UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

SEDE SANTIAGO

PERFIL DEL TUTOR CLÍNICO DE CUARTO Y QUINTO AÑO EN LA ESCUELA DE OBSTETRICIA Y MATRONERÍA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN, SEDE SANTIAGO.

Tesis para optar al Grado de Magister en Educación en Ciencias de la Salud.

Profesor Guía: Dr. Mario Zúñiga Mogollones
Magister Educación Ciencias de la Salud

Tutor Metodológico: Claudio Betancur Muñoz
Magíster en Estudios Sociales y Políticos Latinoamericanos

Estudiantes: Mercedes Verónica Muñoz Hidalgo
Sara Andrea Parada Ibáñez
Luz María Román Díaz

Santiago de Chile
2018

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

© Mercedes Verónica Muñoz Hidalgo, Sara Andrea Parada Ibáñez, Luz María Román Díaz.

Se autoriza la reproducción parcial o total de esta obra, con fines académicos, por cualquier forma, medio o procedimiento, siempre y cuando se incluya la cita bibliográfica del documento.

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Dedicatorias

Mercedes Verónica Muñoz Hidalgo.
Agradezco a mí amado Ronald, Nicolás y Martin por su incondicional apoyo desde siempre en mi eterna búsqueda por adquirir nuevos conocimientos porque día a día me alientan a cumplir mis sueños.

Sara Andrea Parada Ibáñez
A mis grandes niños Agustina, Miguel y Francisca por su amor, eterna paciencia y aceptar mis ausencias cada vez que trabaje en este proyecto.

Luz María Román Díaz
A mis maestros espirituales y terrenales que me brindaron el saber en nuestra amada profesión y en la docencia, a mis estudiantes con quienes caminamos juntos hacia el saber hacer y a mi familia en especial mis hijos Cristián, Daniela y Francisco a quienes les debo la esencia del saber ser.

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

AGRADECIMIENTOS

Agradecer en primer lugar a nuestras familias que han respetado nuestros tiempos de trabajo y su ayuda constante en la motivación de seguir en el perfeccionamiento académico.

A nuestro tutor de tesis Dr. Mario Zúñiga Mogollones, por su paciencia y eterna comprensión ante las dificultades del día a día, por brindarnos alegría y motivación en los momentos difíciles.

A Claudio Betancur, nuestro guía metodológico, gracias por guiarnos en el camino de la investigación en educación y su inagotable paciencia.

Al director de Magister por su capacidad velar por el adecuado desarrollo de los estudiantes.

Andrea Rodríguez Figueroa, directora de Escuela y Maricela Pino, directora de carrera sede Santiago, por su interés constante en el éxito de esta investigación.
A nuestras apreciadas internas que participaron en esta investigación con la idea aportar con su experiencia en favor de sus compañeros de niveles inferiores.

A nuestros colegas que ejercen docencia clínica por su participación con el interés de mejorar sus capacidades docentes.

A nuestros hijos Nicolás Kelly Muñoz y Cristián Bravo Román por sus aportes desde la perspectiva de sus conocimientos y formación.

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Resumen

En el año 2012 se oficializa la creación de la carrera de Obstetricia y Matronería de la Universidad san Sebastián bajo la declaración en su perfil de egreso de un profesional altamente orientado al servicio comunitario en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, respondiendo a las necesidades cada vez más demandantes que ocurren en nuestro país, este profesional debe llevar como sello los valores institucionales que rige el Humanismo Cristiano. Esta tarea requiere de un docente que cuente con las herramientas pedagógicas para formar parte de este modelo educativo ambicioso para el desarrollo de nuestra escuela, acorde a los tiempos actuales. Para crear el perfil de este tutor clínico se realizó este estudio en base a la percepción de 41 estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera; de los 21 tutores clínicos intrahospitalarios y de APS que conforman la planta docente y autoridades de la escuela. La recolección de los datos se obtuvo mediante la aplicación de encuestas, previo consentimiento informado, que midió el grado de satisfacción en los dominios genérico-transversales, disciplinares y pedagógicos, llevando la máxima calificación 4 la característica o acción ejecutada como “siempre “y en valor decreciente hacia la acción ejecutada como “nunca” puntuada en 1. Se utilizó entrevistas para los directivos con preguntas directas. Para el análisis de los datos cuantitativos se utilizó el programa SPSS obteniendo un alfa de Cronbach de 0.872 para los estudiantes y un alfa de 0.832 para los tutores. Para las autoridades el análisis cualitativo se utilizó una matriz de categorías, se realizó trascripción literal de las grabaciones, reconocimiento de segmentos de texto p, análisis estructural de contenido. Los resultados indican que existen diferencias en las apreciaciones de los tutores clínicos respecto a si mismos en los aspectos genérico- transversales destacando la subjetividad y escasa autocrítica, contrastando con la percepción de los estudiantes acerca de la empatía y habilidades comunicacionales, hay consonancia respecto al dominio disciplinar acerca de la valoración de la expertiz de sus docentes y total acuerdo en la falencia del dominio pedagógico de la mayoría de ellos, destacando como modelo mejor valorado el docente clínico de Atención Primaria de Salud.

Junto a esto las autoridades propusieron un modelo ideal al que quisieran llegar para su docente clínico aceptando la inexistencia actual de éste, declarando características principales aquellas basadas en los principios del Humanismo cristiano y en atributos como empatía y habilidades comunicacionales efectivas.

Conclusiones e implicancias: se creó el perfil ideal del tutor clínico de la escuela de obstetricia y matronería en base a lo descrito por los estudiantes, tutores clínicos y autoridades de la escuela que mostraron coincidencias en todos los aspectos enunciados en los tres dominios; destacando una persona modelo para los futuros egresados de esta escuela. Se espera que los resultados obtenidos sean una contribución al proceso de perfeccionamiento docente orientado a los requerimientos actuales de aseguramiento de la calidad educativa.

Palabras Claves: Perfil tutor clínico, feedback, aprendizaje

Abstract

San Sebastian University created the Midwifery professional degree in the year 2012. Its professional profile is oriented towards serving the community in the topics of reproductive and sexual healthcare. Answering to the ever-increasing demands for these topics in the country, this professional is bound to follow the institutional values of Christian Humanism. Our academics must possess the correct pedagogical skillset to support the professional development of potential candidates within our school to bring to fruition our ambitious educational model. This study creates the professional profile of this clinical educator based on the perceptions of school authorities, of 41 students currently in fourth and fifth year of the degree, and of 21 clinical inpatient and primary healthcare lecturers that compose the school faculty. Data collection was done via surveys after the participants provided their informed consent. This survey measured their degree of satisfaction regarding generic-transversal, disciplinary and pedagogical domains, using a Likert-type scale where 4 (“Always”) is the highest possible score given to any characteristic or action, and then decreasing until reaching 1 (“Never”). In-depth interviews to school directives were used to complement this survey. Data analysis was done in SPSS, obtaining a Cronbach-Alpha of 0.872 for the student survey analysis and 0.832 for the lecturer analysis. The in-depth interviews analyses were conducted by a category matrix, first transcribing the recording of the interviews in their entirety, and then using p-text segment recognition and structural content analysis. Results indicate the presence of differences in the self-evaluation of the lecturers regarding the generic-transversal domain, especially regarding empathy and self-criticism, contrasting with the student perception on empathy and communicational skills. There is coincidence in the disciplinary domain regarding the evaluation of the expertise of the lecturers, and full agreement on the deficit in pedagogical skills of most lecturers. The lecturer in Primary Healthcare was singled out as a good role model to follow. Additionally, the school authorities proposed an ideal model they aspire to for their clinical lecturers, accepting it is currently not achieved. This role model is mainly characterised by the principles of Christian Humanism and possesses attributes such as empathy and effective communicational skills. Conclusions: this work created the ideal professional profile of the clinical lecturer for the Midwifery School based on what was described by students, current clinical lecturers and school authorities, who coincided in all aspects of the three studied domains, creating a model for the future professionals prepared in our school. It is expected that these results contribute to the process for continuous development of current lecturers oriented towards current requirements of educational quality assurance.

Keywords: Clinical lecturer profile, feedback, learning.

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

INDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I 3

1. Antecedentes 3

1.1. Justificación 3
1.2. Estado de arte 10
1.3. Pregunta de investigación 12
1.4. Objetivo General 12
1.5. Objetivos Específicos 12
1.6. Limitación del problema 13

CAPÍTULO II 14

2. Marco Teórico 14

2.1. Escuela de Obstetricia, Universidad San Sebastián 14
2.2. Rol del tutor clínico en la enseñanza en ciencias de la salud 15
2.3. Características del tutor clínico para el aprendizaje efectivo. 17
2.4. Desarrollo de las competencias 18
2.5. Características principales descritas del tutor clínico ideal 19
2.6. La importancia del dominio disciplinar del tutor clínico 24
2.7. Ambiente clínico de aprendizaje 25
2.8. Consideraciones de clima educacional 26
2.9. Experiencia negativa del estudiante en el aprendizaje clínico 28

CAPÍTULO III 29

3. Materiales y Métodos 29

3.1. Tipo de Estudio 29
3.2. Universo 29
3.3. Población 29
3.4. Muestra 30
3.5. Criterios de inclusión y exclusión 31
3.6. La muestra definitiva que participo en la investigación 32

3.7. Tiempo 32
3.8. Instrumento 32

CAPÍTULO IV 37
4. Presentación de Resultados 37
4.1. Análisis de la Información general del tutor clínico. 37
4.2. Análisis Cuantitativo 38
4.3. Análisis Cualitativo 63

Anexos 72

Bibliografía 135

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 - Académicos escuela Obstetricia y Matronería Sede Santiago 6
Gráfico N° 2 - Dominio Genérico-Transversales 39
Gráfico N° 3 - Dominio Disciplinar (Profesionales) 40
Gráfico N° 4 - Dominios Pedagógicos 40
Gráfico N° 5 - Identifica dificultades de comunicación 44
Gráfico N° 6 - Responde preguntas de los estudiantes 44
Gráfico N° 7 - Se comunica con lenguaje soez 45
Gráfico N° 8 – Violencia Física 45
Gráfico N° 9 - Evidencia habilidades procedimentales 46
Gráfico N° 10 - Demuestra manejo en su área de desempeño 47
Gráfico N° 11 - Certero en Diagnósticos 47
Gráfico N° 12 - Demuestra conocimiento teórico 48
Gráfico N° 13 - Explica instrucciones previo al inicio de actividades 49
Gráfico N° 14 - Motivación hacia el estudiante 49
Gráfico N° 15 - Estimula la autonomía 50
Gráfico N° 16 - Cumplimiento de horario 50
Gráfico N° 17 - Identificación de dificultades de comunicación tutor APS/Hospital 51
Gráfico N° 18 - Responde preguntas de los estudiantes 52
Gráfico N° 19 - Explica instrucciones de las actividades 52
Gráfico N° 20 - Solución de conflictos 53
Gráfico N° 21 - Estimulación de la iniciativa 53
Gráfico N° 22 - Escucha Activa 54
Gráfico N° 23 - Utiliza el diálogo 54
Gráfico N° 24 - Comunicación hacia el estudiante 55
Gráfico N° 25 - Identificación de dificultades de comunicación 56
Gráfico N° 26 - Escucha activa hacia los estudiantes 56
Gráfico N° 27 - Trato respetuoso hacia los estudiantes 57
Gráfico N° 28 - Identificación de dificultades de comunicación 57
Gráfico N° 29 - Perfeccionamiento disciplinar 58
Gráfico N° 30 - Dominio de los contenidos 59
Gráfico N° 31 - Responde preguntas de los Estudiantes 60
Gráfico N° 32 - Explica Instrucciones de actividades 60
Gráfico N° 33 - Motivación a los estudiantes 61
Gráfico N° 34 - Promuevo la autonomía del estudiante 61

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 - Distribución de los dominios en el Instrumento de recolección de datos de los estudiantes 33
Tabla N° 2 - Distribución de los dominios en el Instrumento de recolección de datos de los tutores..... 34
Tabla N° 3 - Validadores del Instrumento 35
Tabla N° 4 - Datos generales del tutor clínico..... 37
Tabla N° 5 - Media y Desviación Estándar aplicado a los dominios del estudio, tutor clínico..... 38
Tabla N° 6 - Prueba de confiabilidad por dominio..... 41
Tabla N° 7 - Media y Desviación Estándar aplicado a los dominios del estudio, de los estudiantes..... 42
Tabla N° 8 - Prueba de confiabilidad por dominio..... 43
Tabla N° 9 - Entrevista a Directivos de la Escuela de Obstetricia..... 63

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración N° 1 - Distribución de campos clínicos en Santiago 7
Ilustración N° 2 - Distribución de campos clínicos en Sexta Región 8

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

INTRODUCCIÓN

La educación para las carreras de ciencias de salud es un proceso formativo altamente complejo~~,~~ que debe incorporar en el futuro profesional áreas propias del conocimiento disciplinar, habilidades, actitudes y valores necesarios para su desempeño laboral. En la formación de los estudiantes transitan por las áreas de ciencias básicas, conocimiento disciplinar, formación integral y electivos; para construir soluciones que favorezcan el aprendizaje significativo en la formación de los estudiantes considerando así tres dimensiones: cognitiva, afectiva y psicomotora.

La articulación e integración del conocimiento teórico con el desempeño clínico se realiza paulatinamente a través de diferentes actividades prácticas en laboratorios y más recientemente, innovaciones metodológicas, como la simulación clínica, que incorpora el uso pacientes estandarizados, simuladores de baja, mediana y alta fidelidad; además de evaluaciones basadas en competencias como el examen clínico objetivo estructurado (ECOE).

En relación con esta estructura de los académicos la escuela cuenta con tres tipos de docentes:

1. El docente de aula: Los requerimientos para ejercer como tal, son ~~su~~ experiencia disciplinar en el área y formación pedagógica a través de~~,~~ cursos de perfeccionamiento, diplomados y grados académicos.

2. Tutores intramuros: De acuerdo con el modelo de práctica de la escuela de obstetricia y matronería, la simulación clínica es una innovación metodológica utilizada en los ciclos preclínicos de la formación. Por lo tanto, la preparación pedagógica formal del académico en el área de simulación clínica permite la construcción y planificación de escenarios reales dando cumplimiento a los resultados de aprendizaje esperados

para la asignatura del área profesional. Además, debe facilitar y motivar a los estudiantes para puedan explorar y acercarse a descubrir el conocimiento fomentando una actitud crítica y reflexiva en ellos.

3. Los tutores clínicos son profesionales que se desempeñan en las diferentes áreas de la matronería, sus funciones están orientadas a que los estudiantes desarrollen la atención clínica de la profesión y evaluar el proceso formativo de las estudiantes en campo clínico desde el tercer año.

Los docentes clínicos cuentan con un contrato de trabajo principalmente en algún centro de salud y la docencia clínica es una actividad paralela realizada en sus espacios libres, estableciendo un vínculo con la escuela en calidad de docente a honorarios (docente /hora). La escuela cuenta con un académico coordinador de campo clínico, quien es el encargado de acompañar a través de la gestión a los docentes clínicos y estudiantes

Los estudiantes aprenden mejor cuando pueden aproximarse al conocimiento con seguridad y confianza por lo tanto el entorno debe ser propicio, garantizando condiciones para el desarrollo de la construcción del conocimiento, de la transferencia y aplicación en el desarrollo de las prácticas clínicas e internados profesionales, durante el proceso formativo de la matronería.

Bajo esta mirada nos planteamos la interrogante sobre la valoración de los estudiantes de obstetricia y matronería de la Universidad San Sebastián, sedé Santiago, respecto a las competencias docentes de sus tutores clínicos en las distintas instancias de aprendizaje práctico.

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

CAPÍTULO I

1. Antecedentes

1.1. Justificación

El perfil del tutor clínico en la escuela de Obstetricia y Matronería no está formalmente definido, por lo tanto, se hace necesario declararlo y armonizarlo en sintonía con el proyecto educativo, misión, visión, sello y los principios rectores del proceso formativo Institucional.

El Plan Académico Quinquenal (2013 - 2017) tiene como objetivo fortalecer la dimensión académica de la universidad que incluye distintas estrategias para mejorar sus estándares académicos. Entre éstas se puede destacar la incorporación de un mayor número de académicos de planta con postgrado, la armonización curricular de los planes de estudio de las carreras de pregrado, la ampliación del perfeccionamiento académico, la implementación de una carrera académica, la optimización del proceso de aprendizaje de los estudiantes, el mejoramiento de la vinculación con el medio y un impulso al desarrollo de la investigación y el postgrado, entre otras.

La Carrera de Obstetricia, nace en el 2012 a instancias de las necesidades del área dado los cambios que se advierten a nivel epidemiológico, social, político, económico y cultural, por consiguiente, el requerimiento de contar con profesionales capaces de abordar estos desafíos de una manera innovadora, pertinente y oportuna.

Bajo estas consideraciones y luego de una evaluación de mercado, se crea la Carrera de Obstetricia y Matronería, adscrita a la Facultad de Medicina y Ciencia bajo el Decreto de Rectoría 76/2012, la cual tendría funcionamiento en las sedes Concepción, Santiago y De La Patagonia Su primera cohorte ingresó en marzo del 2013.

Desde esa fecha hoy en día cuenta con una generación de 44 titulados, logrando con esto consolidar el proceso formativo y sello diferenciador de los egresados que los caracteriza respecto a la humanización en la atención en salud.

La Escuela de Obstetricia de la Universidad San Sebastián, integrada a su Visión y Misión, dispone de una malla curricular construida en función de los nuevos requerimientos sociales y de salud pública nacional, con énfasis en la salud sexual y reproductiva, epidemiología, ginecología y gestión en salud.

La carrera cuenta con un perfil de egreso definido, validado y oficializado RES VRA 3/2018, desarrollado coherentemente con los lineamientos institucionales, y con las definiciones estratégicas de la Facultad de Medicina y Ciencia. Para garantizar la cobertura curricular del plan de estudio y su consecuente correspondencia con el perfil de egreso, la carrera cuenta con una matriz de tributación.

El Plan de Estudio de la carrera está oficializado por el Decreto de Rectoría N° 34/2018 y está estructurado por un total de 75 asignaturas, distribuidas en 10 semestres de duración y 301 créditos. La estructura curricular del Plan de Estudio es coherente con los lineamientos institucionales, los cuales señalan que los currículos de todas sus carreras se organizan en líneas curriculares.

El componente práctico de la carrera tiene una importante representación en términos de horas en el Plan de estudios (56% de las horas). Todas estas asignaturas pertenecen a la línea curricular profesional y se dividen en dos grandes grupos:

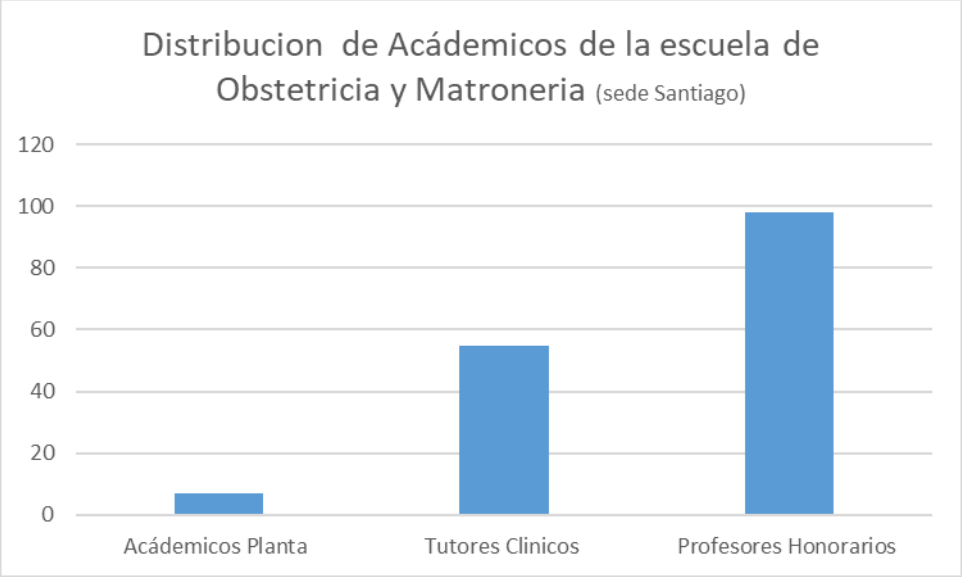
1) Asignaturas preclínicas: se lleva a cabo en centro de simulación, es decir ambiente de aprendizaje simulado y protegido. Se evalúa aspectos procedimentales y actitudinales con pautas de cotejo y evaluaciones integrales orientadas en competencias como la evaluación clínica objetiva estructurada (ECOE).

2) Asignaturas Clínicas: Se llevan a cabo en campos clínicos en convenio. El ambiente de aprendizaje es clínico y los tutores clínicos son responsables de generar la estrategia de enseñanza aprendizaje, que muchas veces es a través del modelaje y no intencionada. Se evalúa con rúbrica de desempeño clínico.

El proceso formativo de los estudiantes en práctica clínica se desarrolla bajo la responsabilidad académica de los docentes clínicos en las áreas de atención extra e intrahospitalaria.

La Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián se vincula con los tutores clínicos a través de prestación de servicios part-time contando con un staff de 30 en el área hospitalaria y 25 en atención primaria docentes que prestan servicio al tercer y cuarto nivel de la carrera.

Gráfico N° 1 - Académicos escuela Obstetricia y Matronería Sede Santiago



FUENTE: Elaboración propia

La relación con los campos clínicos de la carrera se desarrolla a través de convenios institucionales administrados por la Dirección General de Campos Clínicos que, en el caso de Obstetricia es para el área de atención primaria de salud con los departamentos de salud Municipal de Conchalí, Quinta Normal, El Bosque y Rancagua y a nivel terciario con el Hospital de la Florida, Regional de Rancagua, San Fernando, Rengo y las Clínicas Vespucio, Bicentenario, Hospital del Profesor.

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Ilustración N° 1 - Distribución de campos clínicos en Santiago

FUENTE: Elaboración propia

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Ilustración N° 2 - Distribución de campos clínicos en Sexta Región

FUENTE: Elaboración propia

La Escuela de Obstetricia y Matronería se relaciona con los tutores clínicos y estudiantes en práctica a través de sus académicos de planta que supervisan áreas de atención primaria e intrahospitalaria, los cuales realizan visitas periódicamente dependiendo del nivel curricular en que se encuentra el estudiante.

El objetivo de dichas visitas es evaluar la adaptación, evolución del desempeño de los estudiantes, y la dificultad en la integración de los conocimientos en el área clínica, como también el desarrollo de sus habilidades blandas en la incorporación al equipo de salud, este es el principal feedback entre tutor clínico y supervisor de la escuela. La evaluación se realiza a través de una rúbrica que aplica el tutor clínico a mitad de periodo como evaluación formativa y al final como evaluación sumativa (anexo N°1). Dichas supervisiones se registran en un instrumento de visita a campo clínico individual para cada estudiante donde se considera el feedback del tutor, del estudiante se evalúan sus avances, logros y desafíos de la experiencia clínica y un tercer punto donde se formalizan tareas y acuerdos. (Anexo N°2)

Al final de la experiencia práctica los estudiantes no realizan un proceso de evaluación hacia los docentes clínicos en forma directa. Por tanto, la evaluación de los estudiantes sobre el desempeño docente y el impacto en su proceso de aprendizaje es algo que se desconoce.

1.2. Estado de arte

La formación de profesionales en el área de la salud, tanto en Chile como en otros países de habla hispana, refiere que durante la experiencias clínicas es donde se adquieren las competencias genéricas y disciplinares para su futuro desempeño profesional, el accionar en el campo clínico es guiado por profesionales con experiencia en las distintas áreas de la matronería, que a su vez tienen a cargo el proceso enseñanza-aprendizaje y no necesariamente están formados en el área de docencia clínica**.**

El docente guía de práctica debe demostrar capacidades en los dominios de (Illesca, Mirtha Cabezas, Carmen Nuin, & PilarJurschik, 2010):

- El saber, a través, de la investigación para la producción de conocimiento; teorías y metodologías educativas; así como la cultura organizacional de la Institución, regulación de la propia práctica y el trabajo conjunto con otros académicos.
- Del saber-hacer, a través, de destrezas didácticas que facilite al educando el desarrollo de habilidades para otorgar los cuidados clínicos
- Del ser: óptimas relaciones interpersonales con sus pares y estudiantes, actuando como modelo de formación.

En conclusión, las tutorías son una estrategia eficaz para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de ciencias de la salud, bajo condiciones en que los tutores no tengan sobrecarga laboral; adecuada relación y comunicación con los tutorados, ambiente y espacio favorable para el desarrollo de la tutoría
En estas tutorías se destaca la comunicación verbal y no verbal; el fomento del estudio en grupos colaborativos es favorecedoras de la tutoría. (Guerra-Martin, 2017)

Los siguientes elementos para realizar una acción tutorial reflexiva comprende:

- La comunicación: requiere accesibilidad al estudiante para lograr la confianza de éste; la comunicación debe ser concreta, directa y honesta.
- La colaboración: entre el tutor y el estudiante debe ser vista como los miembros de un equipo, determinando estrategias e intervenciones conducentes al cambio siendo consecuentes con las habilidades, experiencias, metas y valores del estudiante.
- La didáctica: involucra el saber planificar, tomando como base las necesidades y la problemática concreta que el estudiante enfrenta y que sea capaz de tomar decisiones para asumir su responsabilidad.
- La evaluación: considerada no como un fin en sí misma sino un medio para hacer congruente las estrategias planificadas por el tutor que lleve a garantizar el aprendizaje práctico de los tutorados.

