



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A
LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS
CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022**

TESIS

PRESENTADA POR:

YUDITH EVELIN TACO HANCCOCCALLO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

PUNO – PERÚ

2024



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTU
AL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA P
RESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍN
ICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOG
ÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
ALTIPLANO-PUNO, 2022

AUTOR

YUDITH EVELIN TACO HANCCOCCALLO

RECuento DE PALABRAS

25802 Words

RECuento DE CARACTERES

134493 Characters

RECuento DE PÁGINAS

124 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

10.2MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 7, 2024 7:20 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 7, 2024 7:22 PM GMT-5


● 17% de similitud general


El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)


D.Sc. VILMA MAMANI CORI
Asesora y Directora
Docente Asociado EPO-UNA-P


Henry Quispe Cruz
CIRUJANO DENTISTA
COP 24298

Resumen



DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios que siempre me ha dado fortaleza en los momentos más difíciles.

A mi mamita Ana quien, con apoyo incondicional y sacrificio, ha sido mi mayor motivación y fortaleza a lo largo de este camino académico. A mi hermano que con sus palabras siempre me alentó a seguir adelante. A mis amigos, por su apoyo constante y comprensión para cumplir mis metas.

Yudith Evelin Taco Hancoccallo



AGRADECIMIENTOS

En primera instancia, a Dios por cuidar de mí y mi familia, estoy muy agradecida.

A mi asesora, la Dra. Vilma Mamani Cori por siempre apoyarme y orientarme para culminar este trabajo de investigación. Sus conocimientos y consejos fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

También deseo expresar mi gratitud a mi querida casa de estudios a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, por proporcionar los recursos necesarios y crear un entorno propicio para la investigación.

No puedo dejar de reconocer el apoyo incondicional de mi familia y amigos. Su aliento constante y su comprensión fueron mi mayor motivación en los momentos difíciles.

Por último, pero no menos importante, agradezco a todas las aquellas personas que colaboraron con este estudio, su participación fue fundamental para obtener los datos y resultados necesarios.

A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento.

Yudith Evelin Taco Hancoccallo



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	14
ABSTRACT.....	15
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. Problema general	17
1.2.2. Problemas específicos.....	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	18
1.4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.4.1. Hipótesis General.....	20
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.5.1. Objetivo General.....	20
1.5.2. Objetivos Específicos	20

CAPÍTULO II



REVISIÓN DE LITERATURA

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	22
2.1.1.	Antecedentes internacionales.....	22
2.1.2.	Antecedentes nacionales	27
2.1.3.	Antecedentes locales.....	32
2.2.	MARCO TEÓRICO	33
2.2.1.	Pandemia por el COVID-19	33
2.2.2.	Enseñanza Presencial	38
2.2.3.	Enseñanza Virtual	41
2.2.4.	Enseñanzavirtualen odontología	43
2.2.5.	Percepción.....	45
2.3.	MARCO CONCEPTUAL	50
2.3.1.	Covid-19.....	50
2.3.2.	Percepción.....	50
2.3.3.	Enseñanza Presencial	50
2.3.4.	Enseñanza Virtual	50
2.3.5.	Docente	50
2.3.6.	Estudiantede Odontología	51
2.3.7.	ProcesoEnseñanza-Aprendizaje	51

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.	DISEÑO DE ESTUDIO	52
3.1.1.	Diseño de investigación	52
3.1.2.	Tipo de investigación.....	52
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO	52



3.2.1. Población	52
3.2.2. Tamaño de la Muestra.....	52
3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN	53
3.3.1. Criterios de inclusión	53
3.3.2. Criterios de exclusión	54
3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	55
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	57
3.5.1. Técnica.....	57
3.5.2. Instrumentos.....	57
3.6. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	61
3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS	61
3.8. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	61
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. RESULTADOS.....	62
4.1.1. Análisis descriptivo.....	62
4.1.2. Análisis respecto al objetivo específico 2.....	64
4.1.3. Análisis respecto al objetivo específico 3.....	70
4.1.4. Análisis respecto al objetivo específico 4.....	71
4.1.5. Análisis respecto al objetivo específico 5.....	83
4.1.6. Análisis respecto al objetivo general	86
4.2. DISCUSIÓN	90
V. CONCLUSIONES.....	97
VI. RECOMENDACIONES	99
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	101



