENSION1: Creación de un clima propicio para el aprendizaje					Dimensión 2: Conducir el proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares										Dimensión3: Utiliza recursos didácticos variados													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24					
E1	4	4	3	5	5	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	
E2	4	4	3	5	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	5	5	4	4	3	3	4	3	4	2	2	2	
E3	5	5	3	5	4	3	5	3	5	5	5	3	4	4	5	3	3	3	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	
E4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
E5	3	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	4	5	3	3	4	4	5	4	4	5	3	4	5	2	2	2	2	
E6	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	
E7	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	3	3	
E8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	3	
E9	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	5	3	5	4	4	4	5	4	4	3	4	3	2	2	1	2	
E10	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	3	5	3	2	2	3	
E11	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	5	4	3	4	1	1	2	
E12	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	2	2	2	
E13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	2	2	2	2	
E14	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	2	2	2	2	
E15	3	5	3	4	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	3	5	3	4	4	4	4	3	5	5	1	1	1	2	
E16	4	3	4	4	5	3	4	3	3	5	3	4	4	4	3	5	5	5	5	4	5	3	3	4	3	1	2	1	3
E17	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	2	2	2	2	
E18	4	3	3	3	4	5	4	5	3	5	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	1	2	1	1	
E19	4	4	5	5	5	4	5	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	3	2	2	3	
E20	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	2	2	1	1	
E21	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	
E22	3	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	3	5	3	4	4	3	5	4	3	3	3	4	3	2	2	2	1	
E23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E24	4	3	4	4	4	4	3	3	3	5	3	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	1	2	1	1	
E25	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	1	1	1	
E26	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	2	2	3	2	
E27	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	5	3	4	3	4	3	4	5	3	4	3	4	1	1	1	2	
E28	4	4	5	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	5	3	4	3	4	2	2	2	2	
E29	4	3	5	4	3	4	3	5	3	4	4	5	3	3	5	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	2	1	2	
E30	4	4	3	5	4	3	3	3	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	2	1	2	2	
E31	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	2	1	2	1	
E32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	4	3	5	3	3	4	3	5	3	1	1	1	1	
E33	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	
E34	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	2	2	1	1	
E35	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	
E36	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	
E37	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E38	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E39	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	
E40	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	
E41	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	2	2	1	2	
E42	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E43	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E44	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	2	2	2	2	
E45	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	2	2	2	2	
E46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	
E47	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	3	4	5	3	5	4	3	3	4	4	2	2	2	2	
E48	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	2	2	2	1	
E49	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	
E50	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	3	5	5	4	4	4	4	2	3	2	2	
E51	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	
E52	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	2	1	2	2	
E53	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	1	1	2	1	
E54	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E55	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5	3	3	4	4	4	2	2	2	2	
E56	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	2	2	2	2	
E57	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E58	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	2	2	2	2	
E60	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	2	2	
E61	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	
E62	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E63	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	
E64	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	2	2	2	2	
E65	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	2	2	2	2	
E66	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	2	2	2	2	
E67	4	4	4	4	5	4	4	4	4																				

NUMERO DE PARTICIPANTES	VARIABLE COMPETENCIA CLINICA															v2	v2d1	v2d2	v2d3		
	Dimensión 1: Conocimientos					DIMENSIÓN 2: Habilidades					Dimensión 3: Actitudes										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15						
E1	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1	1
E2	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	5	4	3	3	3	2	2	2	2	2
E3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3
E4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3
E5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	2	2	2	2	3
E6	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	3	3	2	3	3
E7	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3
E8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3
E9	4	4	5	3	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	2	2	3	3	2
E10	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3
E11	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	2	2	1	2	2
E12	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2
E13	4	5	5	3	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	2	3	3	3
E14	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	2	2	3	2
E15	3	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	2	2	2	2	2
E16	5	4	5	5	5	4	4	2	3	3	3	5	4	5	4	5	3	3	2	3	2
E17	4	3	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	3	5	2	2	2	2	2	2
E18	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1
E19	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E20	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	2	2	2	2	1	1
E21	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E22	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	3	2	2	2	2	1	1
E23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E24	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
E25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	1	1	1	1	2	2
E26	5	4	5	5	5	5	4	5	3	4	5	5	5	5	4	4	3	3	3	3	3
E27	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
E28	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	1	2	2
E29	4	2	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	2	1	2	2	2	2
E30	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	5	1	1	1	1	2	2
E31	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	2	2	2	2	2	2
E32	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1
E33	4	5	1	1	5	1	4	4	4	4	4	5	5	5	5	2	3	2	3	3	3
E34	5	3	4	4	5	5	4	5	5	5	3	5	4	5	3	3	3	3	3	1	1
E35	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E36	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	4	4	5	3	3	1	1	1	1	2	2
E37	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	3	3	3	3
E38	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E39	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E40	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E42	5	5	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	2
E43	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2
E44	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E45	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E47	5	5	5	3	5	5	4	3	4	4	5	5	5	5	5	3	3	2	3	2	3
E48	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	1	2	1	1	1	1
E49	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	2	3	3	3	2	2
E50	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E51	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E52	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
E53	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	1	2	2
E54	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	2	2	2	1	2	2
E55	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	1	2	2	2	2
E56	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2	2	1	2	2	2
E57	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E58	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	2	2	2	2	2	2
E59	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2
E61	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	2	2	2	2	3	3
E62	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	2	2	1	2	2	2
E63	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2	2
E64	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	5	4	4	4	2	2	1	2	2	2
E65	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E66	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	2	2	2	2	2	2
E68	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E69	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E70	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E71	5	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E72	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	3	3	2	2	2	2	2	2
E73	4	5	5	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	1	2	1	1	1	1	1
E74	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E75	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	2	2	2	2	2	2
E76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E77	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	2	2	2	2	2	2
E78	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	2	2	2	2	2	2
E79	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E80	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	2	2	2	2	2	2
E81	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	3	2	2	2	2	2	2	2
E82	4	5	5	4	4	3	4	4	3	4	4	5	4	3	2	2	2	2	2	2	2
E83	5	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	2	2	2	2	2
E84	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2
E85	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	2	2	2	2	2	2
E86	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	5	5	5	5	4	2	2	1	3	3	3
E87	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	5	4	3	2	2	2	2	2	2
E88	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	5										



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, OCAÑA FERNANDEZ YOLVI JAVIER, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas en los médicos residentes de un Hospital de Lima, 2022", cuyo autor es CAHUANA MALLQUI NATHALI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 05 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
OCAÑA FERNANDEZ YOLVI JAVIER DNI: 40043433 ORCID: 0000-0002-2566-6875	Firmado electrónicamente por: YOCANAF el 13-01- 2023 17:19:38

Código documento Trilce: TRI - 0510350