Se evidencia que los tutores y estudiantes para que el proceso enseñanza aprendizaje adquiera se debe reforzar en el tutor una educación continua de habilidades que lleven a la reflexión de los estudiantes de su propio aprendizaje de acuerdo a las necesidades de cada estudiantes, con constante evaluación de su efectividad para que logren culminar su preparación académica con éxito. (J.L Hidalgo Rivera, 2013)

1.3. Pregunta de investigación

¿Cuál es el perfil del tutor clínico que mejor se adapta a las exigencias de la Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago?

1.4. Objetivo General

- Crear el perfil del tutor clínico para la Escuela de Obstetricia y Matronería de la Facultad de Medicina de la Universidad San Sebastián Sede Santiago.

1.5. Objetivos Específicos

- Medir la percepción de los estudiantes de asignaturas clínicas sobre competencias necesarias de un tutor clínico de la Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián.
- Medir la percepción de docentes de asignaturas clínicas sobre competencias necesarias de un tutor clínico de la Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián
- Analizar la visión de autoridades académicas de la carrera respecto a las características necesarias de un tutor clínico de la escuela Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián.
- Comparar la percepción sobre competencias necesarias de un tutor clínico de la escuela obstetricia de la Universidad San Sebastián de parte de 3 actores del proceso de enseñanza aprendizaje

1.6. Limitación del problema

Limitaciones

- Informa resultados solo de la escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago, lo que podría limitar la generalización de sus conclusiones.
- Los aspectos competentes del tutor clínico son probablemente comunes a la formación de la Matronería.
- Para ello resultaría interesante contrastar los resultados con los de otras escuelas y proponer análisis específicos según los distintos niveles de formación

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Escuela de Obstetricia, Universidad San Sebastián

En Chile actualmente existe a nivel nacional 28 escuelas de Obstetricia. La Carrera de obstetricia y Matronería en la Universidad San Sebastián, nace en el 2012 a instancias de las necesidades del área dado los cambios que se advierten a nivel nacional en las áreas de la epidemiologia, social, político, económico, cultural, tecnológicos y medioambientales, y por consiguiente el requerimiento de contar con profesionales capaces de abordar estos desafíos de una manera innovadora, pertinente y oportuna.

La creación de la carrera se oficializa en el Decreto de Rectoría 76/2012 y entró en funcionamiento en el 2013. Dicho decreto contempló, el perfil de egreso y su plan de estudios. Se han realizado diversos ajustes que le han permitido una mejor implementación y actualización de la propuesta formativa de acuerdo con los requerimientos actuales de la profesión.

El plan de estudio de la carrera de Obstetricia se fundamenta en consideración al desarrollo histórico que ha tenido la profesión en nuestro país. El Plan de Estudio de la carrera está oficializado por el Decreto de Rectoría N° 34/2018. Está constituido por un total de 75 asignaturas, distribuidas en 10 semestres y 301 créditos.
Para garantizar la cobertura curricular del plan de estudio y su consecuente correspondencia con el perfil de egreso, la carrera cuenta con una matriz de tributación.

Del total de horas del plan de estudios el 56,2% corresponde a horas prácticas. (Rodriguez Figueroa Andrea, 2018)

Durante el transcurso curricular los estudiantes realizan sus prácticas en campo clínico con tutor de la escuela a excepción del clínico de Atención Primaria de Salud en el octavo semestre donde están con matrona clínica en Cesfam. Durante el V año los estudiantes están a cargo de matrones clínicos y son supervisados por académicos regulares de la escuela.

El proceso de inserción del estudiante de V año al campo clínico en ocasiones es dificultoso debido a la relación tutor clínico - estudiante que genera un ambiente de aprendizaje que se traduce en inseguridad para del estudiante, que se evidencia en el abandono de su internado profesional , esto se evidencia a través de los reportes de las visitas de supervisión por el coordinador de campo clínico de la escuela a internos cada 15 días, o de los casos reportados directamente en la escuela hasta el segundo semestre 2018(12,2% de abandono al internado) (Díaz Oyarzún, 2010)

2.2. Rol del tutor clínico en la enseñanza en ciencias de la salud

De acuerdo con los principios rectores del proceso formativo de la Universidad San Sebastián y en particular el principio rector N° 1 se fundamenta "*El respeto por el estudiante y su modo de aprender 2"* por lo tanto el tutor clínico debe conocer la mirada constructivista del aprendizaje donde el centro del proceso educativo es el estudiante. Según David Ausubel el aprendizaje significativo se basa en que un estudiante relaciona la información nueva con la que ya posee, produciéndose una acomodación y ajuste del conocimiento previo, generando de esta manera nuevo conocimiento.

Centrar el proceso educativo en el aprendizaje responde a una mirada constructivista de la educación. Kant planteaba una diferencia entre el fenómeno observado y la comprensión del observador, quien interpreta y construye el fenómeno modificándolo en base a sus experiencias, creencias y capacidades de comprensión, siendo este último el conocimiento construido. Epistemológicamente responde al concepto de asimilación cognoscitiva de Piaget donde hasta el perceptivo supone siempre un proceso de asimilación a estructuras anteriores. Al trabajar en grupos pequeños, se produce en un contexto micro social, basado en la interacción con personas, donde el lenguaje es el instrumento del intercambio simbólico que hace posible el aprendizaje en colaboración, lo que privilegia el estudio colectivo por sobre el individual y el solidario por sobre el competitivo. Sin embargo, todas estas potencialidades solo pueden desarrollarse en la comprensión y valoración que tenga el docente en su actuar como tutor y su capacidad efectiva de traspasar el proceso de aprendizaje al estudiante. Así para el tutor, implica una manera distinta de comprender el proceso enseñanza- aprendizaje, no es la mera transmisión de conocimiento ya elaborado sino más bien la construcción de este, debiendo tener habilidades en la conducción del grupo tutorial, formación en su rol de mediador y comunicación, como a su vez tener motivación, flexibilidad y convencimiento de la estrategia metodológica. (Navarro H, 2017).

2.3. Características del tutor clínico para el aprendizaje efectivo.

Se describe según los estudiantes competencias que deben estar presente en el docente clínico para lograr un buen aprendizaje, estas categorías abarcan cinco aspectos del desempeño profesional:

- **Las competencias disciplinares de la profesión**: los estudiantes otorgan gran importancia al conocimiento y a la capacidad de realizar una conexión entre la teoría y la práctica.
- **Habilidades docentes:** El disfrutar y alentar al estudiante durante la enseñanza
- **Habilidades de evaluación**: Los estudiantes afirman sentirse juzgados más que evaluados por los educadores en las horas de práctica, por lo que la entrega de feed-back y la honestidad en él fueron aspectos que consideraron esenciales. Además, los estudiantes enfatizaron que en las evaluaciones deben clarificar las expectativas y que se deben realizar de acuerdo con sus habilidades y conocimientos y no en relación con sus rasgos personales. Debe estimular al estudiante a aprender más y que los docentes deben ser motivadores y no críticos cuando entregan el feed-back. Debe ser constructiva y entregada regularmente durante la práctica y no al final de este educador.
- **Factores personales**: la actitud del educador es mencionada como un importante atributo, relacionado con una actitud positiva, profesional y de apoyo. Junto a ello, los estudiantes refieren que la paciencia y consideración serían aspectos primordiales, además el conocimiento de las fortalezas propias y los defectos, y el estar preparado para admitir los errores fueron mencionados con fuerza.

- **Relación con los estudiantes**: la característica más importante en un efectivo docente clínico son las capacidades comunicacionales. Los estudiantes notaron que la comunicación entre ellos mismos y sus docentes clínicos influye en forma importante sobre la eficiencia de las horas de práctica. (Cook Maria Paz, 2009)

2.4. Desarrollo de las competencias

Desde que se imparte nuestra carrera de manera profesional ha ido adquiriendo cada vez mayor relevancia la discusión en torno a la optimización de la metodología de la enseñanza. Lo que antes era un oficio, donde la formación se limitaba básicamente al aprendizaje más procedimental hoy es un proceso complejo que busca desarrollar un currículum integrado que posibilite la articulación teoría-práctica, de manera que favorezca el aprendizaje significativo y la formación de profesionales críticos, reflexivos y competentes. (Petit-Breuilh, 2013)

En este marco es que se buscan las principales características esperadas por los estudiantes en su tutor clínico : Ser reflexivo, cercano, brindar suficientes oportunidades clínicas y feedback constructivo e impacta con los conocimientos sólidos en su área de especialidad, conoce antecedentes del estudiante y los logros de aprendizaje, realiza periodo de inducción, tiene trayectoria y es respetado en la unidad, hace docencia en forma voluntaria y bien dispuesto comprometido con el proceso de enseñanza - aprendizaje, entrega formación valórica profesional y cuenta con formación en docencia, además, debe ser visto como una autoridad en la materia y mantener una relación de tipo vertical con los estudiantes. (Petit-Breuilh, 2013)

2.5. Características principales descritas del tutor clínico ideal

2.5.1 La Comunicación

Junto con los conocimientos científicos, la experiencia y la toma de decisiones constituyen los componentes esenciales de la competencia clínica. Sin una buena habilidad de comunicación todos los conocimientos y esfuerzos intelectuales pueden resultar estériles. Las técnicas de comunicación se deben enseñar y deben ser aprendidas, ya que no son una característica personal inalterable, bien al contrario, se han de enseñar con el mismo rigor que se enseñan las técnicas procedimentales, porque la experiencia por sí sola puede llevar al especialista en formación por caminos equivocado, un docente actual debe saber comunicar todo lo que tiene para entregar y ¿cómo se logra eso? lo mejor que podemos hacer es practicar y cultivar la escucha activa. Este tipo de escucha implica poner atención a lo que la otra persona está diciendo, hacer preguntas clarificadoras para corroborar que lo que estamos escuchando es lo que la otra persona dijo y usar el parafraseo. (Alvarez, 2012)

Comunicación no Verbal:

Además de la palabra hablada, el lenguaje corporal, el contacto visual, los movimientos de nuestras manos, el tono de voz o el volumen de esta, ponen color al mensaje que intentamos expresar. Una postura que expresa interés (de apertura, con los brazos distendidos, las piernas relajadas y el torso orientado hacia nuestro interlocutor) y un tono de voz amable transmiten seguridad a la otra persona y nos muestra como alguien accesible, lo que animará a los estudiantes a mantener una comunicación abierta. (Alvarez, 2012)

Claridad y precisión:

Una buena comunicación incluye también decir lo justo y necesario, es decir, ni mucho, ni muy poco. En los ámbitos docentes, en los que a veces un resultado depende de lo que se haya entendido, no es poco común que los alumnos obran de mensajeros entre sus compañeros y transmiten lo que comprendieron por eso la importancia de usar la menor cantidad de palabras posibles y de decir las cosas de manera clara y directa es mayúscula. Esto evitará vueltas, confusiones y malentendidos. Y por supuesto, si algo no quedó claro, nada más mágico que preguntar. (Flores, 2016)

2.5.2. Empatía

Entre los errores que solemos cometer con más frecuencia a la hora de relacionarnos con los estudiantes están esa tendencia a quitarle importancia a lo que le preocupa al otro e intentar ridiculizar sus sentimientos; escuchar con prejuicios y dejar que nuestras ideas y creencias influyan a la hora de interpretar lo que les ocurre; juzgar y acudir a frases del tipo "lo que has hecho está mal", "de esta forma no vas a conseguir nada", "nunca haces algo bien" ¿estás seguro que esto es lo que quieres estudiar?... Las personas que están excesivamente pendientes de sí mismas tienen más dificultades para pensar en los demás y ponerse en su lugar.

Por lo tanto, para el desarrollo de la empatía tendríamos que ser capaces de salir de nosotros mismos e intentar entrar en el mundo del otro.

Actitudes para desarrollar la empatía:

• Escuchar con la mente abierta y sin prejuicios; prestar atención y mostrar interés por lo que el alumno nos cuenta, ya que no es suficiente con saber lo que el otro siente, sino que tenemos que demostrárselo; no interrumpir mientras nos están hablando y evitar convertirnos en un experto que se dedica a corregir o ser autorreferente en lugar de intentar sentir lo que el otro siente.

• Habilidad de descubrir, reconocer y recompensar las cualidades y logros de los alumnos. Esto va a contribuir, no solamente a fomentar sus capacidades, sino que descubrirán también, nuestra preocupación e interés por ellos.

¿Cómo expresar la empatía?
Una forma es hacer preguntas abiertas. Preguntas que ayudan a continuar la conversación y le hacen ver al alumno que estamos interesados por lo que nos está manifestando

Es importante, también, intentar avanzar lentamente en el diálogo, de esta forma estamos ayudando a la otra persona a que tome perspectiva de lo que le ocurre, dejamos que los pensamientos y sentimientos vayan al unísono y nos da tiempo de asimilar y reflexionar sobre el tema.

Antes de dar nuestra opinión sobre el tema, debemos esperar a tener información suficiente, cerciorarnos de que el alumno nos ha contado todo lo que quería y de que nosotros hemos escuchado e interpretado correctamente lo esencial de su mensaje.

Cuando tengamos que dar nuestra opinión sobre lo que contesten o expongan es muy importante hacerlo de forma constructiva, ser sinceros y procurar no herir con nuestros comentarios, el respeto es fundamental para ellos

Es aconsejable tener una buena predisposición para aceptar las diferencias que tenemos con los demás, ser tolerantes y tener paciencia.

Aunque ser tolerante no quiere decir que tengamos que soportar conductas que nos hacen daño o que pueden hacer daño a otros, sino aceptar, comprender y respetar los diferentes ritmos de aprendizaje (Méndez, 2015).

2.5.3 Feedback positivo y efectivo en la relación Tutor- estudiante

Este método es identificado por los estudiantes como signo de calidad docente y para que resulte veraz debe contar con 4 características:

Oportuno: el feedback es más eficaz cuando la situación es reciente. El alumno suele estar en mejor disposición cuando ha detectado un problema o ha realizado cualquier intervención relevante.
Cuanto más demoremos el feedback, más difícil es recordar los detalles y vivencias. En el contexto clínico, la prioridad es la atención a las usuarias y suele ser mejor evitar dar feedback delante de ellos.

Concreto: el alumnado ha de tener bien claro sobre qué está recibiendo feedback. Cuando decimos «estuviste bien» sin especificar en qué ha consistido, seguramente se sentirá valorado, pero podríamos perder una oportunidad para reforzar un comportamiento que interesa potenciar.

Veraz: los hechos sobre los que se da feedback deben ser reales. Si nos equivocamos y pretendemos darlo sobre algo ficticio, podemos vernos desautorizados como docentes y menoscabar la motivación del estudiante.

Respetuoso con la autoestima del estudiante: el feedback debería respetar a la persona en todo momento. Es fácil si nos centramos en el comportamiento concreto que hemos observado.

Suficiente: la cantidad de feedback que damos debe ajustarse a las necesidades del estudiante. Al principio, suele ser necesario proporcionar un feedback más básico y frecuente, mientras que, a medida que las habilidades y la experiencia de los estudiantes y residentes son mayores, probablemente será más espaciado y profundo. En general, se aconseja limitarlo a uno o 2 puntos en cada ocasión. Los docentes podemos estar tentados a corregir muy seguido, pero, si nos excedemos, corremos el riesgo de agobiar y bloquear al estudiante.

Constructivo: *"**El feedback debe ser constructivo y no destructivo**",* esto es fácil de decir, pero muy difícil de ejecutar, buscar un equilibrio adecuado reforzando lo que ya hace bien el estudiante y orientando aquellos aspectos los que debe mejorar. Comienza reconociendo y reforzando el comportamiento que esta logrado. Así respaldamos las buenas prácticas, motivamos al estudiante para que repita su actuación y facilitamos su disposición a recibir más feedback. Después, se pueden aportar las sugerencias que vengan al caso para mejorar.

Centrado en las necesidades de los estudiantes: a nuestros estudiantes les interesa recibir el feedback para mejorar su desempeño. Todo lo que se aleje de sus intereses corre el riesgo de caer en saco roto, por muy importante que le parezca al docente clínico en ese momento. Lo ideal sería conseguir siempre que el aprendizaje nos «lo pida» sobre una actuación concreta. (Rodriguez J. , 2018)

2.6. La importancia del dominio disciplinar del tutor clínico

En el área de la educación superior en nuestras profesiones, la idoneidad del profesor se reconoce por el dominio de su disciplina. Investigaciones llevadas a cabo sobre docentes exitosos demuestran que además del saber en sus respectivas disciplinas son esenciales la formación pedagógica, las actitudes y los valores personales, fruto de la historia de vida de cada uno.

Un tutor experto en su área siempre es tomado como modelo para el alumno, no son pocos los que nos expresan que cuando se titulen “quiero ser como usted “y ello implica un gran trabajo ya que es una amalgama de componentes en especial tres aspectos que dicen relación con la conexión entre la parte científica (contenidos a aprender) y la parte didáctica (la mejor manera de abordarlos). Ellos son la selección, secuencia y estructuración didáctica de las disciplinas a ser entregadas de manera coherente y que logre motivar a sus estudiantes, esto puede presentar muchas veces algunos desequilibrios (Cortes, 2009)

Seleccionar buenos contenidos significa escoger los más importantes dentro de un ámbito disciplinar, acomodarlos a las necesidades formativas de los estudiantes en función de su perfil profesional, adecuarlos a los tiempos y recursos y organizarlos de modo que sean accesibles a los estudiantes. La importancia de los contenidos dice relación no sólo con sus cualidades intrínsecas, sino también con su presentación didáctica.

La importancia de la entrega de los contenidos por el tutor en el campo clínico debe llevar implícito que éste pueda ser capaz de transmitir lo medular de su disciplina y jerarquizar desde lo más relevante a lo menos esto se logra con gran expertise en su disciplina y dominio epistemológico de la misma.
La organización de las actividades clínicas y un correcto enlace con la teoría deben llevar una secuencia lógica así van construyendo mapas conceptuales

cada vez más significativos, importancia vital adquiere acá no solamente los conocimientos sino la forma de entregarlos, la capacidad de explicar bien una técnica y ayudar en adquirir la destreza, e ir ajustando el desarrollo de la actividad al feedback que se va obteniendo de sus expresiones, sus preguntas y su lenguaje corporal. Las herramientas didácticas, la actualización permanente, la innovación, el diseño de material de apoyo, sugerencias bibliográficas recientes, el promover la reflexión y la investigación son elementos muy valorados en los alumnos a la hora de evaluar a tutores, ya que es precisamente lo que les deja una gran inseguridad en la calidad de su proceso formativo.

2.7. Ambiente clínico de aprendizaje

Cobra relevancia el ambiente clínico de aprendizaje donde se desarrolla la práctica clínica, tras el traspaso del conocimiento teórico dictado en las aulas al aprendizaje práctico donde deben confluir un conjunto de habilidades, conocimientos, valores y actitudes profesionales del estudiante que se va a desempeñar un entorno dinámico, se enfrentará a situaciones muchas veces desconocidas, diversas interacciones sociales en las que se consideran algunas dimensiones como:

• Las relaciones interpersonales; definidas como “aquellas que suceden entre los individuos en un contexto social específico donde existe la división del trabajo, así como dispositivos para la comunicación, la colaboración y la mediación de conflictos de acuerdo con una cultura compartida.

• Procesos educativos; son aquellos “orientados a la enseñanza y aprendizaje, y se estructuran pedagógicamente en programas, métodos didácticos, uso de tecnología educativa y evaluación. Su objetivo es la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes para la aplicación de problemas en la práctica profesional.

• Cultura institucional: se refiere al conjunto de disposiciones (normas, reglas, esquemas) ideologías y prácticas basadas en creencias, costumbres y formas de ser y hacer compartidas.

En las instituciones de salud que ha sido aceptado para realizar prácticas clínicas existen rasgos que propician u obstaculizan diversas áreas que la conforman dicha Institución en qué medida afecta al cambio, la innovación y el desarrollo de los recursos humanos bajo preceptos éticos y valóricos.

En la Institución las posiciones de los agentes que la conforman son diferentes y participan en relaciones de poder especificas basadas en metas de cumplimientos, trabajos y visiones compartidas que justifican su existencia, su identidad y el sentido de pertenencia. (Herrera, 2012)

2.8. Consideraciones de clima educacional

Una forma de evaluar la calidad de los programas de prácticas clínicas ya sea de pre o post grado es valorar el Clima Educacional, ya que esta actividad nos da información sobre el contexto en que se desarrollan las experiencias clínicas de diversos puntos de vista como factores vinculados al trabajo con otros miembros del equipo de salud y con situaciones que tiene que ver con la cultura de las instituciones.

McAleer enumera los componentes claves del Clima Educacional: la habilidad de los maestros, los materiales y métodos de enseñanza, los objetivos y la evaluación hasta incorpora la vida social**.** Por otro lado, son llamativos los múltiples informes que describen una alta prevalencia de indicadores de tensión emocional, tanto entre los estudiantes de medicina tanto de pre y post grado.
Este tipo de manifestaciones de la conducta se describe como el síndrome de desgaste profesional o burnout (BO). Según Maslach, el síndrome de Burnout

tiene tres dimensiones: agotamiento emocional; despersonalización y cinismo y sentimiento de ineficacia.

Evaluar la correlación entre el Clima Educacional y el Burnout; el clima se muestra más positivo que negativo, aunque también depende del grado, nivel o especialidad que curse el estudiante, pudiendo encontrarse diferencias en agotamiento o despersonalización, estas como herramienta eficaz para evaluar un programa.

En relación al Clima Educacional refleja la interrelación entre el profesional entre el estudiante en etapa de entrenamiento y los diferentes actores del equipo de salud, como también las características institucionales que definen las “culturas” específicas de cada lugar.

Se encuentra una correlación negativa entre clima, agotamiento y despersonalización (peor clima se correlaciona con mayores puntajes de Burnout en las respectivas áreas médicas y una correlación positiva entre clima y sensación de logros obtenidos; mejor clima mayor sensación de realización personal.

Se observó que corresponden a los que indagan sobre conductas de tipo anticipatorio (información previa de contenidos, carga horaria, tareas adecuadas a la etapa de formación, posibilidad de adquirir habilidades) y aquellos que evalúan la pertenencia al grupo y su funcionamiento (sentirse parte de un equipo, vivir una atmósfera adecuada para el desarrollo académico) (Herrera, 2012)

2.9. Experiencia negativa del estudiante en el aprendizaje clínico

Durante la formación del estudiante las prácticas clínicas conforman el elemento principal del proceso enseñanza- aprendizaje, siendo las instancias donde se implementan los conocimientos teóricos y se adquieren las competencias necesarias, sin embargo existen antecedentes informales respecto al trato violento(físico y verbal) hacia el estudiante lo cual sería determinante en el desempeño de su experiencia clínica, siendo causal de abandono o reprobación y más aún ser un recuerdo significativo negativo respecto al modelaje profesional. (Díaz Oyarzún, 2010)

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

CAPÍTULO III

3. Materiales y Métodos

3.1. Tipo de Estudio

La presente tesis es una investigación con enfoque mixto; cualitativo y cuantitativo; su diseño es descriptivo porque detalla las frecuencias y características de las variables que conforman el problema de investigación.

3.2. Universo

- Estudiantes de la escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.
- Tutores Clínicas de Hospitales y Atención Primaria en Santiago
- Directivos Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.

3.3. Población

- Estudiante de V año 2018 de la escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.
- Tutora Clínica de Hospitales.
- Tutora Clínica de Atención Primaria.
- Directora de escuela.
- Directora de carrera.
- Secretaria de estudios.

3.4. Muestra

Muestra de tipo no Probabilística.

La muestra se construyó en torno a tres poblaciones o estratos de características diferentes, pero relacionadas en el quehacer académico. Los estratos se presentan cuando la población se encuentra particionada en grupos y cada uno de estos grupos se funciona independiente en un diseño muestral. En tal caso los grupos de la partición se llaman estratos y la partición se dice que es una estratificación.

- Estudiantes de V año de estudiantes de V año de la escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.

- Tutores Clínicas de Hospitales y Atención Primaria en Santiago.

- Directivos Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.

En el caso de los estudiantes se trabajó con un muestreo por conveniencia y de tipo voluntario, ya que participaron del estudio todos los elementos de la población que cumplían con los requisitos expuestos en los criterios de inclusión. Es decir, no se trabajó el muestreo bajo ningún criterio de la teoría de la probabilidad.

En el caso de los tutores clínicos de los hospitales y en el dispositivo de atención primaria, el criterio fue la voluntariedad de los docentes donde los alumnos realizan sus prácticas profesionales durante el año 2018.

En el caso de los directivos se entrevistó a todos los directivos de la carrera de la sede Santiago.

- Directora de escuela.
- Directora de carrera.
- Secretaria de estudios.