ANEXOS..... 109

Área: Ciencias Biomédicas

Tema : Salud Pública y Ocupacional

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 10 de julio del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Operacionalización de variables y covariables	55
Tabla 2 Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022.	62
Tabla 3 Percepción sobre planeación y enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.....	64
Tabla 4 Percepción en torno a los resultados de aprendizaje y en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO	70
Tabla 5 Percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el tipo habitual de conexión de internet (internet hogar y datos móviles prepago) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.....	72
Tabla 6 Percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según tipo habitual de conexión de internet (internet por datos post pago y datos móviles brindados por la UNA-Puno) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.	77



Tabla 7	Percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según tipo habitual de conexión de internet (internet hogar, datos móviles prepago (recargas), datos móviles post pago, datos móviles brindados por la UNA-PUNO) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.....	83
Tabla 8	Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas según área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.	87
Tabla 9	Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas según tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.	88
Tabla 10	Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.	90



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Diagrama del proceso de selección de muestra	53



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1. Solicitud para aplicar instrumento de recolección de datos	109
ANEXO 2. Autorización para aplicar instrumento de recolección de datos	110
ANEXO 3. Consentimiento informado	111
ANEXO 4. Ficha de recolección de datos (cuestionario virtual)	112
ANEXO 5. Constancia de cumplimiento del estudio en la institución	119
ANEXO 6. Base de datos (spss).....	120
ANEXO 7. Declaración jurada de autenticidad de tesis.....	123
ANEXO 8. Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional....	124



ACRÓNIMOS

ERE:	Aprendizaje a Distancia de Emergencia
FCDS:	Facultad en Ciencias de la Salud
FOUNC:	Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Concepción.
SARS Cov2:	Síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2
SLPSBL:	Escala de Percepción de Aprendizaje Significativo en Aprendizaje Semipresencial.
TIC:	Tecnología de la información y la comunicación.
UNAP:	Universidad Nacional del Altiplano Puno.
UNESCO:	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.



RESUMEN

“Evaluar la percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022”. Adopta un enfoque cuantitativo y descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 48 estudiantes que cursaron al menos dos asignaturas clínicas virtuales y presenciales en la Escuela Profesional de Odontología de la UNAP. Se empleó un cuestionario virtual conformado por 32 preguntas en escala de Lickert. Los resultados muestran que el 81.3% estuvieron matriculados en el X semestre y 47.9% tuvieron internet por datos móviles prepago y 75.5% residen en el área urbana. En cuanto a la enseñanza virtual, el 31.3% de los estudiantes tuvieron una percepción indecisa; en el área urbana, un 27% percibe como de acuerdo la planificación y enseñanza, mientras que el 36.4% que corresponden a áreas rurales se encuentran totalmente de acuerdo. Respecto a los aprendizajes y resultados, hay indecisión en un 32.4% de los estudiantes del área urbana, mientras que un 45.5% está de acuerdo en la zona rural. Con internet hogar, el 33.3% está de acuerdo con la enseñanza, el mismo porcentaje se encuentra de acuerdo y totalmente de acuerdo con los datos móviles prepago, pero el 40% se encuentra en desacuerdo y totalmente en desacuerdo con los datos móviles post pago y en su totalidad se sienten indecisos con los datos móviles brindados por la UNA-PUNO. En cuanto a aprendizajes con internet hogar, el 27.8% se siente indeciso, el 41.7% está de acuerdo con el uso de datos móviles, y un 40% está totalmente de acuerdo con datos post pago. La indecisión es unánime con los datos proporcionados por la UNAP. Se concluye que los estudiantes cuentan con una apreciación diversa acerca de la enseñanza virtual en contraposición de la educación presencial.

Palabras Clave: Enseñanza virtual, Enseñanza presencial, Odontología, Percepción.