3.5. Criterios de inclusión y exclusión

- Criterios de inclusión:

  - Estudiantes de V año de Obstetricia sin reprobación de internados
  - Docentes Clínicas del área Intrahospitalaria y Atención Primaria en Santiago
  - Directivos de Escuela (Directora Nacional, directora de sede y secretaria de estudios)

- Criterios de exclusión:

  - Estudiantes de cursos inferiores de la escuela de obstetricia (sin experiencia en atención primaria)
  - Estudiantes de V año que no tengan ambas experiencias clínicas realizadas o en proceso.
  - Estudiantes de V año 2018 reprobados alguna experiencia práctica de durante el presente año académico.
  - Académicos regulares de la Escuela
  - Tutores de campos clínicos fuera de Santiago (limitante geográfica).

3.6. La muestra definitiva que participo en la investigación

- 41 estudiantes de V año de la escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.
- 21 tutores Clínicas de Hospitales y Atención Primaria en Santiago
- 3 directivos Escuela de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago.

3.7. Tiempo

Este instrumento se aplicó el segundo semestre del año académico 2018.

3.8. Instrumento

Se confeccionó un instrumento de autoevaluación docente y de evaluación al tutor clínico por parte de los estudiantes del V nivel curricular (estudiantes que no han reprobado la experiencia clínica y además cuentan con sus pasantías completas en nivel primario y terciario de atención).

El diseño del instrumento tiene como marco referencial el estudio Competencias del profesor universitario: elaboración y validación de un cuestionario de autoevaluación de la universidad técnica particular de Loja. (Ruiz-Corbella, 2017)

El objetivo de dicha investigación fue conocer las competencias que posee el docente universitario para mejorar su práctica en entornos presenciales y virtuales. Con este propósito se diseñó un cuestionario de autoevaluación (20 competencias, 114 indicadores) que recorrió las cuatro funciones universitarias (docencia, investigación, vinculación con el entorno y gestión).

Dicho instrumento se validó a partir del juicio de expertos; al análisis de su fiabilidad, a partir del Alpha de Cronbach, obteniéndose valores en la prueba piloto de 0.88 y 0.99, y en la aplicación final de 0.92 y 0.97 en una población de 424 profesores universitarios de una institución latinoamericana.

La consistencia interna se valoró con la prueba de dos mitades y se obtuvieron asociaciones moderadas y fuertes. Estos resultados dan confiabilidad al instrumento para autoevaluar competencias genéricas y específicas del profesor universitario.

El diseño del instrumento de esta investigación se construyó en base a dos ejes: habilidades genérico-transversales y habilidades profesionales (que abarco el ámbito de la docencia y el ámbito disciplinar). (Anexo 3 y 4)

Tabla N° 1 - Distribución de los dominios en el Instrumento de recolección de datos de los estudiantes

Dominio	N° de pregunta
Genérico- Transversales	1,2,4,5,9,10,11,12,13,14,15,17,28
Disciplinar (profesionales)	27,34,51,52,53,54.
Pedagógicas	3,6,7,8,16,18,19,20,21,22,23,24,25,26,29 30,31,32,33,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 2 - Distribución de los dominios en el Instrumento de recolección de datos de los tutores

Dominio	N° de pregunta
Genérico- Transversales	1,2,4,5,6,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 20,21,29.
Disciplinar (profesionales)	3,28,35,50
Pedagógicas	7,8,22,23,24,25,26,27,30,31,32,33,34,36,37 38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49.

Fuente: Elaboración propia

Este instrumento se sometió a validación de expertos en distintos ámbitos; docentes con experiencia en docencia clínica, académicos de la escuela de Obstetricia en sede Santiago con magister en educación y experiencia de más de 5 años en docencia, además se solicitó la validación externa de académicos que no pertenecen a la escuela y/o a la Universidad y que cuentan con el grado Académico de Doctor o Magister y tienen experiencia mayor a 5 años en docencia e investigación. (Anexo 7)

- El instrumento que se aplicó a los estudiantes consta de 54 preguntas, es una encuesta estructurada de recolección de datos, con formato escala de valoración de satisfacción para evaluación al docente clínico.

- El instrumento diseñado para la autoevaluación del tutor clínico es un cuestionario estructurado de 50 preguntas con formato escala de valoración de satisfacción.

Ambos diseños fueron validados con la prueba Alpha de Cronbach para determinar la confiabilidad de los instrumentos.

- La prueba de fiabilidad para el instrumento de los estudiantes alcanzó valores en la prueba Alpha de Cronbach de, 0.872.

- La prueba de fiabilidad para el instrumento de los docentes clínicos valores en la prueba Alpha de Cronbach de, 0.832.

La Entrevista dirigida semiestructurada a los directivos de la escuela de obstetricia; directora Nacional, directora de sede Santiago y secretaria de estudios, se analizó mediante análisis por comparación temática, donde a partir de los relatos de los entrevistados se construyeron categorías de análisis que permitieron conocer las opiniones y las percepciones de los directivos.

3.9.- Recolección de la información

Se aplicó un instrumento de recolección de datos, para los alumnos y para los docentes clínicos, previo consentimiento informado (Anexos 5 y 6) validada por los académicos mencionados en la tabla N°3.

Tabla N° 3 - Validadores del Instrumento

NOMBRE	GRADO ACADÉMICO	AÑOS EXPERIENCIA EN DOCENCIA
ÁLVARO ÁLVAREZ	Doctor	14
ROSA NIÑO MOYA	Magister	20
DIANA PAREDES ARCE	Magister	11
CAROLINA PÉREZ PÉREZ	Magister	12
JORGE RODRÍGUEZ SUAZO	Licenciado	6
EDUARDO SOTO FERNÁNDEZ	Licenciado	5
ROSA RENERE VILLALTA	Magister	30

Fuente: Elaboración propia

Cada participante accedió voluntaria y anónimamente a la investigación, firmando un consentimiento informado.

El instrumento pretende conocer la opinión sobre las competencias que posee el tutor clínico permitiendo determinar cuáles son las necesidades formativas de los docentes.

Se realizó un análisis estadístico general (media y desviación estándar). Los datos se ingresaron al programa estadístico SPSS.

Respecto al análisis cualitativo del estudio, se obtuvieron categorías a partir del levantamiento de la información obtenida a través de la entrevista y sus citas verbales más representativas.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de Resultados

4.1. Análisis de la Información general del tutor clínico.

El promedio de edad del tutor clínica es de 35 años, con 11 años de experiencia clínica y un 76,1% de los tutores participantes no cuenta con perfeccionamiento docente.

Tabla N° 4 - Datos generales del tutor clínico

Área	Edad	Años de experiencia	Formación en docencia
Hospitalaria	35	12	23,8%
Atención Primaria	34,8	11,1	0 %

Fuente: Elaboración propia

4.2. Análisis Cuantitativo

Tabla N° 5 - Media y Desviación Estándar aplicado a los dominios del estudio, tutor clínico

Dominio	N° de pregunta	Respuestas		
		Rango	Media	Desviación Estándar
Genérico-Transversales	1,2,4,5,6,9,10,11,12,13,14,15 ,16,17,18,19,20,21,29.	**[1-4]**	**3,67**	**0,12**
Disciplinar (profesionales)	3,28,35,50	**[1-4]**	**3,25**	**0,34**
Pedagógicas	7,8,22,23,24,25,26,27,30,31, 32,33,34,36,37,38,39,40,41, 42,43,44,45,46,47,48,49.	**[1-4]**	**2,81**	**0,19**

Fuente: elaboración propia

Al observar los promedios de los dominios en específico; El Genérico Transversal, obtiene un promedio cercano al puntaje 4 de la escala (3,67), lo que equivale a que siempre se desarrolla la acción o que siempre está presente, según los tutores clínicos.

El dominio disciplinar obtiene un promedio de 3,3 lo que significa que generalmente se desarrolla la acción o está presente según las respuestas de los tutores clínicos. Ambos dominios, el genérico transversal y el disciplinar obtienen un promedio alto. El dominio asociado a lo pedagógico obtiene un promedio bajo si lo comparamos con los dominios anteriores 2,81 lo que nos plantea que lo pedagógico se desarrolla de manera ocasional o generalmente. Muchos de los

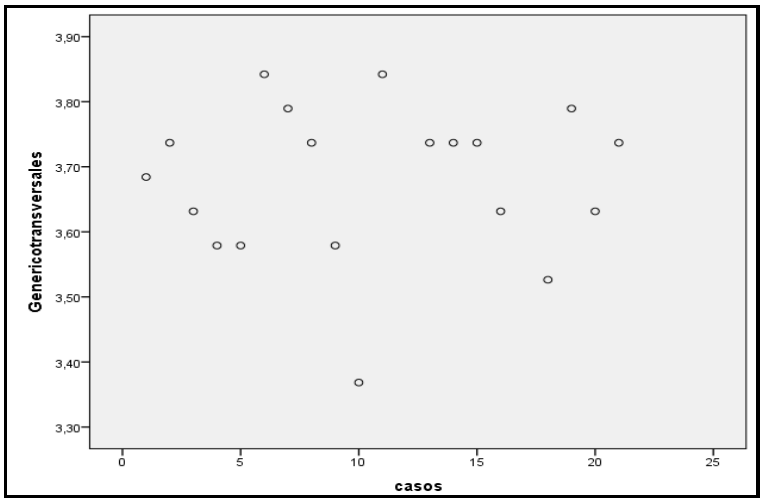
docentes clínicos tienen muy poca o nula formación en lo pedagógico si mucha formación y experiencia en lo clínico.

Respecto a las desviaciones estándar estas tienen valores bajos en todos los dominios, se entiende entonces que cuando este valor es más pequeño, las diferencias de los valores respecto a la media, es decir, los desvíos, son menores y, por lo tanto, el grupo de observaciones es más **"homogéneo"** que si el valor de la desviación estándar fuera más grande.

Ósea que a menor dispersión mayor homogeneidad y a mayor dispersión, menor homogeneidad.

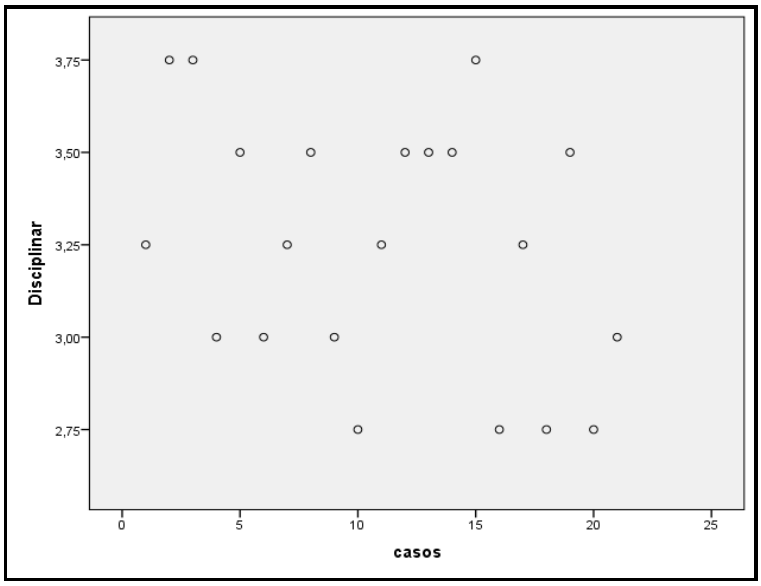
Esto se puede apreciar en los gráficos que a continuación se presenta.

Gráfico N° 2 - Dominio Genérico-Transversales



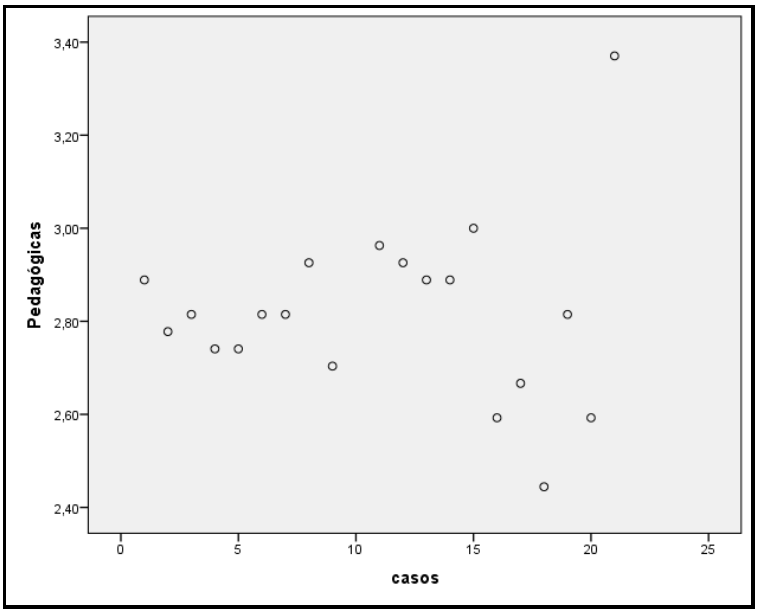
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 3 - Dominio Disciplinar (Profesionales)



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 4 - Dominios Pedagógicos



Fuente: elaboración propia

Tabla N° 6 - Prueba de confiabilidad por dominio

Dominio	Alfa de Cronbach
Genérico- Transversales	**0,861**
Disciplinar (profesionales)	**0,531**
Pedagógicas	**0,772**

Fuente: elaboración propia

El método de consistencia interna basado en el alfa de Cronbach permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida a través de un conjunto de ítems que se espera que midan el mismo constructo o dimensión teórica; esto por medio de un modelo que evalúa el promedio de las correlaciones en modelos estudiados. Para este caso se someten a la prueba Alfa de Cronbach los tres dominios.

El dominio de genérico transversal tiene un coeficiente alfa mayor que 0.8 que es un buen coeficiente Alpha, es decir “los elementos de la evaluación son altamente fiables respecto a lo que se busca medir.

El dominio disciplinar tiene un Alpha 0.5 que es un coeficiente pobre, es decir podría existir algún elemento de la evaluación que no está siendo percibido bajo el enfoque del dominio disciplinar.

El dominio Pedagógico tiene un coeficiente Alpha 0.7 que es aceptable, es decir los elementos de la evaluación son suficientemente fiables respecto a lo que su busca medir.

Tabla N° 7 - Media y Desviación Estándar aplicado a los dominios del estudio, de los estudiantes

Dominio	N° de pregunta	Respuestas		
		Rango	Media	Desviación Estándar
Genérico-Transversales	1,2,4,5,9,10,11,12,13,14,15, 17,28	**[1-4]**	**3,28**	**0,48**
Disciplinar (profesionales)	27,34,51,52,53,54.	**[1-4]**	**3,34**	**0,33**
Pedagógicas	3,6,7,8,16,18,19,20,21,22,23, 24,25,26,29,30,31,32,33,35, 36,37,38,39,40,41,42,43,44, 45,46,47,48,49,50	**[1-4]**	**2,8**	**0,27**

Fuente: elaboración propia

Al observar los promedios de los dominios en específico para los estudiantes; El Genérico Transversal, obtiene un promedio de 3,28 que equivale a que casi siempre se desarrolla la acción o que casi siempre está presente, según la evaluación que hacen los estudiantes.

El dominio disciplinar obtiene un promedio de 3,34 lo que significa que casi siempre se desarrolla la acción o está presente según las respuestas de los Estudiantes.

En el caso de ambos dominios, el Genérico transversal y el disciplinar obtienen un promedio alto. El dominio asociado a lo pedagógico al igual que según la evaluación de los tutores clínicos obtiene un promedio bajo si lo comparamos con los dominios anteriores (2,8). Claramente se repite de manera consistente el patrón del dominio donde lo pedagógico es lo más débil para los alumnos.

Respecto a las desviaciones estándar estas tienen valores bajos en todos los dominios, se entiende entonces que cuando este valor es más pequeño, las diferencias de los valores respecto a la media, es decir, los desvíos, son menores y, por lo tanto, el grupo de observaciones es más “homogéneo” que si el valor de la desviación estándar fuera más grande.

Tabla N° 8 - Prueba de confiabilidad por dominio

Dominio	Alfa de Cronbach
Genérico- Transversales	**0,843**
Disciplinar (profesionales)	**0,680**
Pedagógicas	**0,719**

Fuente: elaboración propia

El dominio de genérico transversal tiene un coeficiente alfa mayor que 0.8 que es un buen coeficiente Alpha, es decir los elementos de la evaluación son altamente fiables respecto a lo que se busca medir

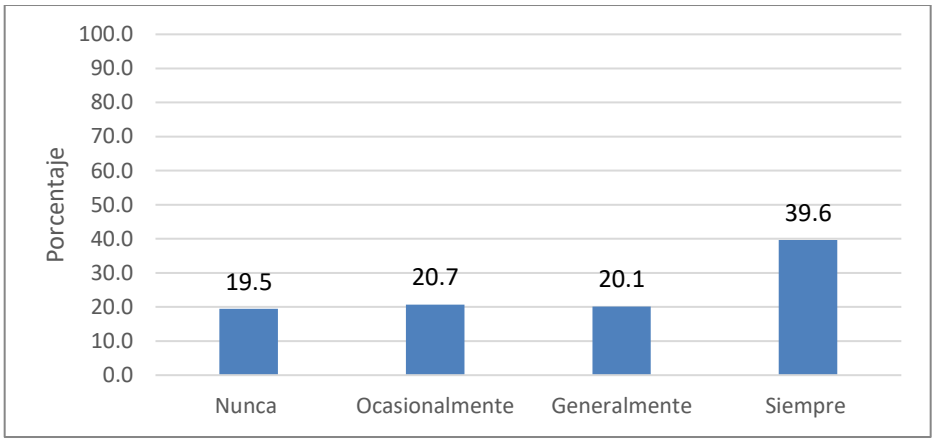
El dominio disciplinar tiene un Alpha mayor que 0.6 que es un coeficiente Alpha cuestionable, es decir podría existir algún elemento de la evaluación que no está siendo percibido bajo el enfoque del dominio disciplinar.

El dominio Pedagógico tiene un coeficiente alfa 0.7 que es aceptable, es decir los elementos de la evaluación son suficientemente fiables respecto a lo que se busca medir.

Análisis de la evaluación de los estudiantes

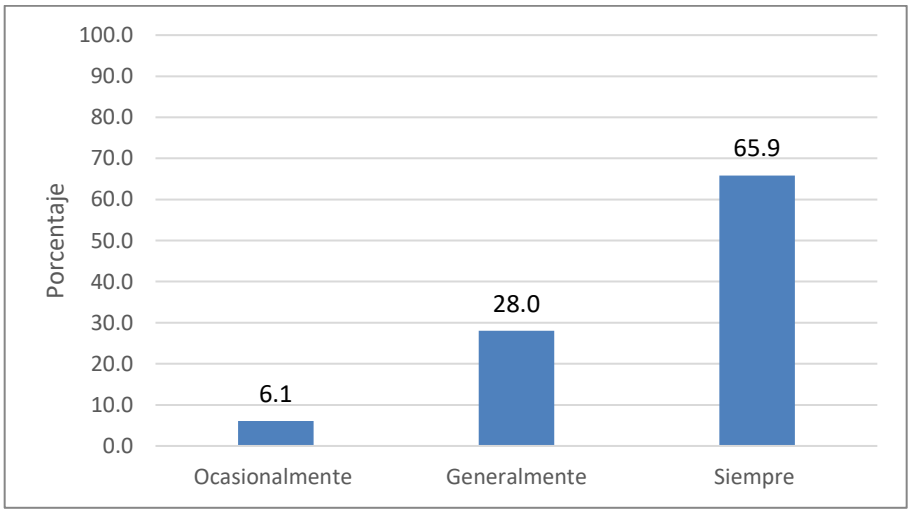
a) Dominio genérico transversal

Gráfico N° 5 - Identifica dificultades de comunicación



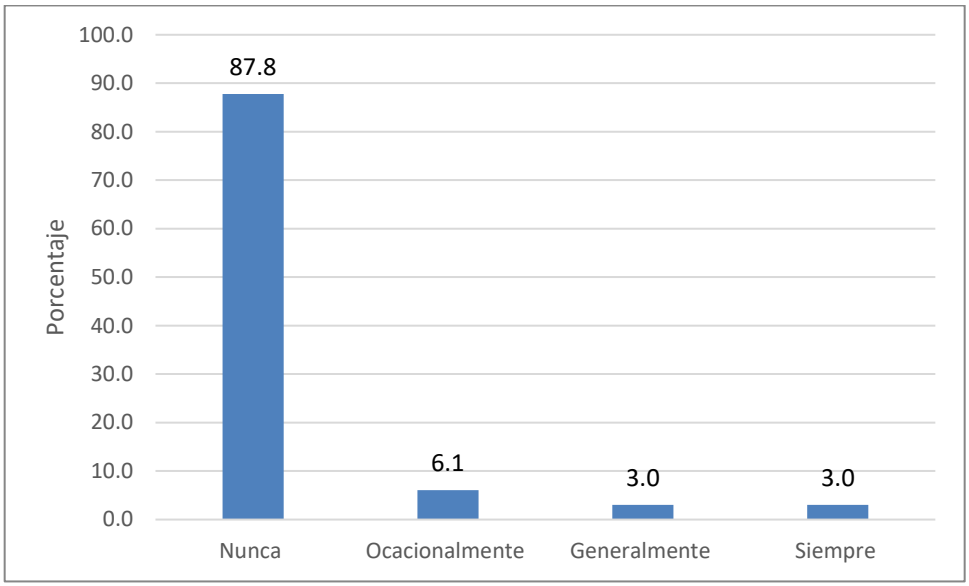
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 6 - Responde preguntas de los estudiantes



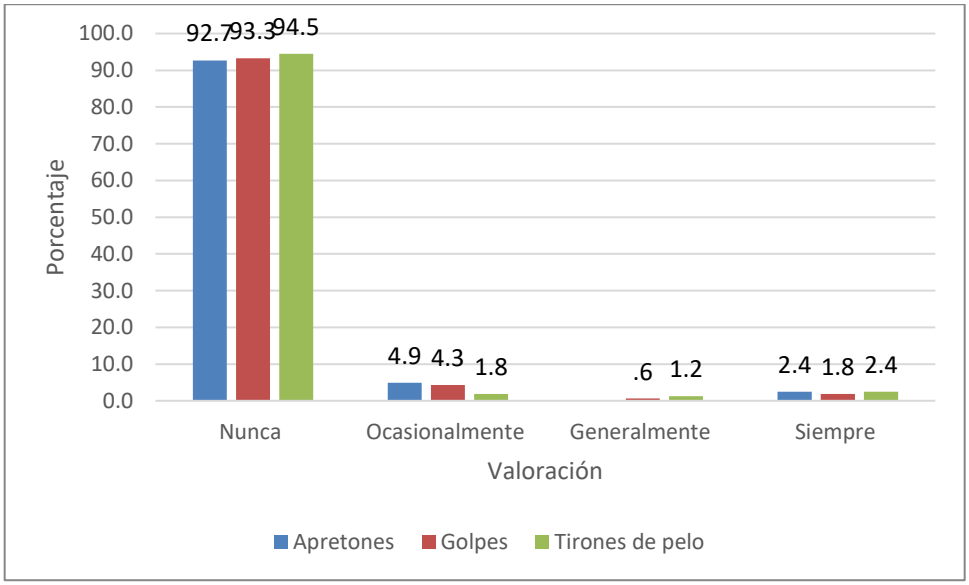
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 7 - Se comunica con lenguaje soez



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 8 – Violencia Física

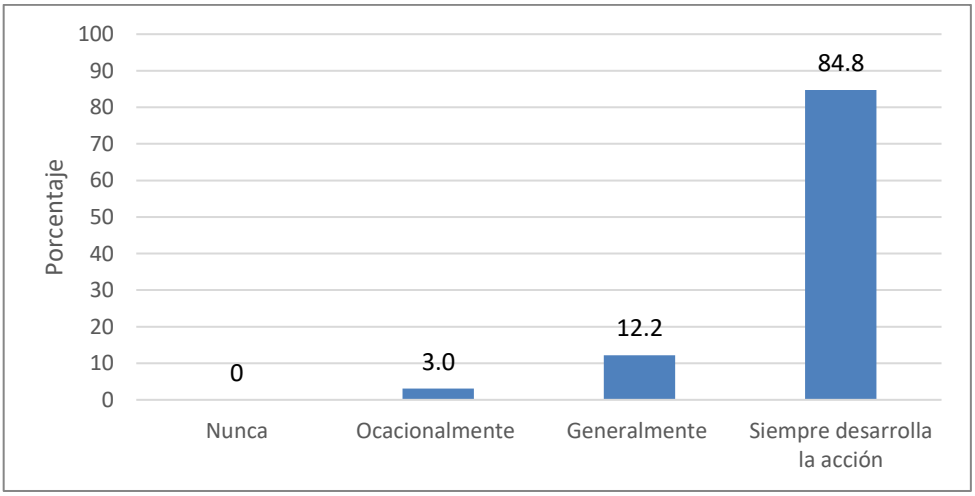


Fuente: elaboración propia

En el campo del dominio genérico transversal los estudiantes evaluaron de manera importante las dificultades de comunicación de sus tutores, donde el ítem “respuesta a sus dudas” refleja aspectos volitivos negativos que pueden incidir en sendos desempeños. También resulta preocupante detectar casos de violencia física explícita y uso de lenguaje soez, vulnerando la integridad física y emocional del estudiante.

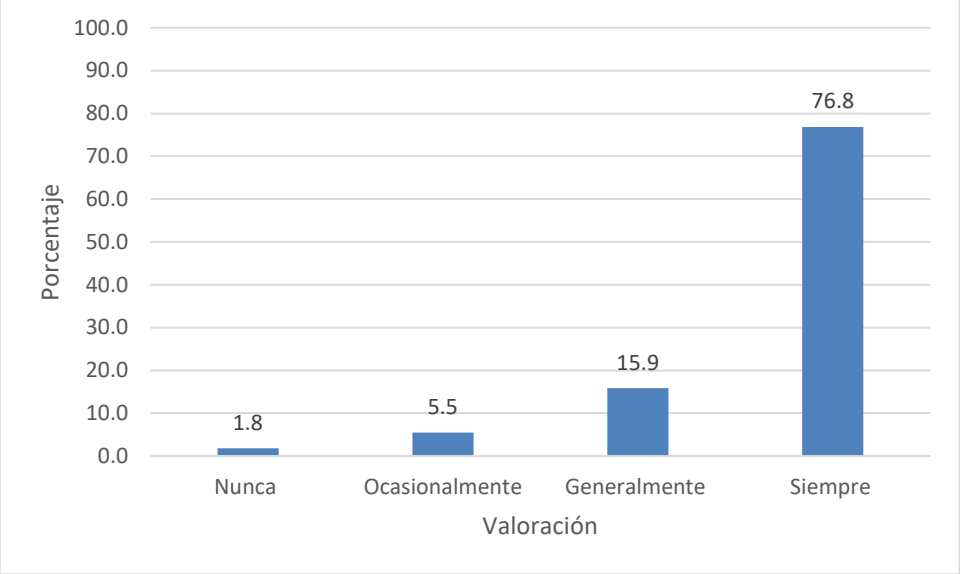
b) Dominio disciplinar

Gráfico N° 9 - Evidencia habilidades procedimentales



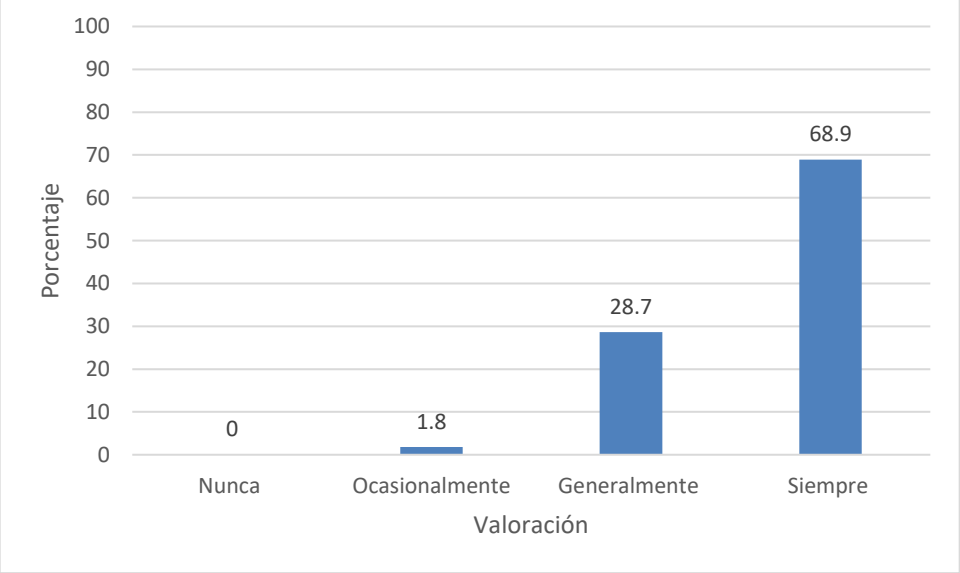
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 10 - Demuestra manejo en su área de desempeño



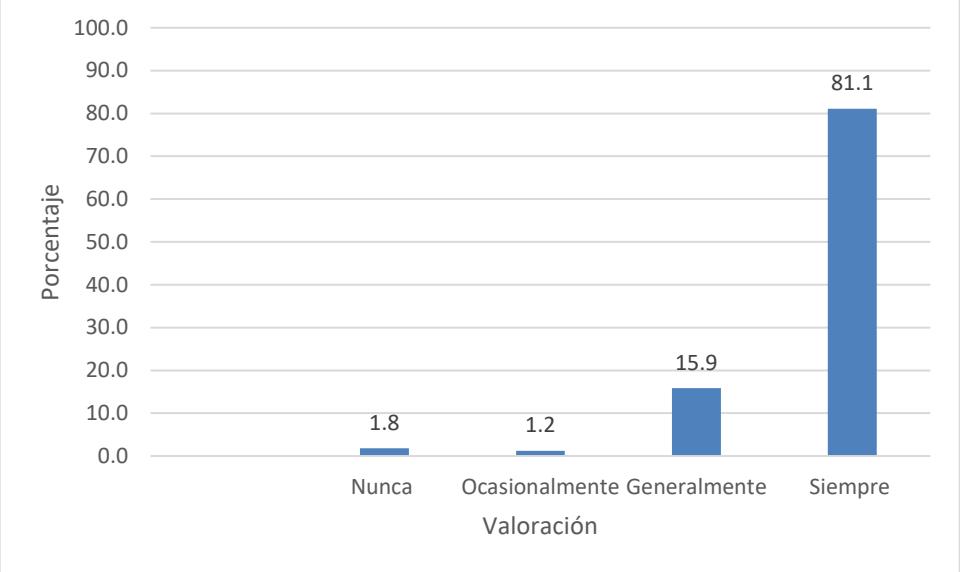
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 11 - Certero en Diagnósticos



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 12 - Demuestra conocimiento teórico

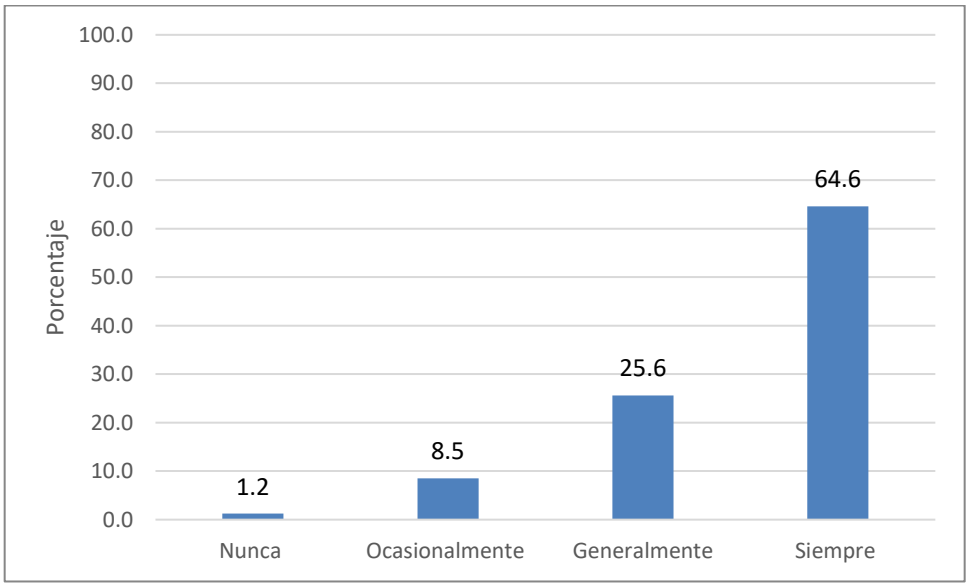


Fuente: elaboración propia

En el campo del dominio disciplinar, los estudiantes evaluaron satisfactoriamente a sus docentes lo que refleja que el área del saber de la profesión es competentes y altamente calificados, evidenciando que son idóneos para efectuar docencia clínica.

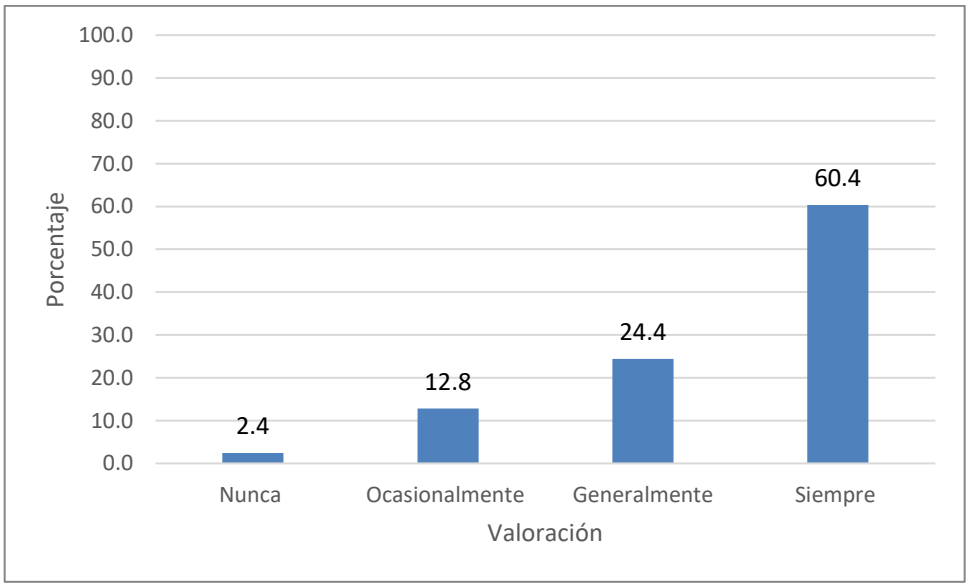
c) Dominio pedagógico

Gráfico N° 13 - Explica instrucciones previo al inicio de actividades



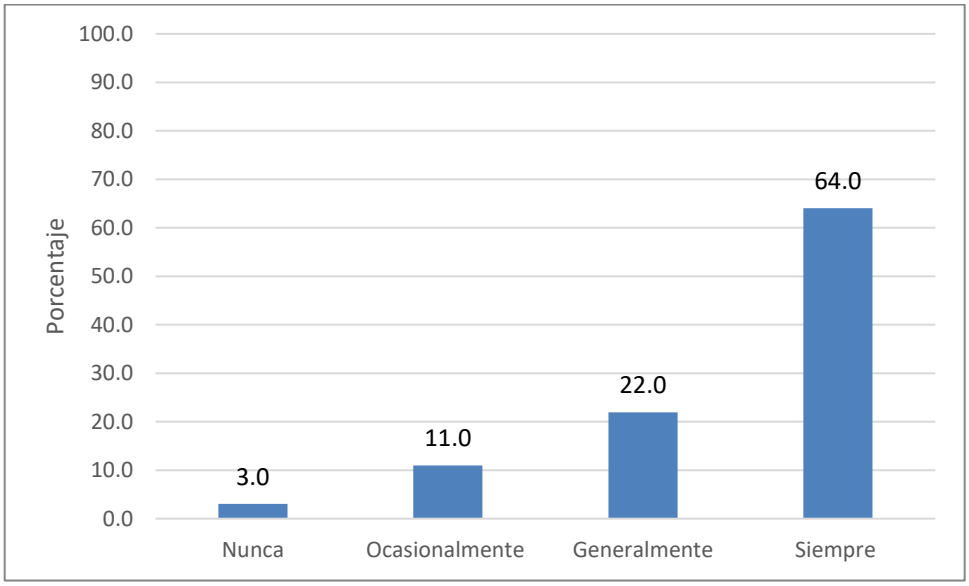
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 14 - Motivación hacia el estudiante



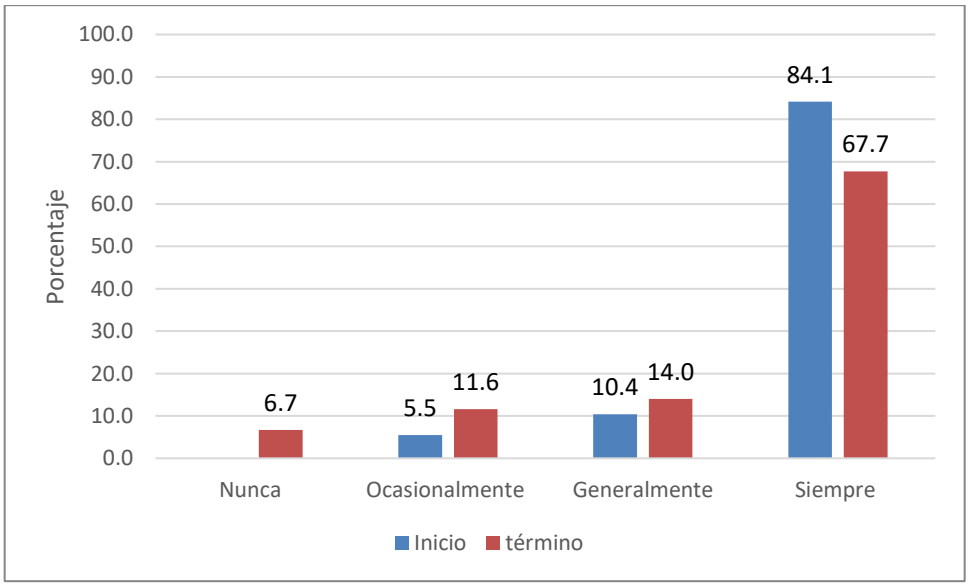
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 15 - Estimula la autonomía



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 16 - Cumplimiento de horario

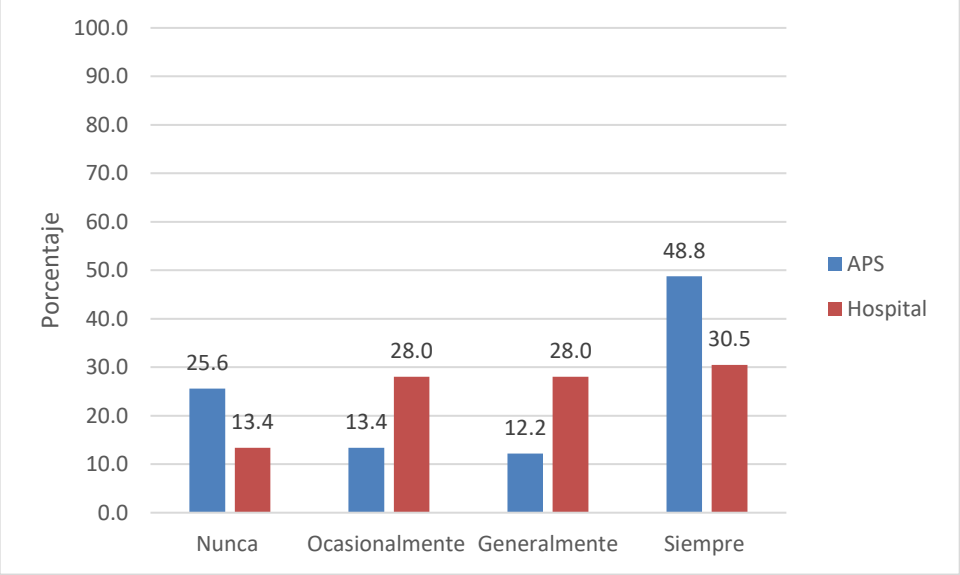


Fuente: elaboración propia

En el campo del dominio pedagógico, los estudiantes evaluaron satisfactoriamente a sus docentes, la diferencia mayor se aprecia en los ítems motivación y estímulo de la autonomía donde un porcentaje de 15% de los estudiantes lo marcan como abiertamente deficiente, si bien el porcentaje es menor cobra relevancia como aspecto a mejorar sin duda en los tutores clínicos.

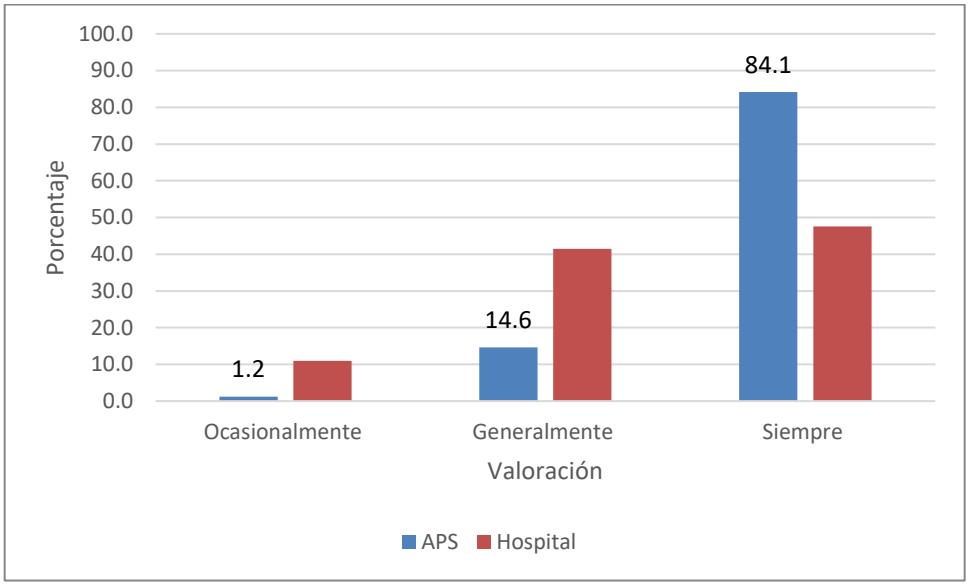
Comparación Tutores clínicos APS/ hospital

Gráfico N° 17 - Identificación de dificultades de comunicación tutor APS/Hospital



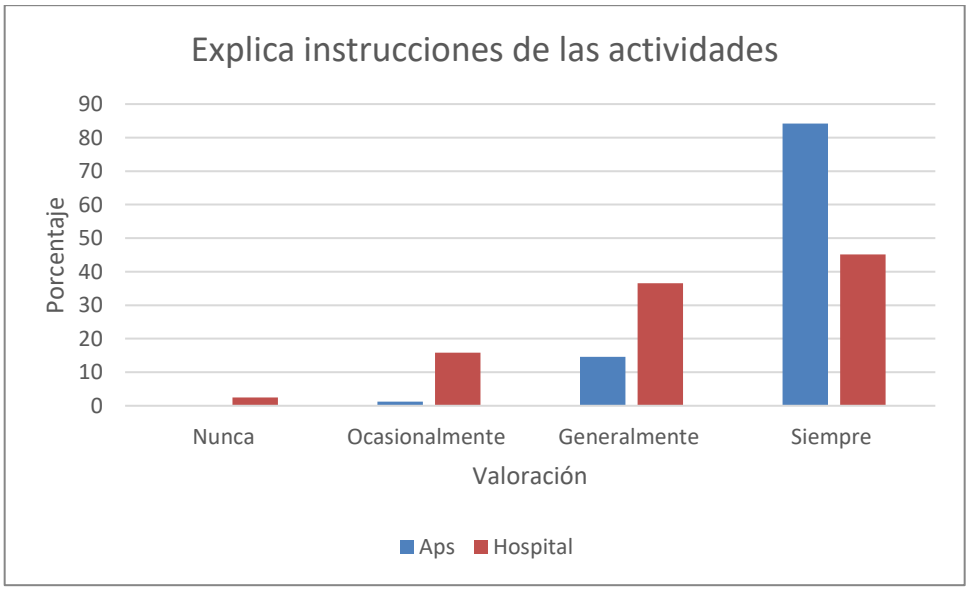
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 18 - Responde preguntas de los estudiantes



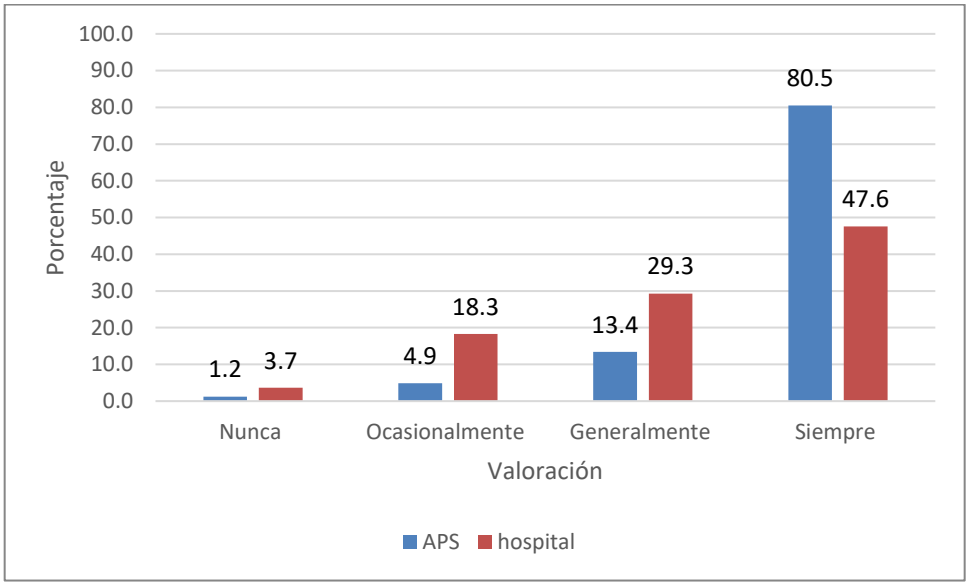
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 19 - Explica instrucciones de las actividades



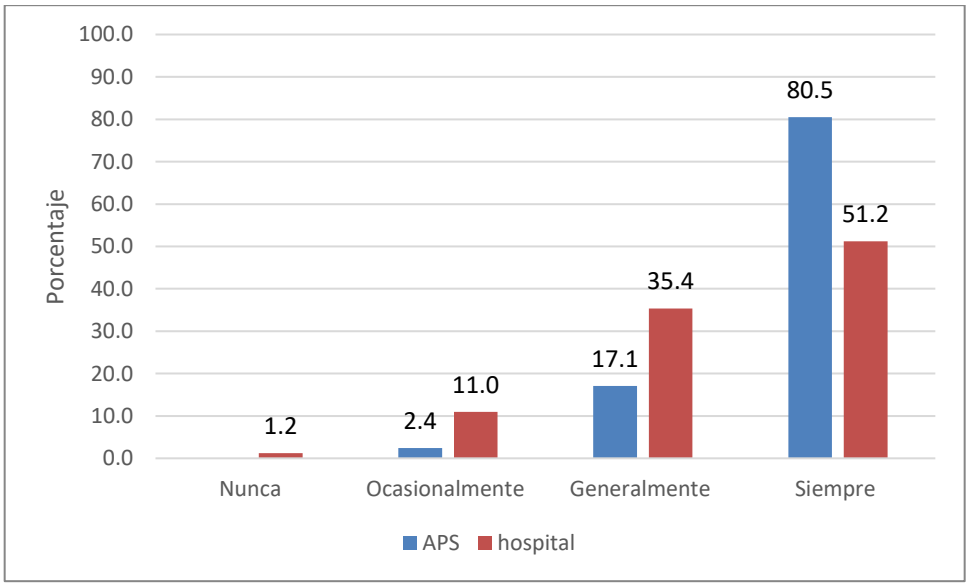
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 20 - Solución de conflictos



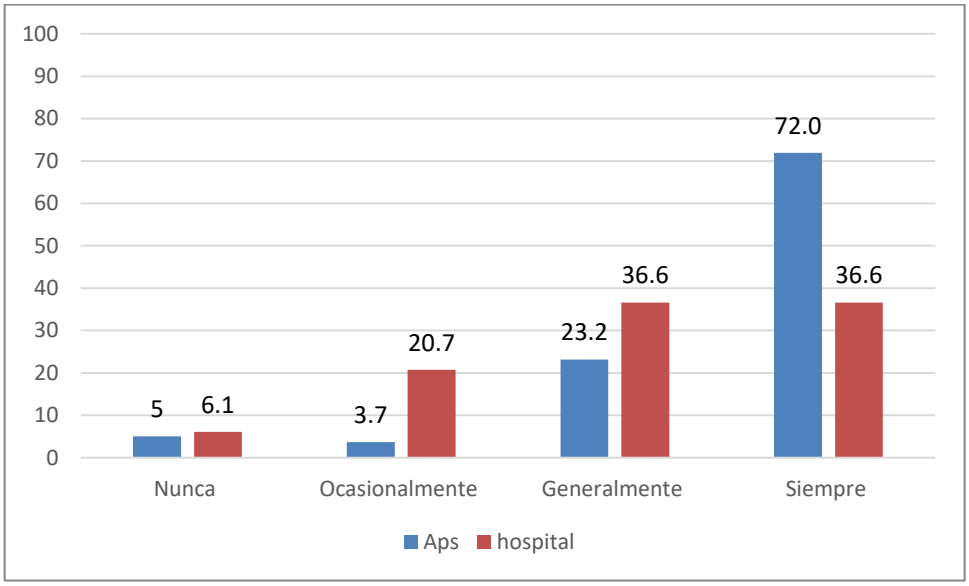
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 21 - Estimulación de la iniciativa