ABSTRACT

"Evaluate the perception of virtual teaching compared to face-to-face teaching in clinical subjects in Dentistry students at the National University of Altiplano-Puno, 2022." It adopts a quantitative and descriptive cross-sectional approach. The sample consisted of 48 students who took at least two virtual and face-to-face clinical subjects at the Professional School of Dentistry of the UNAP. A virtual questionnaire made up of 32 questions on a Lickert scale were used. The results show that 81.3% were enrolled in the tenth semester and 47.9% had internet by prepaid mobile data and 75.5% reside in urban areas. Regarding virtual teaching, 31.3% of students had an undecided perception; In urban areas, 27% perceive planning and teaching as agree, while 36.4% in rural areas are totally agree. Regarding learning and results, there is indecision in 32.4% of students in the urban area, while 45.5% are agree in the rural area. With internet at home, 33.3% are agree with the teaching, the same percentage is agreed and totally agree with prepaid mobile data, but 40% are disagree and totally disagree with post-paid mobile data and they are completely undecided with the mobile data provided by UNA-PUNO. Regarding learning with home internet, 27.8% feel undecided, 41.7% agree with the use of mobile data, and 40% Totally agree with postpaid data. The indecision is unanimous with the data provided by UNAP. It is concluded that students have a diverse appreciation of virtual teaching as opposed to face-to-face education.

Keywords: Virtual teaching, Face-to-face teaching, Dentistry, Perception.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A inicios del 2020 el mundo se ha visto envuelto en una problemática causada por la aparición del virus SARS Cov2, el cuál ha sido descubierto por primera vez en la ciudad de Wuhan China en Diciembre del año 2019, este es un virus altamente contagioso de persona a persona mediante secreciones respiratorias o las denominadas gotículas, por lo tanto, como medida de control se ha decretado el confinamiento obligatorio a nivel mundial (1).

En el Perú, en cuanto se detectaron los primeros casos de contagio por la Covid-19 se decretó la cuarentena obligatoria. Esta medida afectó la modalidad de enseñanza presencial en todo nivel educativo; optándose por la virtualización de la enseñanza, tanto en la educación básica, técnico productiva y superior. Sin embargo, a medida que se implementaba la educación virtual se evidenciaron diversas dificultades siendo las más resaltantes: el restringido acceso a las tecnologías, el acceso limitado y baja cobertura de internet (1,2). Ante esta problemática, la Universidad Nacional del Altiplano de la ciudad de Puno brindó capacitación sobre recursos académicos virtuales a los docentes y otorgó paquetes de internet (chip con datos móviles) a los estudiantes, con la finalidad de garantizar el proceso de enseñanza - aprendizaje virtual. Para que este propósito sea efectivo, se requería también que tanto docentes como estudiantes desarrollen habilidades para el buen manejo de las Tics, y practiquen a su vez valores como la disciplina y la responsabilidad.



Las escuelas profesionales a fines al área de la salud tienen una formación pre profesional muy peculiar, especialmente las asignaturas clínicas de pregrado en Odontología, en estas asignaturas debido a su naturaleza práctica demandan realizar procedimientos clínicos en pacientes dentro de laboratorios con la finalidad de desarrollar habilidades y destrezas prácticas. Sin embargo, la virtualización de la educación universitaria ha afectado esta modalidad de enseñanza-aprendizaje, teniendo los docentes la responsabilidad de adecuar el desarrollo de las asignaturas clínicas en la modalidad virtual con procedimientos clínicos en objetos inanimados (maquetas o simuladores odontológicos) durante los años académicos 2020, 2021 y parte del primer semestre del 2022. Probablemente algunos estudiantes expresen un descontento ante la modalidad de enseñanza virtual en las asignaturas clínicas y otros expresen su acuerdo por diversos factores. Motivo por el que se plantea esta investigación con el propósito de evaluar la “percepción de la enseñanza virtual en confrontación a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022”.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas



- según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO?
- ¿Cuál es la percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO?
 - ¿Cuál es la percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO?
 - ¿Cuál es la percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínica según tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La educación universitaria tiene el propósito de formar individuos altamente competentes en beneficio de la sociedad. La pandemia por la Covid-19 ha involucrado una transformación en los sistemas educativos universitarios a nivel mundial, revelando la exigencia de que los estudiantes y el profesorado cuenten con habilidades y competencias para el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje de manera virtual a través de tecnologías digitales (3,4). Esta transición hacia la virtualidad ha sido abrupta propiciando un aprendizaje exprés del profesorado y estudiantes en el manejo de las Tics y ciertas exigencias para el profesorado en el rediseño de las asignaturas. Algunos estudios como los de Tejedor et al. (3), Díaz E. et al. (4) y Castro Y, Lara. R. (5) analizaron la percepción de los estudiantes en relación a la enseñanza virtual universitaria en



asignaturas de naturaleza teórico o teórico-práctico del área de sociales y odontología. Sin embargo, son escasos o nulos las investigaciones sobre la percepción de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas en odontología, asignaturas que son de naturaleza práctico, que en la presencialidad eran desarrolladas en pacientes bajo supervisión del profesorado. Los resultados de este estudio aportarían a ese vacío del conocimiento dándole una relevancia científica al estudio.

Así también, en respuesta a la demanda social por la limitación de la educación universitaria presencial generada por la crisis sanitaria por la Covid-19. Las escuelas profesionales universitarias de odontología a nivel mundial tuvieron que adecuar la enseñanza a la virtualidad incluyendo las asignaturas clínicas, esto probablemente generó un impacto desfavorable en el desarrollo de habilidades y destrezas prácticas en los estudiantes. Por ello, desde el punto de vista social, los resultados obtenidos en este estudio referente a la percepción de los estudiantes sobre la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas comparadas a la enseñanza presencial evidenciarían la necesidad urgente del retorno a la presencialidad, así como, la instauración de capacitaciones prácticas presenciales como complemento para el desarrollo de habilidades y destrezas prácticas en procedimientos odontológicos con pacientes en los estudiantes.

Así mismo, son escasos los estudios sobre la percepción de la enseñanza virtual de los estudiantes de odontología, y aún menos los estudios que confronten a la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas con la modalidad de enseñanza presencial. Y el estudio se ajusta a la línea de investigación Salud pública y ocupacional. En este sentido, esta investigación propone evaluar la percepción de la enseñanza virtual en confrontación a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano. Con énfasis en la percepción sobre la planeación, la enseñanza, el aprendizaje y los resultados de la educación virtual.



1.4. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Hipótesis General

Existe una percepción en desacuerdo de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas en los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Objetivo General

Evaluar la percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Determinar los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022.
- Evaluar la percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.
- Evaluar la percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.



- Evaluar la percepción sobre la planeación y enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.
- Evaluar la percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Tejedor. et al. (2020) España, Italia, Ecuador. Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la percepción de los estudiantes y del cuerpo docente de tres carreras universitarias, entre ellas fueron Ciencias de la comunicación, periodismo y educación de universidades públicas de Ecuador (Universidad técnica de Machala), Universidad autónoma de Barcelona de España, Universidad de Torino de Italia en el año 2020. La investigación fue descriptiva, exploratoria y explicativa. Se realizó un estudio comparando entre las universidades de los 3 países sobre la educación virtual impuesta durante el confinamiento a causa del coronavirus. El cuestionario obtuvo respuestas de 300 estudiantes (100 por cada país) y 196 docentes. Resultados, los estudiantes valoraron negativamente el paso a la virtualidad, pues este incrementa su carga lectiva y aprenden menos, también indican que los docentes deben poseer capacidad del manejo de recursos tecnológicos y no solo del contenido de la asignatura a desarrollar. Conclusiones, la crisis sanitaria destapó la necesidad de la capacitación hacia el docente, donde este debe ser capaz de innovar y desarrollar habilidades en el manejo de los TICS para efectivizar el alcance de los objetivos curriculares de las asignaturas (3).