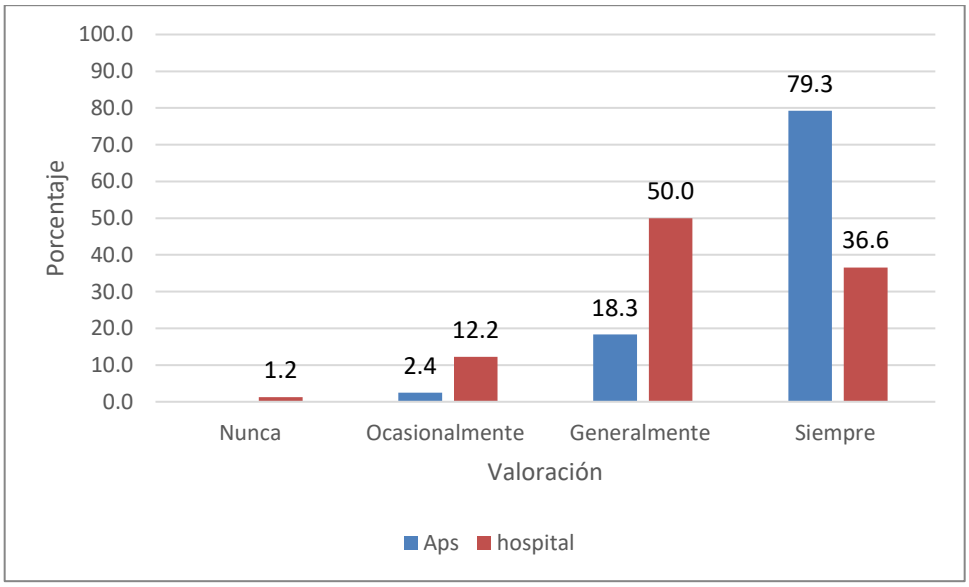
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 22 - Escucha Activa



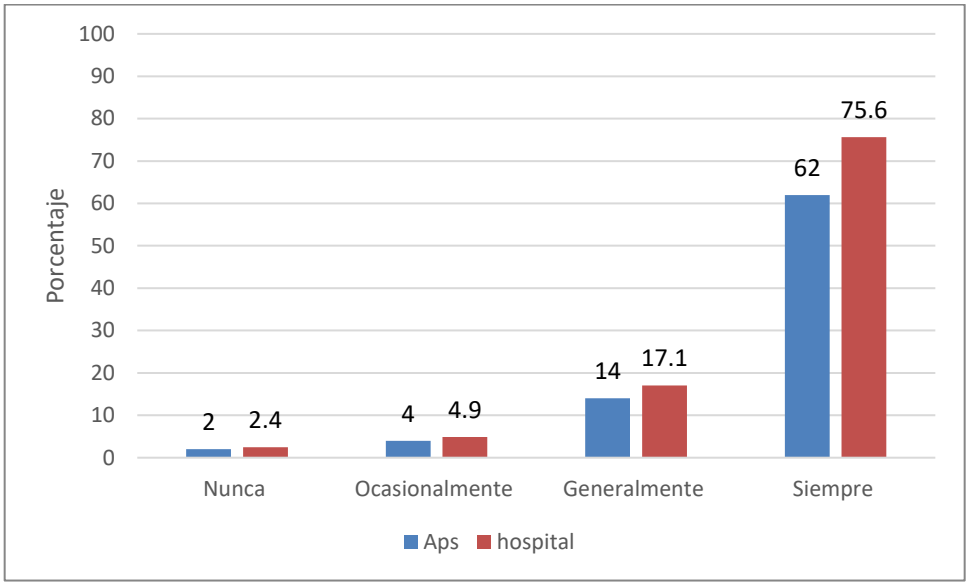
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 23 - Utiliza el diálogo



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 24 - Comunicación hacia el estudiante



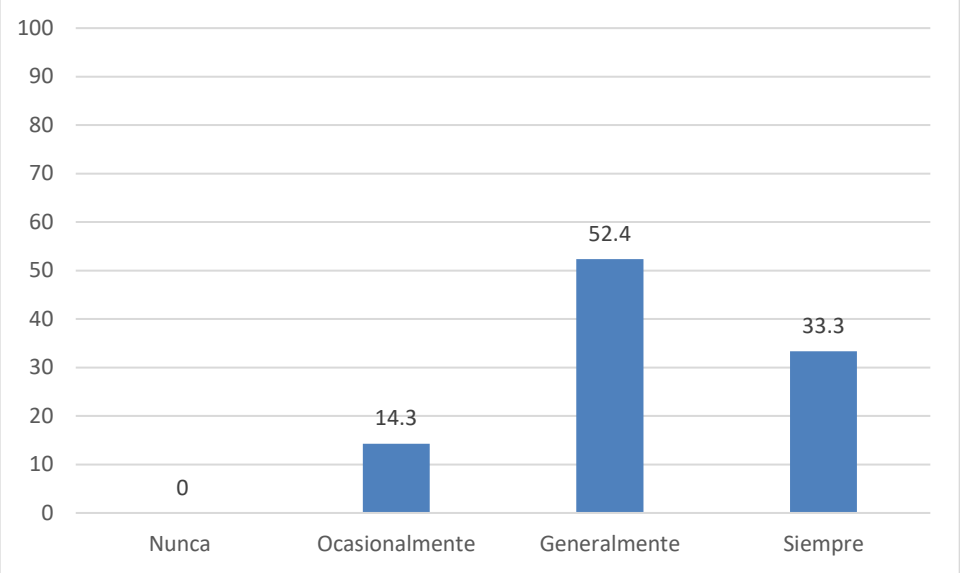
Fuente: elaboración propia

Es de especial relevancia el hallazgo descrito a partir de esta comparación ya que el tutor clínico de APS que sin contar con capacitación formal docente en comparación con los tutores de hospital (cuyo porcentaje es de 23,8% con alguna formación pedagógica) sean mucho mejor evaluados respecto a sus competencias.

Análisis de la autoevaluación docente

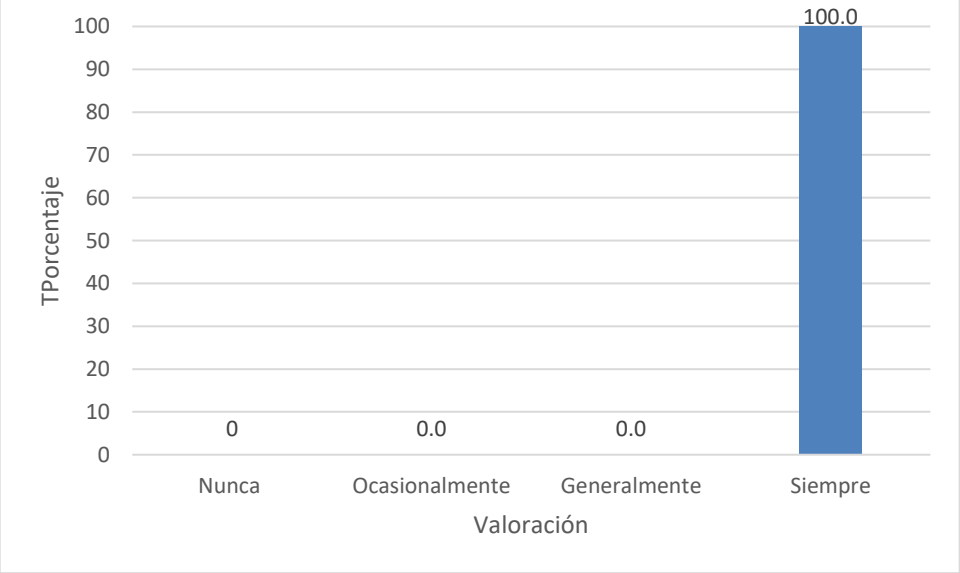
a) Dominio genérico transversal

Gráfico N° 25 - Identificación de dificultades de comunicación



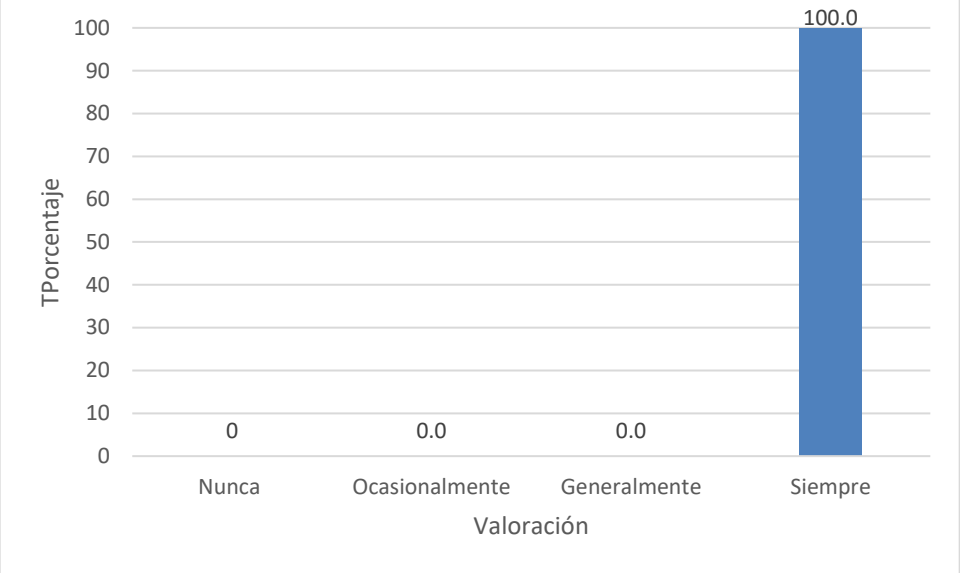
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 26 - Escucha activa hacia los estudiantes



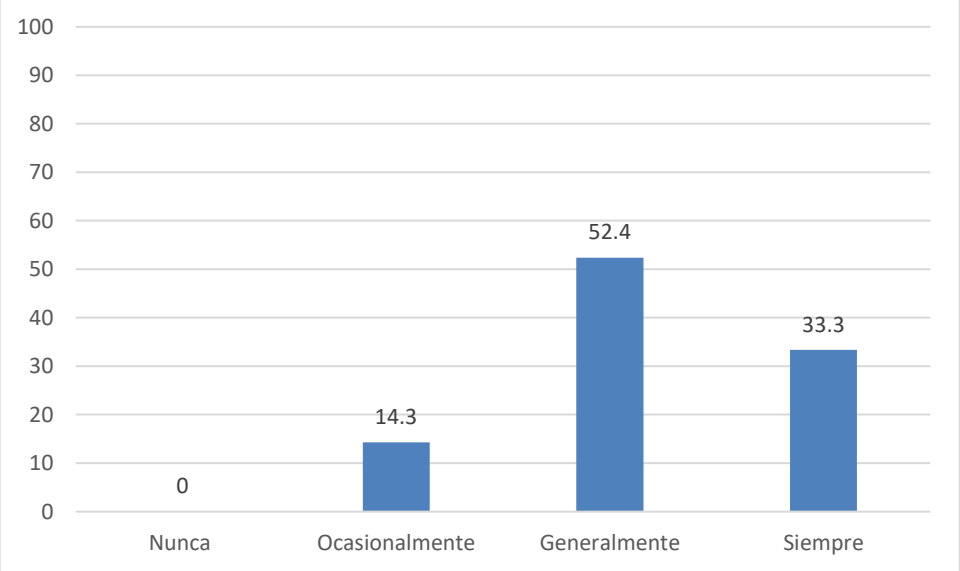
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 27 - Trato respetuoso hacia los estudiantes



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 28 - Identificación de dificultades de comunicación

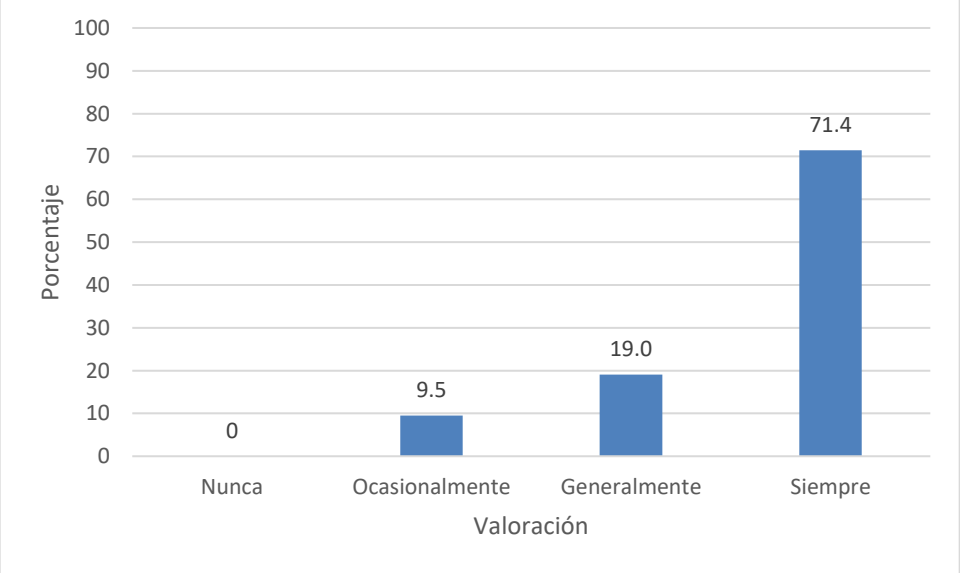


Fuente: elaboración propia

Respecto al análisis de este dominio encontramos diferencias entre la apreciación de los estudiantes y los tutores ya que la opción “siempre “aparece incluso en un 100% en dos ítems “escucha activa” y “trato respetuoso” lo que arroja una visión carente de autocrítica ya que, aun manteniendo la tendencia positiva, revela una visión más bien subjetiva acerca del su propio desempeño

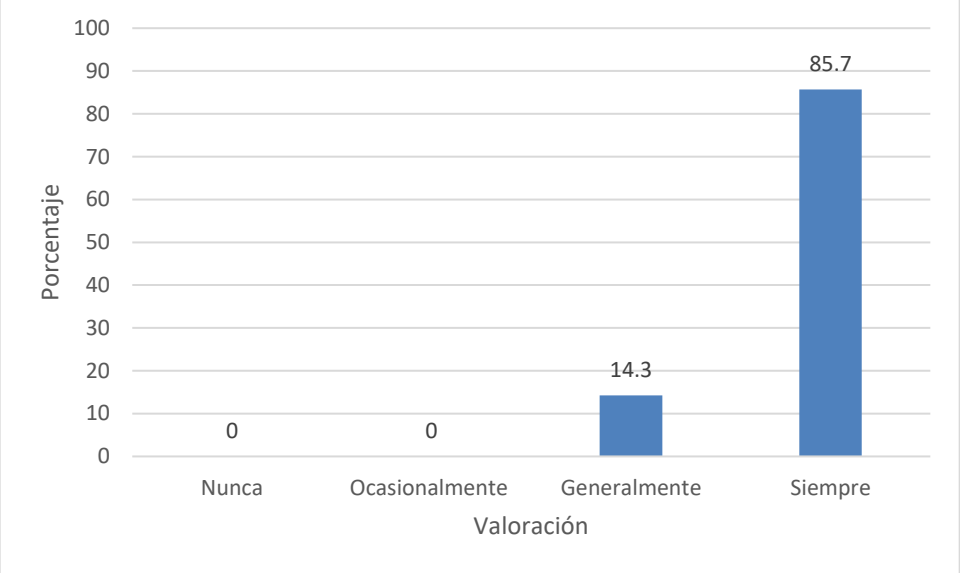
b) Dominio disciplinar

Gráfico N° 29 - Perfeccionamiento disciplinar



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 30 - Dominio de los contenidos

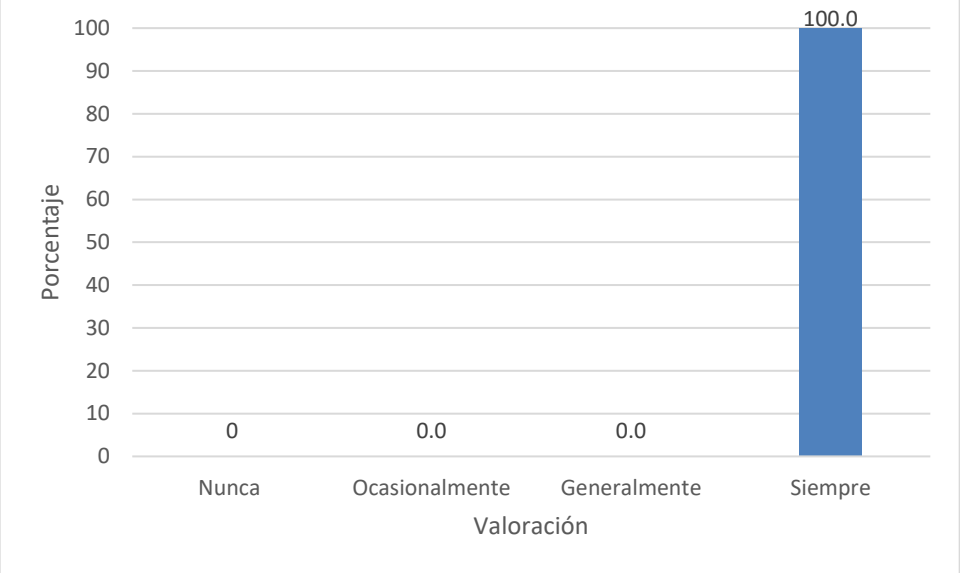


Fuente: elaboración propia

En relación con el dominio disciplinar los tutores indican conocer los contenidos siempre y generalmente también difiriendo en matices con la percepción de los estudiantes donde estuvieron presentes todas las opciones, lo que arroja escaso análisis de sus propias competencias evidenciando que consideran la no existencia de falencias ni aspectos a mejorar.

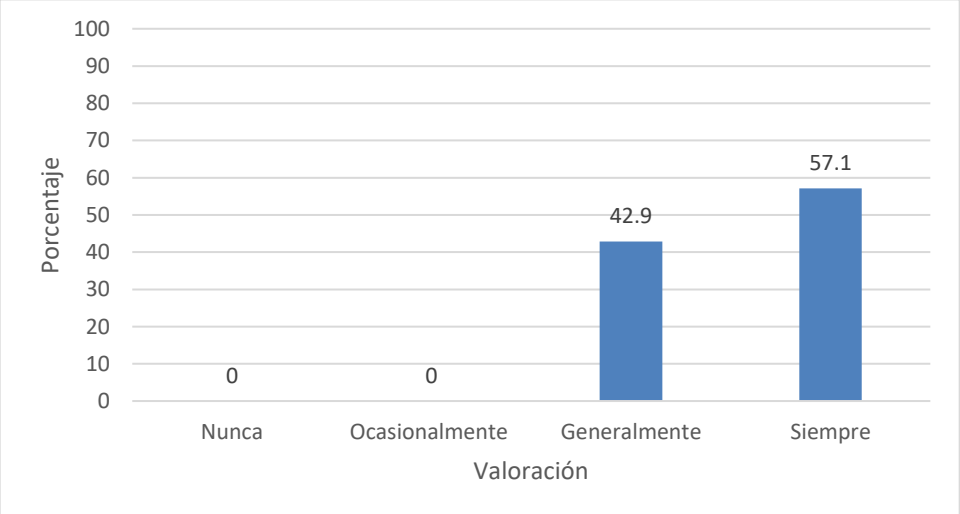
b) Domínio pedagógico

Gráfico N° 31 - Responde preguntas de los Estudiantes



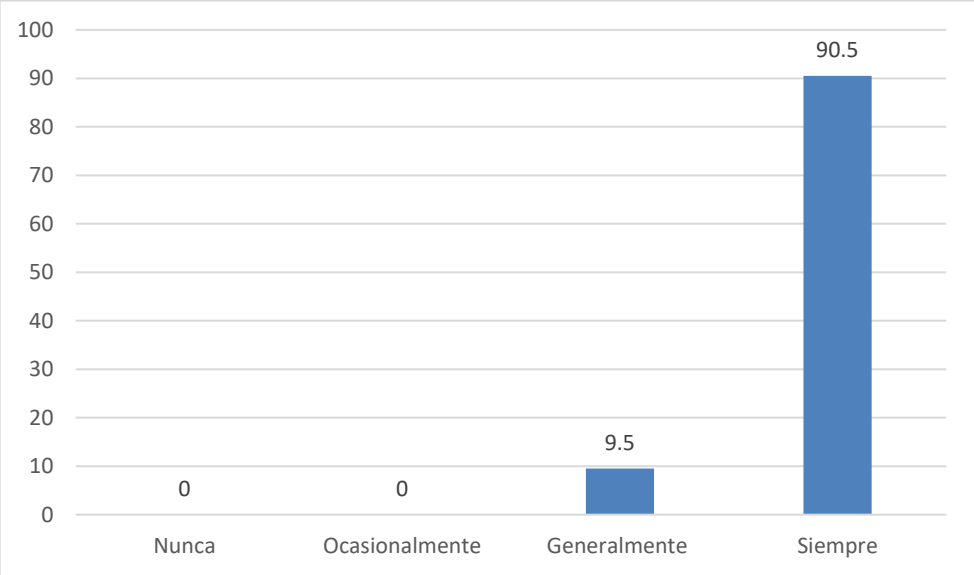
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 32 - Explica Instrucciones de actividades



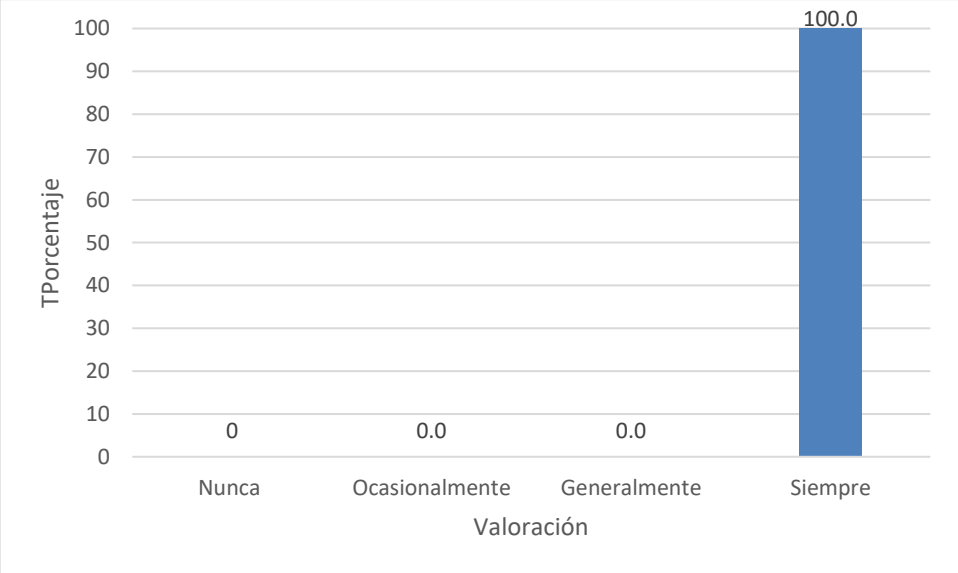
Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 33 - Motivación a los estudiantes



Fuente: elaboración propia

Gráfico N° 34 - Promuevo la autonomía del estudiante



Fuente: elaboración propia

En relación con el dominio pedagógico, los tutores clínicos solo evalúan positivamente su accionar, evidenciando una deficiente visión de sus reales capacidades y el impacto que tienen en sus estudiantes cuyo porcentaje de “Ocasionalmente y nunca” apareció entre un 15 a un 30 % de los encuestados.

4.3. Análisis Cualitativo

Se realizó un levantamiento de la información cuyas citas verbales más representativas se muestran en la tabla

Tabla N° 9 - Entrevista a Directivos de la Escuela de Obstetricia

Categorías	Citas
Empatía	La empatía sobre todo con nuestras estudiantes, capaz de ponerse en lugar de ellas que es la primera vez que van al campo clínico, entendiendo en un contexto de aprendizaje distinto, también que sean capaces de crear buenos climas de aprendizaje, un clima que sea favorable, eso en cuanto a las habilidades genéricas. -Que al estudiante le dé la confianza que si se equivoca puede mejorar. -Que sea objetivo con las pautas de evaluación, en las rúbricas
Comunicación	Lo más importante dentro de la comunicación que también sea asertiva, ya que la persona que es asertiva no marca una experiencia negativa si sabe decir las cosas, creo que eso es fundamental.
Principios éticos	¿Cuál consideran que es la decisión para seleccionar un tutor? -Tema ético valórico - Experiencia clínica - Fundamentalmente la integridad como persona. La entrevista da cuenta si son flexible, intransigente, como consideran su propia formación, como por ejemplo reproducir la violencia de su propia experiencia sin pasar por la reflexión. Por lo que marcaría a un académico a ser reflexivo o no frente a estas situaciones. Si una persona puede contar con estas estas cualidades, pero en definitiva es con la evaluación docente lo que marca la continuidad de su ejercicio docente.

Evaluación	**Existen instancias en que la universidad entrega capacitaciones a través educación continua on-line, diplomados en temas como evaluación, estrategias de aprendizaje.**
Experiencia Disciplinar	Idealmente experiencia con un curso de docencia -Buena persona - Prima más las Habilidades transversales, parto de la base que es experto y de ahí para arriba -modelaje en todo sentido, va a contribuir a este perfil de egreso para formar el sello que esperaríamos en relación con el sello de estudiante USS. -Compromiso con la formación y con la escuela.
Feedback	Se reconoce como debilidad en este sentido. Existe en la Universidad una unidad educativa en la U, se ha realizado una mini jornada para intervención a través de lo solicitado por el estudiante.
Valores Institucionales	- empático - Íntegros - Reflexivos - Autocríticos - Leales - Honestidad con sentido ético
Trabajo en equipo	Existe un plan en conjunto con enfermería de capacitación on-line para todos los docentes, aun no se han podido ejecutar

Fuente: elaboración propia

Discusión

En relación con los resultados generales obtenidos de los instrumentos de autoevaluación de los tutores clínicos se puede apreciar que son homogéneos en cuanto a edad (35 años en promedio) en formación docente, en años de experiencia laboral (10) y en escaso perfeccionamiento pedagógico.

En relación con la dimensión genérico transversal cabe destacar que la visión que manifiesta el tutor respecto a sus propias habilidades es de cumplimiento total de las acciones evaluadas; “siempre” desarrolla la acción y solamente en escasos ítem utilizan la opción generalmente.

En la dimensión del dominio disciplinar se manifiesta un comportamiento similar, aunque con matices más objetivos pues todos opinan presentar la acción o conducta evaluada “generalmente”, pudiendo inferir un mayor sentido de autocrítica respecto a su quehacer.

Por último, en la dimensión del saber pedagógico, se evidencia un promedio más bajo respecto a los dos anteriores; como implicancia de esto un reconocimiento de sus falencias y reales habilidades.

Al analizar la percepción de los estudiantes respecto a sus tutores en relación con la dimensión genérico transversal se obtiene una visión distinta, aunque se mantiene la tendencia positiva bajando de conducta o acción presente de la opción “siempre” a “generalmente”

En el dominio disciplinar existe concordancia total entre ambos grupos encuestados manifestando que las conductas o acciones se presentan “generalmente “ocurriendo algo muy similar en el dominio pedagógico donde es percibido por ambos, como el de mayores falencias, dejando en evidencia la necesidad de una necesidad de fortalecimiento formativo en este dominio

considerado relevante para facilitar la internalización del saber pedagógico definido como “Como los conocimientos, construidos de manera formal e informal por los docentes; valores, ideologías, actitudes, prácticas; es decir, creaciones del docente, en un contexto histórico cultural, que son producto de las interacciones personales e institucionales, que evolucionan, se reestructuran, se reconocen y permanecen en la vida del docente” (Diaz Quero, 2005).

“El conocimiento pedagógico representa la mezcla entre materia y pedagogía por la que se llega a una comprensión de cómo determinados temas y problemas se organizan, se representan y se adaptan a los diversos intereses y capacidades de los estudiantes y de cómo se exponen para su enseñanza”

Para Shulman los profesores para estar en condiciones de impartir docencia deberían tener un conocimiento base que él, organizó en siete categorías:

- Conocimientos de la materia impartida
- Conocimientos pedagógicos generales
- Conocimiento del currículo
- Conocimiento pedagógico de la materia
- Conocimiento del educando y sus características
- Conocimiento de los contextos educacionales
- Conocimiento de los objetivos, finalidades y valores educacionales y sus fundamentos filosóficos e históricos (Bolivar Botia, 1993)

Al relacionar nuestros resultados con la literatura mencionada (Bolivar Botia, 1993) identificamos que los tutores clínicos presentan necesidades de perfeccionamiento pedagógico en los contenidos de: necesidades académicas de los estudiantes, feedback, evaluación, buenas prácticas docentes, habilidades comunicacionales como prioritarias.

Respecto al análisis cualitativo que se obtiene al realizar un levantamiento de la información, se extraen las citas verbales más representativas recogida de la entrevista realizada a las autoridades de la escuela (tabla N°9).
Para las autoridades el perfil idóneo declarado debe contar con los siguientes atributos:

- Empatía
- Principios éticos
- Experiencia disciplinar
- Feedback constructivo
- Trabajo en equipo
- Comunicación
- Valores institucionales.
- Herramientas de evaluación

Estas características declaradas se ajustan a la evidencia bibliográfica (Cook Maria Paz, 2009) que indica que para que el aprendizaje sea efectivo el docente clínico debe cumplir con características que pueden clasificarse en; relación con los estudiantes, competencias profesionales, habilidades de evaluación, habilidades docentes y factores personales.

De acuerdo a nuestros resultados el tutor clínico de la escuela de Obstetricia y Matronería de la USS, sede Santiago evidencia habilidades disciplinares en consonancia con los entrevistados y la literatura, habilidades genérico transversales discordantes entre ambos grupos, siendo las relevantes: dificultades de comunicación, refuerzos positivos, estimulación hacia un aprendizaje autónomo y dificultades en la empatía como subjetividad en las relaciones interpersonales.

La discordancia más destacable del estudio es la necesidad del saber pedagógico entre las que destacamos: didáctica, evaluación, feedback para

perfeccionar la docencia y permitir una formación integral de los estudiantes durante el transito curricular.

Conclusión

Los resultados encontrados responden al objetivo general de la investigación, se crea el perfil del tutor clínico en base a lo declarado por los directivos, los propios tutores clínicos y estudiantes, presentando los siguientes atributos:

- **Dominio genérico transversal**: empatía, habilidades comunicacionales, escucha activa.
- **Dominio disciplinar**: Contar con 5 años de experiencia profesional en el área desempeño.
- **Dominio pedagógico**: Perfeccionamiento docente en los contenidos de psicología del aprendizaje, evaluación clínica, didáctica.
- **Principios éticos** basados en el humanismo cristiano, trabajo en equipo, compromiso, honestidad, respeto por el estudiante, vocación por el "trabajo bien hecho"

Respecto a los objetivos específicos:

- La percepción del estudiante respecto a su tutor clínico declara valorar su expertise profesional en el área de desempeño de Atención Primaria de Salud y Hospitalizado, siendo el modelo más sólido y valorado el docente de APS en comparación con el docente de hospital.

- Destacamos en nuestro estudio que la percepción del tutor clínico difiere con lo señalado por el estudiante respecto a las habilidades genéricas, evidenciando carencia de autocrítica y subjetividad al momento de autoevaluarse. Se infiere que el tutor clínico refleja su propia experiencia de aprendizaje en su proceso formativo más conductista que constructivista.

- Las autoridades de la carrera declaran los atributos ideales de un tutor clínico para contribuir al perfil de egreso, asumiendo que actualmente sus académicos de campo clínico presentan la necesidad formativa en el área pedagógica y que se debe generar la instancia de perfeccionamiento.

- Los tres actores de esta investigación coinciden en que se debe entregar las herramientas académicas para mejorar el proceso formativo de los estudiantes.

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Creación del perfil ideal del tutor clínico

Dominio genérico transversal	Dominio disciplinar	Dominio pedagógico
Honestidad Veraz y justo en su acciona, no privilegiar apreciaciones personales	Conocimiento teórico y la capacidad de realizar una conexión entre la teoría y la práctica.	Motivación Disfrutar enseñando y alentar al estudiante durante el proceso de enseñanza
Actitud positiva Debe ser paciente y considerado con los diferentes ritmos de aprendizaje y errores evidenciados en su grupo	Expertise clínica mínima 5 años	Evaluación Objetiva Privilegiar la relación equilibrada entre habilidades y conocimientos, siendo además oportuna
Habilidades comunicacionales Que practique y cultive la escucha activa. (poner atención a lo que el estudiante está diciendo, hacer preguntas clarificadoras, usar el parafraseo) Utilizar lenguaje no verbal congruente con el mensaje	Capacitación docente dictado por la Institución en: Modelo educativo. Pautas de evaluación. Reglamento interno	Feedback constructivo durante la práctica y no al final intercalando evaluaciones formativas durante el proceso (oportuno, concreto, veraz, suficiente)
Empatía Ser reflexivo, cercano, brindar suficientes y equitativas oportunidades clínicas.		Aprendizaje significativo, que el docente lo evidencie centrado en el estudiante, reforzando lo que hace bien y orientando lo que debe mejorar

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXOS

ANEXO N° 1 INSTRUMENTO EVALUACION DEL DESEMPEÑO CLINICO

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

PAUTA DE EVALUACION PROFESIONAL DECIMO SEMESTRE OBMA EXTRAHOSPITALARIO

NOMBRE INTERNO/A: _____

NOMBRE MATRÓN/A SUPERVISOR/A: _____

ROTACIÓN O SERVICIO: _____

INSTRUCCIONES:

El presente instrumento de evaluación permite evaluar y calificar el desempeño del estudiante durante su experiencia clínica profesional. Esta pauta, debe ser aplicada de manera formativa (sin calificación) al momento de cumplir con el 50% de avance de la experiencia clínica, permitiendo orientar al estudiante respecto a su desempeño. Posteriormente; durante la última semana de internado; se debe aplicar la pauta de manera sumativa (con calificación), informando al estudiante el resultado de esta nota que consituye la evaluación de la pasantía.

La pauta debe ser entregada con el nombre y firma de la matron/a clínico supervisor y con la firma del estudiante.

Observaciones:

Cuando una actividad no se realiza por motivos que no dependen del estudiante se colocará: NO PROCEDE (NO APLICA) / NO SE PUEDE REALIZAR= 5 puntos. Si por el contrario, una actividad no se realiza solamente por falta de motivación de la/él estudiante se colocará: NO LO HACE/ NO OBSERVADO = 1 punto.

DESCRIPCIÓN DEL PUNTAJE		
EXCELENTE	Siempre desarrolla la acción correctamente, en forma espontánea y oportuna. Se destaca por su logro en el indicador.	**5**
BUENO	Casi siempre desarrolla la acción correctamente, en forma espontánea y oportuna.	**4**
SUFICIENTE	Generalmente desarrolla la acción correctamente, algunas veces en forma espontánea, la mayoría de las veces requiere apoyo.	**3**
INSUFICIENTE	Ocasionalmente desarrolla la acción correctamente, muy pocas veces en forma espontánea. No hay constancia en su quehacer.	**2**
DEFICIENTE	No alcanza el logro del indicador. No hay progreso en la conducta.	**1**

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

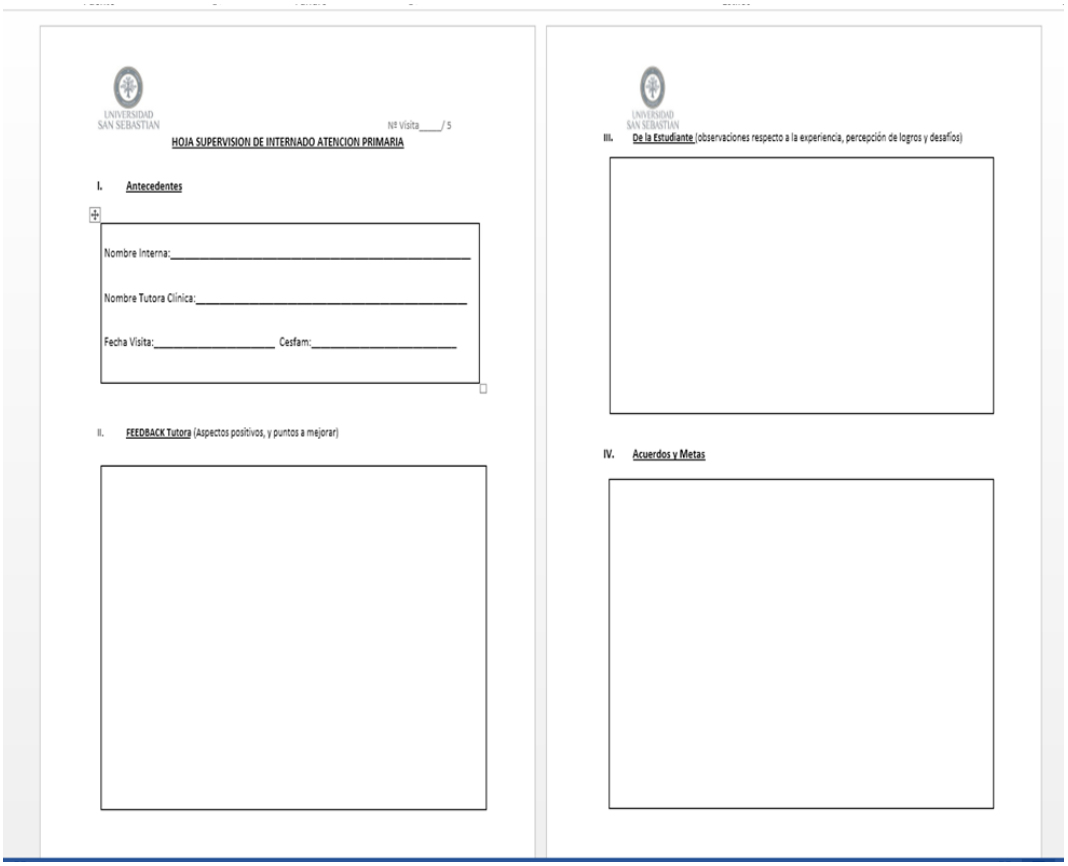
			Evaluación formativa					Evaluación sumativa				
1. DIMENSIÓN VALÓRICA Y ACTITUDINAL (40%)			**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**
RESPONSABILIDAD	**Asistencia y puntualidad**	Asiste puntualmente todas las sesiones y permanece en el lugar de práctica completando la jornada. De ser necesario, notifica y justifica sus inasistencias según reglamento interno de la Escuela.										
	Uniforme Clínico y Presentación Personal	Mantiene una presentación personal óptima, utilizando uniforme clínico completo, limpio y ordenado.										
COMUNICACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO	**Enfoque de género e interculturalidad**	En las interacciones con diversidad de usuarios, se expresa con respeto, calidez, asertividad y vocabulario apropiado, dando cuenta del respeto por los valores y creencias propias de la poblacion usuaria.										
	Comunicación con equipo de trabajo	En las interacciones con el equipo profesional, se expresa con respeto, asertividad y lenguaje técnico específico apropiado .										
	Supervisión	Acepta de buena manera críticas y sugerencias de sus docentes y equipo de salud, incorporandolas para la mejora de sus habilidades profesionales.										
	Integración al equipo de trabajo	Es capaz de situarse con autonomía y liderazgo en el rol de matron/a, respectivo al nivel cursado, en su interacción con el equipo clínico y usuarios.										
	Actitud crítica y reflexiva	Demuestra una actitud reflexiva, critica y constructiva frente a su proceso de aprendizaje, realizando acciones para superar y fortalecer su desempeño con la finalidad de realizar un trabajo profesional acorde al perfil de egreso y nivel cursado.										
	Oportunidades de aprendizaje	Utiliza de manera adecuada, con prudencia y seguridad; conociendo y aceptando sus limitaciones de manera honesta; las oportunidades de realizar procedimientos y práctica clínica, respetando la autonomía del usuario y derechos del paciente.										
		PUNTAJE TOTAL DIMENSIÓN 1	**/40**					**/40**				
		PUNTAJE PONDERADO DIMENSIÓN 1 (40%)	**/16**					**/16**				

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

			Evaluación formativa					Evaluación sumativa				
2. DIMENSIÓN CLÍNICA (60%)			**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**
ANALISIS	**Programa de Salud Sexual y Reproductiva**	Analiza los fundamentos teóricos y criterios clínicos del programa de salud sexual y reproductivo nacional actualmente vigente, para la atención integral a la gestante, puérpera, recién nacido, morbilidad ginecológica, morbilidad obstétrica, control preconcepcional, planificacion familiar, visita domiciliaria integral y control climaterio.										
	Programa de Salud del adolescente	Analiza los fundamentos teóricos y criterios clínicos del programa del adolescente y reproductivo nacional actualmente vigente, para la consejería en salud sexual y reproductiva, control de salud del adolescente y ficha CLAP.										
DESEMPEÑO PROFESIONAL	**Anamnesis**	Integra fundamentos de semiología obstétrica y ginecológica, siendo capaz de realizar indagación objetiva de antecedentes generales, antecedentes mórbidos personales y familiares, identificando factores de riesgo y morbilidad actual, con un enfoque biospicosocial de la salud y enfermedad.										
	Control de signos vitales	Controla los signos vitales, según técnica correcta, valorándolos y tomando decisiones clínicas adecuadas en caso de alteración.										
	Examen físico	Integra las bases fisiológicas y fisiopatológicas de los procesos de salud y enfermedad en obstetricia y ginecología, siendo capaz de realizar examen físico general y segmentario con técnica de exploración pertinente y de manera intencionada de acuerdo a la anamnesis, interpretando los patrones de normalidad y anormalidad obtenidos de manera objetiva para emitir valoración.										
	Valoracion de Examenes Complementarios	Evalúa los examenes de laboratorio y/o complementarios que se hayan requerido o porte el usuario, explicando al usuario el resultado de estos y considerándolos como un elemento objetivo de juicio clinico.										
	Diagnóstico y Pronóstico	Plantea hipótesis diagnóstica para la atención integral del problema o condicion de salud detectado. Demuestra conocimiento teórico y manejo clinico de la patología o estado de salud de la usuaria.										
	Atención de Matronería	Otorga una atención de calidad, indicando a la usuaria las medidas de seguimiento y control adecuadas a su condicion de salud, así como la prescripción oportuna de examenes complementarios y/o farmacos de acuerdo al ámbito de acción de la matronería y la necesidad de la usuaria.										
	Manejo criterios de Referencia y contrareferencia morbilidad.	De acuerdo a la valoración, diagnóstico y pronóstico, realiza las acciones de referencia y contrareferencia segu normativa vigente y juicio clinico en patologías obtetrícas, y gineológicas.										
	Manejo protocolo patología GES	Explica los criterios GES vigentes. Realiza evaluación, derivación y seguimiento de las acciones de referencia y contrareferencia segun normativa GES vigente.										
	Consejería SSR	Comprende las bases conceptuales de la sexualidad y reproducción humana, así como los fundamentos de la cosejería en infecciones de transmision sexual VIH/SIDA, realiza de manera adecuada una recomendación técnica respecto del problema o consulta particular de la usuaria, realiza consejería pre y post test ELISA, derivando al especialista según corresponda.										
	Educación para la Salud	Realiza educación a la paciente, familia y comunidad de forma completa y pertinente de acuerdo a sus necesidades y ciclo de vida.										
	Prevención de IAAS	Comprende y aplica los principios de asepsia y antisepsia en todos los procedimientos clinicos que realiza, cumpliendo normativa vigente.										
ADMINISTRACIÓN	**Gestión para la Salud**	Realiza completa y correctamente; procedimientos y acciones propias de administración y gestión en salud en el ámbito de matronería APS. Analisis de indicadores de salud materno infantil, estadísticas de matronería, analisis de cobertura y cumplimiento de metas sanitarias. Participación activa en reuniones de equpo de sector y en proyectos en ejecución.										
	Registros clínicos	Realiza el registro de actividades realizadas, la mantención de insumos y la verificación del correcto funcionamiento de equipos de manera correcta y completa.										
		PUNTAJE TOTAL DIMENSIÓN 2			**/75**					**/75**		
		PUNTAJE PONDERADO DIMENSIÓN 2 (60%)			**/45**					**/45**		
		PUNTAJE FINAL OBTENIDO			**/61**					**/61**		
		CALIFICACIÓN FINAL										

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXO N° 2 HOJA DE SUPERVISIÓN



UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Nº Visita____/ 5

HOJA SUPERVISION DE INTERNADO ATENCION PRIMARIA

I. **Antecedentes**

Nombre Interna:_____

Nombre Tutora Clínica:_____

Fecha Visita:_____ Cesfam:_____

II. **FEEDBACK Tutora** (Aspectos positivos, y puntos a mejorar)

III. **De la Estudiante** (observaciones respecto a la experiencia, percepción de logros y desafíos)

IV. **Acuerdos y Metas**

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

ANEXO N° 3 INSTRUMENTO EVALUACION AL DOCENTE CLINICO

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

MAGISTER EN EDUCACION EN CIENCIAS DE SALUD

EVALUACIÓN AL DOCENTE CLINICO

Objetivo Crear el perfil del tutor clinico de sus practicas de IV y V año

DESCRIPCION DEL PUNTAJE	
SIEMPRE	4
GENERALMENTE	3
OCASIONALMENTE	2
NUNCA	1

El /la tutor (a) clínico:

		CUARTO AÑO								QUINTO AÑO							
		HOSPITALARIA				APS				HOSPITALA				APS			
	I. HABILIDADES GENERICO TRANSVERSALES	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1
1	Identifica dificultades en la comunicación docente-estudiante																
2	Responde preguntas e inquietudes de los estudiantes																
3	Explica de manera clara las instrucciones de actividades a realizar																
4	Establece normas de convivencia																
5	Contribuye a la solución de conflictos																
6	Motiva al inicio de la experiencia clínica																
7	Estimula autonomía del estudiante																
8	Estimula la iniciativa del estudiante																
9	Presenta un trato cordial con las usuarias																
10	Presenta un trato respetuoso con las usuarias																
11	Presenta un trato cordial con el equipo de salud																
12	Presenta un trato respetuoso con el equipo de salud																
13	Presenta un trato cordial y respetuoso con los estudiantes																
14	Presenta un trato respetuoso con los estudiantes																
15	Escucha en forma activa las dificultades de los estudiantes																
16	Ese receptivo frente a las necesidades del grupo																
17	Utiliza el diálogo para generar relaciones de colaboración en equipos de trabajo																
18	La comunicaciones del tutor hacia los estudiantes genera un ambiente favorable para el aprendizaje																
19	Cumple con el horario de inicio																
20	Cumple con el horario de termino																
21	Realiza comentarios tales como " Pero como no sabes hacer eso."																
22	Realiza comentarios tales como : yo he reprobado muchos estudiantes en esta practica																
23	Realiza comparaciones mi desempeño con estudiantes de otra universidad																
24	Realiza comentarios tales como: en tu universidad no te enseñan nada																
25	Realiza comentarios tales como: el tiempo de practica es muy poco																
26	Realiza comentarios tales como:Se nota que en tu universidad no piden PSU																
27	Ha manifestado que no tengo perfil de matrona/matron																
28	Se comunica con garabatos																
29	Realiza sugerencias tales como: " deje de perder su dinero y me cambiese de carrera																
30	Evidencia habitos como: dar apretones en alguna parte de su cuerpo																
31	Evidencia habitos como: tratar con empujones a los estudiantes																
32	Evidencia habitos como: golpear al estudiantes cuando no comprende																
33	Evidencia habitos como: tirar el pelo del estudiante																

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

	II . HABILIDADES PROFESIONALES (Docentes y Clínicas)	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1
34	Domina los temas relacionados con los contenidos de práctica clínica																
35	Entrega al inicio los criterios de evaluación que se aplicaran al finalizar la experiencia clínica																
36	Identifica necesidades académicas de los estudiantes																
37	Es capaz de resolver esas falencias académicas a través de la experiencia practica																
38	Entrega feedback oportunamente																
39	Entrega feedback constructivo																
40	Entrega fedback negativo																
41	Busca oportunidades de aprendizaje a los estudiantes																
42	Entrega estrategias de mejora para el éxito de la experiencia clínica																
43	Desarrolla actividades prácticas que fomenten el autoaprendizaje																
44	Recomienda fuentes de información bibliográfica																
45	Es capaz de permitir que el estudiante relacione los conocimientos teóricos con la practica clínica																
46	Realiza una evaluación formativa del desempeño(pre evaluación a mitad de periodo)																
47	Comunica verbalmente la calificación el ultimo día de practica																
48	Muestra la pauta de evaluación completa y nota calculada al final de la experiencia																
49	Informa las calificaciones finales en forma oportuna a la escuela																
50	El tutor clínico frente a una dificultad se comunica con la escuela																
51	Demuestra manejo profesional en su área de desempeño de la matronería																
52	Evidencia habilidades procedimentales en la atención de las usuarias																
53	Es certero en sus hipótesis diagnostica																
54	Demuestra conocimiento teórico en la toma de decisiones																

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

ANEXO N° 4 INSTRUMENTO DE AUTOEVALUACION DOCENTE

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

MAGISTER EN EDUCACION EN CIENCIAS DE SALUD

PAUTA DE AUTOEVALUACION DOCENTE CLINICO

Objetivo : Definir el perfil del tutor clinico de escuela de Obstetricia y matroneria USS,sede Santiago

DESCRIPCION DEL PUNTAJE	
SIEMPRE	4
GENERALMENTE	3
OCASIONALMENTE	2
NUNCA	1

Cuento con formación docente formal (magister o diplomado en Docencia) SI ( ) NO ( )

Edad:____

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Años de experiencia laboral:____

Área de Desempeño	
Hospital	
APS	

		AUTOEVALUACION			
	I . HABILIDADES COMUNICACIONALES	**4**	**3**	**2**	**1**
1	Identifico dificultades de comunicación en mis estudiantes				
2	Respondo preguntas de los estudiantes				
3	Explico claramente las instrucciones de actividades a realizar				
4	Establezco normas de convivencia				
5	Soluciono conflictos en forma asertiva				
6	Motivo a los estudiantes al inicio de la experiencia clínica				
7	Promuevo la autonomía del estudiante				
8	Promuevo la iniciativa del estudiante				
9	Mi trato es cordial con las usuarias				
10	Mi trato es respetuoso con las usuarias				
11	Mi trato es cordial con el equipo de salud				
12	Mi trato es respetuoso el equipo de salud				
13	Trato a los estudiantes en forma cordial				
14	Trato a los estudiantes en forma respetuosa				
15	Escucho en forma activa las dificultades de los estudiantes				
16	Soy receptivo frente a las demandas del grupo				
17	Flexibilizo frente a situaciones fundamentada del grupo				
18	Utilizo el dialogo para generar entendimiento y relaciones de colaboración				
19	Me comunico de manera clara, fluida y espontánea, generando un ambiente favorable para el aprendizaje				
20	Cumplo con el horario de inicio				
21	Cumplo con el horario de término				
22	He observado comentarios a los estudiantes : "Pero como no sabes hacer eso."				
23	He observado comentarios a los estudiantes : "yo he reprobado muchos estudiantes en esta practica "				
24	He observado comentarios comparativos hacia a los estudiantes respecto de sus pares de otra universidad				
25	He observado comentarios hacia los estudiantes : "en tu universidad no te enseñan nada"				
26	Considero que tiempo de practica de los estudiantes es muy poco				
27	He observado comentarios hacia los estudiantes: "se nota que en tu universidad no piden PSU"				
28	Considero que hay estudiantes que no evidencian perfil de matrona/matron				
29	He observado a tutores referirse con garabatos a los estudiantes				
30	He escuchado sugerir al e deje de perder su plata y se cambie de carrera				
31	He observado que los estudiantes han recibido apretones en alguna parte de su cuerpo				
32	He observado que los estudiantes reciban empujones en su experiencia clínica				
33	He observado que los estudiantes reciban golpes en alguna parte de su cuerpo				
34	He observado que los estudiantes reciban durante su experiencia clínica tirones de pelo				

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

	II . HABILIDADES PROFESIONALES (Docentes y Clínicas)	4	3	2	1
35	Domino los temas relacionados con la práctica clínica				
36	Entrego desde el inicio los criterios de evaluación que se aplicará durante la práctica clínica				
37	Identifico necesidades académicas de los estudiantes				
38	Motivo al estudiante a revisar bibliografía relacionada con los casos observados en la practica				
39	Realizo feedback oportunamente				
40	Realizo feedback constructivo				
41	Gestiono oportunidades de aprendizaje a los estudiantes				
42	Entrego estrategias de mejora para el éxito de la experiencia clínica				
43	Desarrollo actividades prácticas que fomenten el aprendizaje autónomo				
44	Recomiendo fuentes de información bibliográfica				
45	Logro que el estudiante relacione los conocimientos teóricos con la practica clínica				
46	Realizo una evaluación formativa del desempeño (pre evaluación a mitad de periodo)				
47	Comunico verbalmente la calificación el ultimo día de practica				
48	Informo las calificaciones finales en forma oportuna a la escuela				
49	Muestro el instrumento de evaluación completa y nota calculada				
50	Realizo actividades de formación continua				

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

ANEXO N°5

CONSENTIMIENTO INFORMADO (ESTUDIANTE)

Yo_____ estudiante de V nivel de la carrera de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago acepto participar voluntariamente en la investigación "**PERFIL DEL TUTOR CLÍNICO DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA Y MATRONERÍA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN, SEDE SANTIAGO**, tesis para optar al Grado Académico de Magister en Educación Universitaria en Ciencias de Salud, Facultad de Odontología, Universidad San Sebastián

Declaro conocer el objetivo de esta investigación: Evaluar el perfil del tutor clínico para la Escuela de Obstetricia y Matronería de la Facultad de Medicina de la de la Universidad San Sebastián (Sede Santiago)

Reconozco que la información que yo provea a esta investigación es estrictamente confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Después de haber recibido y comprendido la información del documento y de haber aclarado las dudas, otorgó el consentimiento para participar en el estudio.

_____

Nombre y Firma**.**

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXO N°6

CONSENTIMIENTO INFORMADO (TUTOR)

Yo_____ tutor clínico de la carrera de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Santiago acepto participar voluntariamente en la investigación "**PERFIL DEL TUTOR CLÍNICO DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA Y MATRONERÍA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN, SEDE SANTIAGO**, tesis para optar al Grado Académico de Magister en Educación Universitaria en Ciencias de Salud, Facultad de Odontología, Universidad San Sebastián

Declaro conocer el objetivo de esta investigación: Crear el perfil del tutor clínico para la Escuela de Obstetricia y Matronería de la Facultad de Medicina de la de la Universidad San Sebastián (Sede Santiago)

Reconozco que la información que yo provea a esta investigación es estrictamente confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Después de haber recibido y comprendido la información del documento y de haber aclarado las dudas, otorgó el consentimiento para participar en el estudio.

_____

Nombre y Firma.

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXO N°7

CONSTANCIA DE VALIDACION

Nombre Académico: _____

Cargo que desempeña: _____

Unidad Académica: _____

Grado Académico: _____

Título de Investigación	Definición del perfil del tutor clínico de la escuela de obstetricia y matronería de la facultad de medicina y ciencias de la universidad san Sebastián, sede Santiago
Autores	Mercedes Verónica Muñoz Hidalgo Sara Andrea Parada Ibáñez Luz María Román Díaz
Instrumento	Escala de Valoración

A. EVALUACION DEL ESTUDIANTE

Pregunta	Coherencia con la investigación		Redacción y Léxico		Relevancia		Ortografía	
	Aceptada	Rechazada	Aceptada	Rechazada	Aceptada	Rechazada	Aceptada	Rechazada
1								
2								
3								
4								
…								
53								

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

B. AUTOEVALUACION DEL TUTOR CLINICO

Pregunta	Coherencia con la investigación		Redacción y Léxico		Relevancia		Ortografía	
	Aceptada	Rechazada	Aceptada	Rechazada	Aceptada	Rechazada	Aceptada	Rechazada
1								
2								
3								
4								
…								
50								

Observaciones del experto: _____
_____
_____
_____
_____

Por tanto, la opinión del experto respecto a la aplicación del instrumento es:
Aplicable ( ) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

_____
Firma

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXO N°8 Resultados de evaluación de estudiantes (frecuencias simples)

Identifica dificultades en la comunicación docente-estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	32	19,5	19,5	19,5
	Ocasionalmente	34	20,7	20,7	40,2
	Generalmente	33	20,1	20,1	60,4
	Siempre	65	39,6	39,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Responde preguntas e inquietudes de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	10	6,1	6,1	6,1
	Generalmente	46	28,0	28,0	34,1
	Siempre	108	65,9	65,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Explica de manera clara las instrucciones de actividades a realizar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	14	8,5	8,5	9,8
	Generalmente	42	25,6	25,6	35,4
	Siempre	106	64,6	64,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Establece normas de convivencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	10	6,1	6,1	6,1
	Ocasionalmente	9	5,5	5,5	11,6
	Generalmente	44	26,8	26,8	38,4
	Siempre	101	61,6	61,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Contribuye a la solución de conflictos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	19	11,6	11,6	14,0
	Generalmente	35	21,3	21,3	35,4
	Siempre	105	64,0	64,0	99,4
	23	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Motiva al inicio de la experiencia clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	21	12,8	12,8	15,2
	Generalmente	40	24,4	24,4	39,6
	Siempre	99	60,4	60,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Estimula autonomía del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	3,0	3,0	3,0
	Ocasionalmente	18	11,0	11,0	14,0
	Generalmente	36	22,0	22,0	36,0
	Siempre	105	64,0	64,0	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Estimula la iniciativa del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,6	,6	,6
	Ocasionalmente	11	6,7	6,7	7,4
	Generalmente	43	26,2	26,4	33,7
	Siempre	108	65,9	66,3	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Presenta un trato cordial con las usuarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,6	,6	,6
	Ocasionalmente	12	7,3	7,3	7,9
	Generalmente	44	26,8	26,8	34,8
	Siempre	107	65,2	65,2	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Presenta un trato respetuoso con las usuarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	14	8,5	8,5	8,5
	Generalmente	40	24,4	24,4	32,9
	Siempre	110	67,1	67,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Presenta un trato cordial con el equipo de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,6	,6	,6
	Ocasionalmente	10	6,1	6,1	6,7
	Generalmente	37	22,6	22,6	29,3
	Siempre	115	70,1	70,1	99,4
	34	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Presenta un trato respetuoso con el equipo de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	10	6,1	6,1	6,1
	Generalmente	31	18,9	18,9	25,0
	Siempre	123	75,0	75,0	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Presenta un trato cordial los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	28	17,1	17,1	17,1
	Generalmente	47	28,7	28,7	45,7
	Siempre	89	54,3	54,3	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Presenta un trato respetuoso con los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,6	,6	,6
	Ocasionalmente	21	12,8	12,8	13,4
	Generalmente	51	31,1	31,1	44,5
	Siempre	91	55,5	55,5	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Escucha en forma activa las dificultades de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	3,0	3,0	3,0
	Ocasionalmente	20	12,2	12,2	15,2
	Generalmente	49	29,9	29,9	45,1
	Siempre	89	54,3	54,3	99,4
	43	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Es receptivo frente a las necesidades del grupo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	17	10,4	10,4	11,6
	Generalmente	70	42,7	42,7	54,3
	Siempre	75	45,7	45,7	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Utiliza el diálogo para generar relaciones de colaboración en equipos de trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,6	,6	,6
	Ocasionalmente	12	7,3	7,3	7,9
	Generalmente	56	34,1	34,1	42,1
	Siempre	95	57,9	57,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

La comunicación del tutor hacia los estudiantes genera un ambiente favorable para el aprendizaje

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	6	3,7	3,7	3,7
	Ocasionalmente	21	12,8	12,8	16,5
	Generalmente	47	28,7	28,7	45,1
	Siempre	90	54,9	54,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Cumple con el horario de inicio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	9	5,5	5,5	5,5
	Generalmente	17	10,4	10,4	15,9
	Siempre	138	84,1	84,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Cumple con el horario de término

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	11	6,7	6,7	6,7
	Ocasionalmente	19	11,6	11,6	18,3
	Generalmente	23	14,0	14,0	32,3
	Siempre	111	67,7	67,7	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Realiza comentarios tales como " Pero como no sabes hacer eso."

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	70	42,7	42,7	42,7
	Ocasionalmente	39	23,8	23,8	66,5
	Generalmente	27	16,5	16,5	82,9
	Siempre	28	17,1	17,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: yo he reprobado muchos estudiantes en esta practica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	109	66,5	66,5	66,5
	Ocasionalmente	27	16,5	16,5	82,9
	Generalmente	9	5,5	5,5	88,4
	Siempre	19	11,6	11,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza comparaciones mi desempeño con estudiantes de otra universidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	65	39,6	39,6	39,6
	Ocasionalmente	32	19,5	19,5	59,1
	Generalmente	27	16,5	16,5	75,6
	Siempre	40	24,4	24,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: en tu universidad no te enseñan nada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	85	51,8	51,8	51,8
	Ocasionalmente	36	22,0	22,0	73,8
	Generalmente	14	8,5	8,5	82,3
	Siempre	29	17,7	17,7	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: el tiempo de práctica es muy poco

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	41	25,0	25,0	25,0
	Ocasionalmente	11	6,7	6,7	31,7
	Generalmente	32	19,5	19,5	51,2
	Siempre	80	48,8	48,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: Se nota que en tu universidad no piden PSU

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	128	78,0	78,0	78,0
	Ocasionalmente	20	12,2	12,2	90,2
	Generalmente	8	4,9	4,9	95,1
	Siempre	8	4,9	4,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Ha manifestado que no tengo perfil de matrona/Matrón

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	134	81,7	81,7	81,7
	Ocasionalmente	14	8,5	8,5	90,2
	Generalmente	8	4,9	4,9	95,1
	Siempre	8	4,9	4,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Se comunica con garabatos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	144	87,8	87,8	87,8
	Ocasionalmente	10	6,1	6,1	93,9
	Generalmente	5	3,0	3,0	97,0
	Siempre	5	3,0	3,0	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza sugerencias tales como: "deje de perder su dinero y me cámbiese de carrera

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	146	89,0	89,0	89,0
	Ocasionalmente	10	6,1	6,1	95,1
	Generalmente	6	3,7	3,7	98,8
	Siempre	2	1,2	1,2	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Evidencia hábitos como: dar apretones en alguna parte de su cuerpo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	152	92,7	92,7	92,7
	Ocasionalmente	8	4,9	4,9	97,6
	Generalmente	4	2,4	2,4	100,0
	Siempre	164	100,0	100,0	

Evidencia hábitos como: tratar con empujones a los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	152	92,7	92,7	92,7
	Ocasionalmente	7	4,3	4,3	97,0
	Generalmente	1	,6	,6	97,6
	Siempre	4	2,4	2,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Evidencia hábitos como: golpear al estudiante cuando no comprende

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	153	93,3	93,3	93,3
	Ocasionalmente	7	4,3	4,3	97,6
	Generalmente	1	,6	,6	98,2
	Siempre	3	1,8	1,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Evidencia hábitos como: tirar el pelo del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	155	94,5	94,5	94,5
	Ocasionalmente	3	1,8	1,8	96,3
	Generalmente	2	1,2	1,2	97,6
	Siempre	4	2,4	2,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Domina los temas relacionados con los contenidos de práctica clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	1,8	1,8	1,8
	Ocasionalmente	9	5,5	5,5	7,3
	Generalmente	26	15,9	15,9	23,2
	Siempre	126	76,8	76,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Entrega al inicio los criterios de evaluación que se aplicaran al finalizar la experiencia clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	24	14,6	14,6	14,6
	Ocasionalmente	31	18,9	18,9	33,5
	Generalmente	48	29,3	29,3	62,8
	Siempre	61	37,2	37,2	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Identifica necesidades académicas de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	1,8	1,8	1,8
	Ocasionalmente	21	12,8	12,8	14,6
	Generalmente	60	36,6	36,6	51,2
	Siempre	80	48,8	48,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Es capaz de resolver esas falencias académicas a través de la experiencia practica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	6	3,7	3,7	3,7
	Ocasionalmente	22	13,4	13,5	17,2
	Generalmente	48	29,3	29,4	46,6
	Siempre	87	53,0	53,4	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

Entrega feedback oportunamente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	12	7,3	7,3	7,3
	Ocasionalmente	23	14,0	14,0	21,3
	Generalmente	35	21,3	21,3	42,7
	Siempre	93	56,7	56,7	99,4
	32	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Entrega feedback constructivo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	11	6,7	6,7	6,7
	Ocasionalmente	18	11,0	11,0	17,7
	Generalmente	31	18,9	18,9	36,6
	Siempre	104	63,4	63,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Entrega feedback negativo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	52	31,7	31,7	31,7
	Ocasionalmente	25	15,2	15,2	47,0
	Generalmente	35	21,3	21,3	68,3
	Siempre	52	31,7	31,7	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Busca oportunidades de aprendizaje a los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	17	10,4	10,4	11,6
	Generalmente	33	20,1	20,1	31,7
	Siempre	112	68,3	68,3	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Entrega estrategias de mejora para el éxito de la experiencia clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	3,0	3,0	3,0
	Ocasionalmente	20	12,2	12,2	15,2
	Generalmente	42	25,6	25,6	40,9
	Siempre	97	59,1	59,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Desarrolla actividades prácticas que fomenten el autoaprendizaje

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	14	8,5	8,5	8,5
	Ocasionalmente	23	14,0	14,0	22,6
	Generalmente	59	36,0	36,0	58,5
	Siempre	68	41,5	41,5	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Recomienda fuentes de información bibliográfica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	31	18,9	18,9	18,9
	Ocasionalmente	29	17,7	17,7	36,6
	Generalmente	43	26,2	26,2	62,8
	Siempre	61	37,2	37,2	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Es capaz de permitir que el estudiante relacione los conocimientos teóricos con la práctica clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	3,0	3,0	3,0
	Ocasionalmente	7	4,3	4,3	7,3
	Generalmente	37	22,6	22,6	29,9
	Siempre	115	70,1	70,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Realiza una evaluación formativa del desempeño (pre evaluación a mitad de periodo)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	18	11,0	11,0	11,0
	Ocasionalmente	21	12,8	12,8	23,8
	Generalmente	27	16,5	16,5	40,2
	Siempre	97	59,1	59,1	99,4
	31	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Comunica verbalmente la calificación el último día de practica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	14	8,5	8,5	8,5
	Ocasionalmente	5	3,0	3,0	11,6
	Generalmente	22	13,4	13,4	25,0
	Siempre	123	75,0	75,0	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Muestra la pauta de evaluación completa y nota calculada al final de la experiencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	3,0	3,0	3,0
	Ocasionalmente	9	5,5	5,5	8,5
	Generalmente	28	17,1	17,1	25,6
	Siempre	122	74,4	74,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Informa las calificaciones finales en forma oportuna a la escuela

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	10	6,1	6,1	6,1
	Ocasionalmente	15	9,1	9,1	15,2
	Generalmente	30	18,3	18,3	33,5
	Siempre	109	66,5	66,5	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

El tutor clínico frente a una dificultad se comunica con la escuela

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	29	17,7	17,7	17,7
	Ocasionalmente	17	10,4	10,4	28,0
	Generalmente	61	37,2	37,2	65,2
	Siempre	57	34,8	34,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Demuestra manejo profesional en su área de desempeño de la matronería

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	6	3,7	3,7	3,7
	Generalmente	22	13,4	13,4	17,1
	Siempre	136	82,9	82,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Evidencia habilidades procedimentales en la atención de las usuarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	5	3,0	3,0	3,0
	Generalmente	20	12,2	12,2	15,2
	Siempre	139	84,8	84,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Es certero en sus hipótesis diagnostica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	3	1,8	1,8	1,8
	Generalmente	47	28,7	28,8	30,7
	Siempre	113	68,9	69,3	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

Demuestra conocimiento teórico en la toma de decisiones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	1,8	1,8	1,8
	Ocasionalmente	2	1,2	1,2	3,0
	Generalmente	26	15,9	15,9	18,9
	Siempre	133	81,1	81,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Demuestra conocimiento teórico en la toma de decisiones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	1,8	1,8	1,8
	Ocasionalmente	2	1,2	1,2	3,0
	Generalmente	26	15,9	15,9	18,9
	Siempre	133	81,1	81,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Identifica dificultades en la comunicación docente-estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	32	19,5	19,5	19,5
	Ocasionalmente	34	20,7	20,7	40,2
	Generalmente	33	20,1	20,1	60,4
	Siempre	65	39,6	39,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Responde preguntas e inquietudes de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	10	6,1	6,1	6,1
	Generalmente	46	28,0	28,0	34,1
	Siempre	108	65,9	65,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Explica de manera clara las instrucciones de actividades a realizar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	14	8,5	8,5	9,8
	Generalmente	42	25,6	25,6	35,4
	Siempre	106	64,6	64,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Establece normas de convivencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	10	6,1	6,1	6,1
	Ocasionalmente	9	5,5	5,5	11,6
	Generalmente	44	26,8	26,8	38,4
	Siempre	101	61,6	61,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Contribuye a la solución de conflictos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	19	11,6	11,6	14,0
	Generalmente	35	21,3	21,3	35,4
	Siempre	105	64,0	64,0	99,4
	23	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXO N°9 Comparación de tutores de acuerdo con su área de desempeño

Evidencia hábitos como: tirar el pelo del estudiante

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	81	98,8	98,8	98,8
	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	74	90,2	90,2	90,2
	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	92,7
	Generalmente	2	2,4	2,4	95,1
	Siempre	4	4,9	4,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Identifica dificultades en la comunicación docente-estudiante

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	21	25,6	25,6	25,6
	Ocasionalmente	11	13,4	13,4	39,0
	Generalmente	10	12,2	12,2	51,2
	Siempre	40	48,8	48,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	11	13,4	13,4	13,4
	Ocasionalmente	23	28,0	28,0	41,5
	Generalmente	23	28,0	28,0	69,5
	Siempre	25	30,5	30,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Responde preguntas e inquietudes de los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	12	14,6	14,6	15,9
	Siempre	69	84,1	84,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	9	11,0	11,0	11,0
	Generalmente	34	41,5	41,5	52,4
	Siempre	39	47,6	47,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Explica de manera clara las instrucciones de actividades a realizar

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	12	14,6	14,6	15,9
	Siempre	69	84,1	84,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	13	15,9	15,9	18,3
	Generalmente	30	36,6	36,6	54,9
	Siempre	37	45,1	45,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Establece normas de convivencia

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	4,9
	Generalmente	17	20,7	20,7	25,6
	Siempre	61	74,4	74,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	8	9,8	9,8	9,8
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	18,3
	Generalmente	27	32,9	32,9	51,2
	Siempre	40	48,8	48,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Contribuye a la solución de conflictos

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	6,1
	Generalmente	11	13,4	13,4	19,5
	Siempre	66	80,5	80,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	3	3,7	3,7	3,7
	Ocasionalmente	15	18,3	18,3	22,0
	Generalmente	24	29,3	29,3	51,2
	Siempre	39	47,6	47,6	98,8
	23	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Presenta un trato respetuoso con las usuarias

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	3	3,7	3,7	3,7
	Generalmente	12	14,6	14,6	18,3
	Siempre	67	81,7	81,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	11	13,4	13,4	13,4
	Generalmente	28	34,1	34,1	47,6
	Siempre	43	52,4	52,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Motiva al inicio de la experiencia clínica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	2,4
	Generalmente	17	20,7	20,7	23,2
	Siempre	63	76,8	76,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	4	4,9	4,9	4,9
	Ocasionalmente	19	23,2	23,2	28,0
	Generalmente	23	28,0	28,0	56,1
	Siempre	36	43,9	43,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Presenta un trato cordial con el equipo de salud

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	3	3,7	3,7	3,7
	Generalmente	9	11,0	11,0	14,6
	Siempre	69	84,1	84,1	98,8
	34	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	9,8
	Generalmente	28	34,1	34,1	43,9
	Siempre	46	56,1	56,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Estimula autonomía del estudiante

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	4,9
	Generalmente	15	18,3	18,3	23,2
	Siempre	63	76,8	76,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	5	6,1	6,1	6,1
	Ocasionalmente	14	17,1	17,1	23,2
	Generalmente	21	25,6	25,6	48,8
	Siempre	42	51,2	51,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Presenta un trato respetuoso con el equipo de salud

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	2,4
	Generalmente	6	7,3	7,3	9,8
	Siempre	74	90,2	90,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	8	9,8	9,8	9,8
	Generalmente	25	30,5	30,5	40,2
	Siempre	49	59,8	59,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Estimula la iniciativa del estudiante

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	2,4
	Generalmente	14	17,1	17,1	19,5
	Siempre	66	80,5	80,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	9	11,0	11,1	12,3
	Generalmente	29	35,4	35,8	48,1
	Siempre	42	51,2	51,9	100,0
	Total	81	98,8	100,0	
	Sistema	1	1,2		
		82	100,0		

Presenta un trato cordial y respetuoso con los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	6	7,3	7,3	7,3
	Generalmente	10	12,2	12,2	19,5
	Siempre	66	80,5	80,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	22	26,8	26,8	26,8
	Generalmente	37	45,1	45,1	72,0
	Siempre	23	28,0	28,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Presenta un trato cordial con las usuarias

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	2,4
	Generalmente	11	13,4	13,4	15,9
	Siempre	69	84,1	84,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	13,4
	Generalmente	33	40,2	40,2	53,7
	Siempre	38	46,3	46,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Presenta un trato respetuoso con los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	4,9
	Generalmente	10	12,2	12,2	17,1
	Siempre	68	82,9	82,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	17	20,7	20,7	22,0
	Generalmente	41	50,0	50,0	72,0
	Siempre	23	28,0	28,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Escucha en forma activa las dificultades de los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	3	3,7	3,7	3,7
	Generalmente	19	23,2	23,2	26,8
	Siempre	59	72,0	72,0	98,8
	43	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	5	6,1	6,1	6,1
	Ocasionalmente	17	20,7	20,7	26,8
	Generalmente	30	36,6	36,6	63,4
	Siempre	30	36,6	36,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Ese receptivo frente a las necesidades del grupo

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	2,4
	Generalmente	29	35,4	35,4	37,8
	Siempre	51	62,2	62,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	15	18,3	18,3	20,7
	Generalmente	41	50,0	50,0	70,7
	Siempre	24	29,3	29,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Utiliza el diálogo para generar relaciones de colaboración en equipos de trabajo

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	2,4
	Generalmente	15	18,3	18,3	20,7
	Siempre	65	79,3	79,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	13,4
	Generalmente	41	50,0	50,0	63,4
	Siempre	30	36,6	36,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

La comunicación del tutor hacia los estudiantes genera un ambiente favorable para el aprendizaje

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	7,3
	Generalmente	14	17,1	17,1	24,4
	Siempre	62	75,6	75,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	4	4,9	4,9	4,9
	Ocasionalmente	17	20,7	20,7	25,6
	Generalmente	33	40,2	40,2	65,9
	Siempre	28	34,1	34,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Cumple con el horario de inicio

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	12	14,6	14,6	15,9
	Siempre	69	84,1	84,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	8	9,8	9,8	9,8
	Generalmente	5	6,1	6,1	15,9
	Siempre	69	84,1	84,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Cumple con el horario de termino

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	8,5
	Generalmente	8	9,8	9,8	18,3
	Siempre	67	81,7	81,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	11	13,4	13,4	13,4
	Ocasionalmente	12	14,6	14,6	28,0
	Generalmente	15	18,3	18,3	46,3
	Siempre	44	53,7	53,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como " Pero como no sabes hacer eso."

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	55	67,1	67,1	67,1
	Ocasionalmente	15	18,3	18,3	85,4
	Generalmente	5	6,1	6,1	91,5
	Siempre	7	8,5	8,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	15	18,3	18,3	18,3
	Ocasionalmente	24	29,3	29,3	47,6
	Generalmente	22	26,8	26,8	74,4
	Siempre	21	25,6	25,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: yo he reprobado muchos estudiantes en esta practica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	66	80,5	80,5	80,5
	Ocasionalmente	9	11,0	11,0	91,5
	Generalmente	1	1,2	1,2	92,7
	Siempre	6	7,3	7,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	43	52,4	52,4	52,4
	Ocasionalmente	18	22,0	22,0	74,4
	Generalmente	8	9,8	9,8	84,1
	Siempre	13	15,9	15,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza comparaciones mi desempeño con estudiantes de otra universidad

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	44	53,7	53,7	53,7
	Ocasionalmente	17	20,7	20,7	74,4
	Generalmente	8	9,8	9,8	84,1
	Siempre	13	15,9	15,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	21	25,6	25,6	25,6
	Ocasionalmente	15	18,3	18,3	43,9
	Generalmente	19	23,2	23,2	67,1
	Siempre	27	32,9	32,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: en tu universidad no te enseñan nada

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	59	72,0	72,0	72,0
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	84,1
	Generalmente	4	4,9	4,9	89,0
	Siempre	9	11,0	11,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	26	31,7	31,7	31,7
	Ocasionalmente	26	31,7	31,7	63,4
	Generalmente	10	12,2	12,2	75,6
	Siempre	20	24,4	24,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: el tiempo de practica es muy poco

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	32	39,0	39,0	39,0
	Ocasionalmente	8	9,8	9,8	48,8
	Generalmente	16	19,5	19,5	68,3
	Siempre	26	31,7	31,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	9	11,0	11,0	11,0
	Ocasionalmente	3	3,7	3,7	14,6
	Generalmente	16	19,5	19,5	34,1
	Siempre	54	65,9	65,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza comentarios tales como: Se nota que en tu universidad no piden PSU

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	70	85,4	85,4	85,4
	Ocasionalmente	9	11,0	11,0	96,3
	Generalmente	1	1,2	1,2	97,6
	Siempre	2	2,4	2,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	58	70,7	70,7	70,7
	Ocasionalmente	11	13,4	13,4	84,1
	Generalmente	7	8,5	8,5	92,7
	Siempre	6	7,3	7,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Ha manifestado que no tengo perfil de matrona/Matrón

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	77	93,9	93,9	93,9
	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	95,1
	Generalmente	3	3,7	3,7	98,8
	Siempre	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	57	69,5	69,5	69,5
	Ocasionalmente	13	15,9	15,9	85,4
	Generalmente	5	6,1	6,1	91,5
	Siempre	7	8,5	8,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Se comunica con garabatos

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	80	97,6	97,6	97,6
	Generalmente	1	1,2	1,2	98,8
	Siempre	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	64	78,0	78,0	78,0
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	90,2
	Generalmente	4	4,9	4,9	95,1
	Siempre	4	4,9	4,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza sugerencias tales como: "deje de perder su dinero y me cámbiese de carrera

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	80	97,6	97,6	97,6
	Generalmente	2	2,4	2,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	66	80,5	80,5	80,5
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	92,7
	Generalmente	4	4,9	4,9	97,6
	Siempre	2	2,4	2,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Evidencia hábitos como: dar apretones en alguna parte de su cuerpo

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	81	98,8	98,8	98,8
	Generalmente	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	71	86,6	86,6	86,6
	Generalmente	7	8,5	8,5	95,1
	Siempre	4	4,9	4,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Evidencia hábitos como: tratar con empujones a los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	80	97,6	97,6	97,6
	Generalmente	2	2,4	2,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	72	87,8	87,8	87,8
	Ocasionalmente	5	6,1	6,1	93,9
	Generalmente	1	1,2	1,2	95,1
	Siempre	4	4,9	4,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Evidencia hábitos como: golpear al estudiante cuando no comprende

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	79	96,3	96,3	96,3
	Generalmente	2	2,4	2,4	98,8
	Siempre	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	74	90,2	90,2	90,2
	Generalmente	5	6,1	6,1	96,3
	Siempre	3	3,7	3,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Domina los temas relacionados con los contenidos de práctica clínica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	4,9
	Generalmente	11	13,4	13,4	18,3
	Siempre	67	81,7	81,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	9,8
	Generalmente	15	18,3	18,3	28,0
	Siempre	59	72,0	72,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Entrega al inicio los criterios de evaluación que se aplicaran al finalizar la experiencia clínica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	9	11,0	11,0	11,0
	Ocasionalmente	11	13,4	13,4	24,4
	Generalmente	26	31,7	31,7	56,1
	Siempre	36	43,9	43,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	15	18,3	18,3	18,3
	Ocasionalmente	20	24,4	24,4	42,7
	Generalmente	22	26,8	26,8	69,5
	Siempre	25	30,5	30,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Identifica necesidades académicas de los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	7,3
	Generalmente	30	36,6	36,6	43,9
	Siempre	46	56,1	56,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	17	20,7	20,7	22,0
	Generalmente	30	36,6	36,6	58,5
	Siempre	34	41,5	41,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Es capaz de resolver esas falencias académicas a través de la experiencia practica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	7,3
	Generalmente	13	15,9	15,9	23,2
	Siempre	63	76,8	76,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	4	4,9	4,9	4,9
	Ocasionalmente	18	22,0	22,2	27,2
	Generalmente	35	42,7	43,2	70,4
	Siempre	24	29,3	29,6	100,0
	Total	81	98,8	100,0	
	Sistema	1	1,2		
		82	100,0		

Entrega feedback oportunamente

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	9,8
	Generalmente	8	9,8	9,8	19,5
	Siempre	65	79,3	79,3	98,8
	32	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	11	13,4	13,4	13,4
	Ocasionalmente	16	19,5	19,5	32,9
	Generalmente	27	32,9	32,9	65,9
	Siempre	28	34,1	34,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Entrega feedback constructivo

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	3,7
	Generalmente	11	13,4	13,4	17,1
	Siempre	68	82,9	82,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	10	12,2	12,2	12,2
	Ocasionalmente	16	19,5	19,5	31,7
	Generalmente	20	24,4	24,4	56,1
	Siempre	36	43,9	43,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Entrega feedback negativo

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	35	42,7	42,7	42,7
	Ocasionalmente	9	11,0	11,0	53,7
	Generalmente	11	13,4	13,4	67,1
	Siempre	27	32,9	32,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	17	20,7	20,7	20,7
	Ocasionalmente	16	19,5	19,5	40,2
	Generalmente	24	29,3	29,3	69,5
	Siempre	25	30,5	30,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Busca oportunidades de aprendizaje a los estudiantes

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	3,7
	Generalmente	11	13,4	13,4	17,1
	Siempre	68	82,9	82,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	15	18,3	18,3	19,5
	Generalmente	22	26,8	26,8	46,3
	Siempre	44	53,7	53,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Entrega estrategias de mejora para el éxito de la experiencia clínica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	2	2,4	2,4	4,9
	Generalmente	12	14,6	14,6	19,5
	Siempre	66	80,5	80,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	3	3,7	3,7	3,7
	Ocasionalmente	18	22,0	22,0	25,6
	Generalmente	30	36,6	36,6	62,2
	Siempre	31	37,8	37,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Desarrolla actividades prácticas que fomenten el autoaprendizaje

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	4	4,9	4,9	4,9
	Ocasionalmente	3	3,7	3,7	8,5
	Generalmente	28	34,1	34,1	42,7
	Siempre	47	57,3	57,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	10	12,2	12,2	12,2
	Ocasionalmente	20	24,4	24,4	36,6
	Generalmente	31	37,8	37,8	74,4
	Siempre	21	25,6	25,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Recomienda fuentes de información bibliográfica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	9	11,0	11,0	11,0
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	23,2
	Generalmente	23	28,0	28,0	51,2
	Siempre	40	48,8	48,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	22	26,8	26,8	26,8
	Ocasionalmente	19	23,2	23,2	50,0
	Generalmente	20	24,4	24,4	74,4
	Siempre	21	25,6	25,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Es capaz de permitir que el estudiante relacione los conocimientos teóricos con la práctica clínica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	9	11,0	11,0	12,2
	Siempre	72	87,8	87,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	4	4,9	4,9	4,9
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	13,4
	Generalmente	28	34,1	34,1	47,6
	Siempre	43	52,4	52,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Realiza una evaluación formativa del desempeño (pre evaluación a mitad de periodo)

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	3	3,7	3,7	3,7
	Ocasionalmente	5	6,1	6,1	9,8
	Generalmente	7	8,5	8,5	18,3
	Siempre	67	81,7	81,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	15	18,3	18,3	18,3
	Ocasionalmente	16	19,5	19,5	37,8
	Generalmente	20	24,4	24,4	62,2
	Siempre	30	36,6	36,6	98,8
	31	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Comunica verbalmente la calificación el último día de practica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	6	7,3	7,3	7,3
	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	8,5
	Generalmente	7	8,5	8,5	17,1
	Siempre	68	82,9	82,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	8	9,8	9,8	9,8
	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	14,6
	Generalmente	15	18,3	18,3	32,9
	Siempre	55	67,1	67,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Muestra la pauta de evaluación completa y nota calculada al final de la experiencia

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	9	11,0	11,0	12,2
	Siempre	72	87,8	87,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	4	4,9	4,9	4,9
	Ocasionalmente	9	11,0	11,0	15,9
	Generalmente	19	23,2	23,2	39,0
	Siempre	50	61,0	61,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Informa las calificaciones finales en forma oportuna a la escuela

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	11,0
	Generalmente	5	6,1	6,1	17,1
	Siempre	68	82,9	82,9	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	8	9,8	9,8	9,8
	Ocasionalmente	8	9,8	9,8	19,5
	Generalmente	25	30,5	30,5	50,0
	Siempre	41	50,0	50,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

El tutor clínico frente a una dificultad se comunica con la escuela

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	12	14,6	14,6	14,6
	Ocasionalmente	7	8,5	8,5	23,2
	Generalmente	30	36,6	36,6	59,8
	Siempre	33	40,2	40,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	17	20,7	20,7	20,7
	Ocasionalmente	10	12,2	12,2	32,9
	Generalmente	31	37,8	37,8	70,7
	Siempre	24	29,3	29,3	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Demuestra manejo profesional en su área de desempeño de la matronería

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	3	3,7	3,7	4,9
	Siempre	78	95,1	95,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	5	6,1	6,1	6,1
	Generalmente	19	23,2	23,2	29,3
	Siempre	58	70,7	70,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Evidencia habilidades procedimentales en la atención de las usuarias

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	3	3,7	3,7	4,9
	Siempre	78	95,1	95,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	4	4,9	4,9	4,9
	Generalmente	17	20,7	20,7	25,6
	Siempre	61	74,4	74,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Es certero en sus hipótesis diagnostica

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	1,2
	Generalmente	17	20,7	20,7	22,0
	Siempre	64	78,0	78,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Ocasionalmente	2	2,4	2,5	2,5
	Generalmente	30	36,6	37,0	39,5
	Siempre	49	59,8	60,5	100,0
	Total	81	98,8	100,0	
	Sistema	1	1,2		
		82	100,0		

Demuestra conocimiento teórico en la toma de decisiones

Lugar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
APS	Nunca	1	1,2	1,2	1,2
	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	2,4
	Generalmente	5	6,1	6,1	8,5
	Siempre	75	91,5	91,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	
Hospital	Nunca	2	2,4	2,4	2,4
	Ocasionalmente	1	1,2	1,2	3,7
	Generalmente	21	25,6	25,6	29,3
	Siempre	58	70,7	70,7	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

ANEXO N°10 Autoevaluación Docente

Gestiono oportunidades de aprendizaje a los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	5	23,8	23,8	23,8
	Siempre	16	76,2	76,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Flexibilizo frente a situaciones fundamentada del grupo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	7	33,3	33,3	33,3
	Siempre	14	66,7	66,7	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Identifico dificultades de comunicación en mis estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	3	14,3	14,3	14,3
	Generalmente	11	52,4	52,4	66,7
	Siempre	7	33,3	33,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Respondo preguntas de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Explico claramente las instrucciones de actividades a realizar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	9	42,9	42,9	42,9
	Siempre	12	57,1	57,1	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Establezco normas de convivencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	4,8	5,0	5,0
	Ocasionalmente	1	4,8	5,0	10,0
	Generalmente	2	9,5	10,0	20,0
	Siempre	16	76,2	80,0	100,0
	Total	20	95,2	100,0	
Perdidos	Sistema	1	4,8		
Total		21	100,0		

Soluciono conflictos en forma asertiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	2	9,5	10,0	10,0
	Generalmente	5	23,8	25,0	35,0
	Siempre	13	61,9	65,0	100,0
	Total	20	95,2	100,0	
Perdidos	Sistema	1	4,8		
Total		21	100,0		

Motivo a los estudiantes al inicio de la experiencia clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	2	9,5	9,5	9,5
	Siempre	19	90,5	90,5	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Promuevo la autonomía del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Promuevo la iniciativa del estudiante

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	1	4,8	4,8	4,8
	Siempre	20	95,2	95,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Mi trato es cordial con las usuarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	1	4,8	4,8	4,8
	Siempre	20	95,2	95,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Mi trato es respetuoso con las usuarias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Mi trato es cordial con el equipo de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	1	4,8	4,8	4,8
	Siempre	20	95,2	95,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Mi trato es respetuoso el equipo de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Trato a los estudiantes en forma cordial

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Trato a los estudiantes en forma respetuosa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Escucho en forma activa las dificultades de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	21	100,0	100,0	100,0

Soy receptivo frente a las demandas del grupo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	5	23,8	23,8	23,8
	Siempre	16	76,2	76,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Utilizo el dialogo para generar entendimiento y relaciones de colaboración

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	3	14,3	14,3	14,3
	Siempre	18	85,7	85,7	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Me comunico de manera clara, fluida y espontánea, generando un ambiente favorable para el aprendizaje

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	9	42,9	42,9	42,9
	Siempre	12	57,1	57,1	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Cumplo con el horario de inicio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	6	28,6	28,6	28,6
	Siempre	15	71,4	71,4	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Cumplo con el horario de término

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	4,8
	Generalmente	8	38,1	38,1	42,9
	Siempre	12	57,1	57,1	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado comentarios a los estudiantes: “Pero como no sabes hacer eso."

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	7	33,3	33,3	33,3
	Ocasionalmente	12	57,1	57,1	90,5
	Generalmente	1	4,8	4,8	95,2
	Siempre	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado comentarios a los estudiantes: "yo he reprobado muchos estudiantes en esta práctica "

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	16	76,2	76,2	76,2
	Ocasionalmente	4	19,0	19,0	95,2
	Siempre	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

He observado comentarios comparativos hacia a los estudiantes respecto de sus pares de otra universidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	10	47,6	47,6	47,6
	Ocasionalmente	6	28,6	28,6	76,2
	Generalmente	4	19,0	19,0	95,2
	Siempre	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado comentarios hacia los estudiantes: "en tu universidad no te enseñan nada"

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	14	66,7	66,7	66,7
	Ocasionalmente	6	28,6	28,6	95,2
	Siempre	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Considero que tiempo de práctica de los estudiantes es muy poco

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	4,8	5,0	5,0
	Ocasionalmente	2	9,5	10,0	15,0
	Generalmente	6	28,6	30,0	45,0
	Siempre	11	52,4	55,0	100,0
	Total	20	95,2	100,0	
Perdidos	Sistema	1	4,8		
Total		21	100,0		

He observado comentarios hacia los estudiantes: "se nota que en tu universidad no piden PSU"

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	19	90,5	90,5	90,5
	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	95,2
	Siempre	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Considero que hay estudiantes que no evidencian perfil de matrona/Matrón

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	19,0	19,0	19,0
	Ocasionalmente	14	66,7	66,7	85,7
	Generalmente	3	14,3	14,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado a tutores referirse con garabatos a los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	18	85,7	85,7	85,7
	Ocasionalmente	3	14,3	14,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He escuchado sugerir alguna vez a un estudiante que deje de perder mi plata y se cambie de carrera

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	20	95,2	95,2	95,2
	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado que los estudiantes han recibido apretones en alguna parte de su cuerpo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	18	85,7	85,7	85,7
	Ocasionalmente	3	14,3	14,3	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado que los estudiantes reciban empujones en su experiencia clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	20	95,2	95,2	95,2
	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

He observado que los estudiantes reciban golpes en alguna parte de su cuerpo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	21	100,0	100,0	100,0

He observado que los estudiantes reciban durante su experiencia clínica tirones de pelo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	21	100,0	100,0	100,0

Domino los temas relacionados con la práctica clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	3	14,3	14,3	14,3
	Siempre	18	85,7	85,7	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Entrego desde el inicio los criterios de evaluación que se aplicará durante la práctica clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	4,8
	Generalmente	5	23,8	23,8	28,6
	Siempre	15	71,4	71,4	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Identifico necesidades académicas de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	8	38,1	38,1	38,1
	Siempre	13	61,9	61,9	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Motivo al estudiante a revisar bibliografía relacionada con los casos observados en la practica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	5	23,8	23,8	23,8
	Siempre	16	76,2	76,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Realizo feedback oportunamente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	7	33,3	33,3	33,3
	Siempre	14	66,7	66,7	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Realizo feedback constructivo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	5	23,8	23,8	23,8
	Siempre	16	76,2	76,2	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Entrego estrategias de mejora para el éxito de la experiencia clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	2	9,5	9,5	9,5
	Siempre	19	90,5	90,5	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Desarrollo actividades prácticas que fomenten el aprendizaje autónomo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	6	28,6	28,6	28,6
	Siempre	15	71,4	71,4	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Recomiendo fuentes de información bibliográfica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	4,8	4,8	4,8
	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	9,5
	Generalmente	10	47,6	47,6	57,1
	Siempre	9	42,9	42,9	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Logro que el estudiante relacione los conocimientos teóricos con la práctica clínica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	4	19,0	19,0	19,0
	Siempre	17	81,0	81,0	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Realizo una evaluación formativa del desempeño (pre evaluación a mitad de periodo)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	1	4,8	4,8	4,8
	Generalmente	3	14,3	14,3	19,0
	Siempre	17	81,0	81,0	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Comunico verbalmente la calificación el último día de practica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	4,8	4,8	4,8
	Generalmente	1	4,8	4,8	9,5
	Siempre	19	90,5	90,5	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Informo las calificaciones finales en forma oportuna a la escuela

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	4,8	4,8	4,8
	Ocasionalmente	2	9,5	9,5	14,3
	Generalmente	4	19,0	19,0	33,3
	Siempre	14	66,7	66,7	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Muestro el instrumento de evaluación completa y nota calculada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Generalmente	6	28,6	28,6	28,6
	Siempre	15	71,4	71,4	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Realizo actividades de formación continua

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasionalmente	2	9,5	9,5	9,5
	Generalmente	4	19,0	19,0	28,6
	Siempre	15	71,4	71,4	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Bibliografía

Académica, V. (s.f.). *Manual del Academico.* Santiago: USS.

Alvarez, Q. (2012). La comunicacion no verbal en los procesos de enseñanza aprendizaje. *Innovacion educativa*, 23-37.

Bitran, M. (2014). ¿Como aprenden los estudiantes de medicina en la transición hacia el ciclo clínico?.Estudio cualitativo de la percepcion de estudiantes y docentes acerca del aprendizaje inicial de la clínica. *Médica de Chile*, 723-731.

Bolivar Botia, A. (1993). Conocimiento didactico del contenido y formacion del profesorado. *Universitaria de formacion del profesorado*, 113-124.

Casanova, M. A. (2012). El diseño curricular como factor de calidad educativa. *Revista Iberoamericana sobre calidad,eficacia y cambios en educación* , 1-20.

Champin, D. (2014). Evaluacion por competencias en la educacion médica. *Revista Peru Med Exp Salud Pública*, 556-571.

Cook Maria Paz, A. E. (2009). Caracteristicas del docente clínico de enfermeria. *Revista Horizonte de Enfermeria*, 53-61.

Cortes, E. (2009). El medico como profesor universitario. *Revista Hospital Clinico Universidad de Chile*, 319-330.

Díaz Oyarzún, C. (2010). *Violencia hacia los estudiantes en campos clinicos.* Valdivia: Universidad Austral.

Diaz Quero, V. (2005). Teoría emergente en la construcción del saber pedagogico. *Revista Iberoamericana de Educación* , 1681-5653.

Diaz, M. d. (2005). Modalidad de enseñanza centrad en el desarrollo de competencias. Oviedo: Universidad de Oviedo.

Espinoza Barrios, M. (2013). *“El saber pedágogico de los docentes de la escuela de Obstetricia de la Universidad de Chile.* Santiago: Decsa,Universidad de Chile.

Flores, E. (2016). Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal. *De investigacion y comunicacion y desarrollo*, 5-14.

Guerra-Martin, M. D. (2017). Tutoria y rendimiento académico desde la pespectiva de estudiantes y profesores de ciencias de la salud. *Educacion Médica (edumed)*, 1-8.

Herrera, C. (2012). Evaluación del ambiente educacional en programas de educación médica. *Revista Medica de Chile*, 1554-15561.

Herskovic, P. (2012). ¿ Creen haber cambiado los docentes un año despues de un curso de docencia clínica? *Educación Medica*, 179-184.

Icart, M. T. (2003). Prácticas de enfermeria comunitaria:evaluación de una muestra de enfermeras tutoras. *Educación Médica*, 143-148.

Illesca, M. (2010). Competencias del docente clinico enfermera.Universidad de Lleida y de la Frontera:Percepcion del estudiante. *Ciencia y Enfermeria*, 99-106.

Isaac, R. (2017). evaluacion de la calidad de campos clínicos para la enseñanza de pregrado en México. *Educación Medica*, 1-7.

J.L Hidalgo Rivera, M. J. (2013). El tutor Clinico,una mirada de los estudiantes de Licenciatura de Enfermeria yobstetricia. *Enfermeria Universitaria*, 92-97.

J.M, C. (2014). Evaluacion de las practicas clinicas de dermatologia en le grado de Medicina. *Actas dermosifiograficas*, 459-468.

Morales, M. (2017). *Modelos Educacionales en el mundo.* Santiago : Direccion de Post grados USACH.

Moreno Tello, M. (2013). Percepcion de los estudiantes de enfermeria sobre el ambiente de aprendizaje durante sus practicas clínicas. *Cuidarte*, 444-449.

Moreno-Atatmirano, & jose, G. J. (2013). Actividad docente facilitadora para la adquisición de aprendizaje significativo y compromiso social. *Elservier*, 2(7):140-147.

Navarro H, N. (2017). Evaluación del rol del Tutor: comparación de percepción de estudiantes de carreras de Salud. *Educacion Médica*, 1-8.

Navarro, N. (2014). Aspectos relevantes en el desarrollo tutorial en aprendizaje basado en problemas desde la perspectiva de los tutores de la Facultad de Medicina de la Universidad de la Frontera. *Médica de Chile*, 989-997.

Oriol, M. (2014). El perfeccionamiento de la tutoria como función en el desempeño del profesor de laboratorio clinico. *Infociencia*, 1-11.

Petit-Breuilh, P. (2013). Requisitos del tutor clínico de neonatología para el logro de un ambiente crítico y seguro de aprendizaje. *RECS*.

Pizarro, M. (2015). Evaluacion de docentes clinicos de postgrado:desarrollo psicometricas del instrumento MEDUC - PG14. *Medica de Chile*, 1005-1014.

Roberto, H. (2010). *Metodologia de la investigación.* México: Mc Graw Hill.

Rodriguez Figueroa Andrea. (2018). *Informe de autoevaluacion de la carrera de obtetricia y matroneria.* Santiago: USS.

Rodriguez, J. (2018). El feedback como herramienta docente en la formación clínica.1° parte. *Educaión Médica*, 120-124.

Rodriguez, J. J. (2018). El feedback como herramienta docente en la formación clínica :parte 2. *Médica*, 1-6.

Ruiz-Corbella, M. y.-M.-F. (2017). Competencias del profesor universitario: elaboración y validación de un cuestionario de autoevaluación". *Revista Iberoamericana de Educación Superior (RIES).Mexico*, vol. VIII, núm. 21, pp. 37-65.

Sallan, J. G. (2011). Formacion de profesores basada en competencias. *Revista de pedagogia*, 1-16.

Triviño, X. (2009). Formacion en educacion de los docentes clinicos de medicina. *Revista medica de Chile*, 1516-1522.

Zuñiga, D. (2015). Estrategias del aprendizaje inicial de la clínica:más alla de los hábitos de estudios.Percepciones de estudiantes y docentes clínicos. *Médica de Chile*, 1395-1404.

UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

HOJA DE CALIFICACIÓN

En Santiago, el 17 de noviembre del 2018, los abajo firmantes dejan constancia que las alumnas, Mercedes Verónica Muñoz Hidalgo, Sara Andrea Parada Ibáñez, Luz María Román Díaz, han aprobado la tesis para optar al grado de Magister en educación en Ciencias de Salud con una nota de _____.

_____
(Nombre docente)

_____
(Nombre docente)

_____
(Nombre docente)