Ávila. et al. (2021), Filipinas. Este estudio descriptivo calculó las percepciones de 258 estudiantes de primer año de la Universidad Politécnica de Filipinas-Ragay, Rama Camarines Sur, sobre el uso de TICS educativas en la



educación en línea y a distancia, su nivel de motivación y sus estrategias de aprendizaje para el Primer Semestre de Estudios Académicos. Año 2020-2021. Reveló que los estudiantes señalaron que la educación a distancia es excelente y esencial. Sin embargo, su acceso a la computadora y otros dispositivos es limitado. Percibieron que el aprendizaje a distancia de su carrera universitaria fue moderadamente exitoso, además manifestaron que los docentes y la universidad cumplen un papel fundamental como apoyo y comprensión durante este cambio de aprendizaje. Así también están motivados para usar las tecnologías educativas. Los estudiantes a menudo utilizaron diferentes estrategias de aprendizaje al usar tecnologías educativas durante la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, se recomienda que los instructores y los estudiantes se capaciten antes del inicio del semestre para mejorar el nivel de aceptación de los estudiantes a este nuevo tipo de aprendizaje establecido para garantizar que logren una mejor competencia (6).

Carranza M, Caldera J. (2018) Guadalajara, México. Mencionan que la modalidad educativa denominada blended-learning, es un tipo de aprendizaje que combina la educación a distancia con la educación tradicional (presencial) no ha dado resultados concretos que garanticen el éxito del aprendizaje significativo de los estudiantes. Realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la percepción sobre el aprendizaje significativo que los estudiantes lograron, además de las estrategias didácticas que usaron los docentes en este modelo educativo combinado. Para alcanzar dicho objetivo, los autores diseñaron y validaron una “Escala de Percepción de Aprendizaje Significativo en Aprendizaje Semipresencial (SLPSBL)”. La muestra del estudio fueron 110 estudiantes de derecho de una institución pública. Los resultados muestran que los participantes tienen la percepción de que su nivel de aprendizaje significativo combinado con



las estrategias didácticas utilizadas por sus docentes alcanza niveles medios, existiendo diferencias significativas según su edad, lo que sugiere poner mayor énfasis en el tipo de estrategias utilizadas en el aprendizaje semipresencial (7).

Barros. et al. (2022) Brasil. Los investigadores realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la percepción de los docentes sobre la enseñanza remota en la carrera de medicina durante la pandemia causada por el Covid-19. La metodología de la investigación fue con enfoque cuantitativo, y selección de muestra por conveniencia. El cuestionario estructurado con una escala tipo Likert obtuvo respuestas de 90 docentes de la carrera de medicina. Los resultados indican que el 47,8% de los docentes señalaron dificultades para adaptarse a la educación a distancia de emergencia, no obstante, el 92,2% resalta la importancia de la formación institucional para la adaptación a metodologías activas. Así mismo, también la mayoría de estos consideraron la importancia de las actividades sincrónicas, pero indicando que estos no pueden reemplazar las clases presenciales. Conclusiones; El aprendizaje a distancia es posible y fue importante en la pandemia, sin embargo, el regreso a las actividades presenciales es un requisito fundamental para la formación médica (8).

Silva. et al. (2020) Ceará, Brasil. Debido al confinamiento por la aparición del SARS-COV 2 en el sector educativo, se implementó la enseñanza a distancia de emergencia, como una posibilidad de continuar con las actividades escolares. En este escenario, la investigación pretendió entender los méritos y deméritos del Aprendizaje a Distancia de Emergencia (ERE) de los estudiantes brasileños. La investigación tuvo un enfoque cualitativo, la muestra estuvo integrada por estudiantes que respondieron un cuestionario en línea, en el que se constató la insatisfacción, relacionada no sólo con el acceso a internet y a los



equipos, sino también, con la modalidad de enseñanza impuesta, afectando a la calidad de la educación y el aprendizaje. Así, se concluyó que la educación virtual aún necesita ser repensada, basándose en las necesidades sociales, culturales, económicas y psicológicas de los alumnos, y no sólo, en cuestiones operativas y teóricas (9).

Avendaño W, Luna H, Ruedas G. (2021) Cúcuta, Colombia. El objetivo de esta investigación fue describir la percepción de estudiantes de pregrado en torno a la educación virtual en tiempos de pandemia. Tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y transversal. El instrumento empleado fue un cuestionario con una escala tipo Likert, con 31 ítems. La muestra estuvo conformada por 608 estudiantes de la carrera de Ciencias Empresariales la Universidad Francisco de Paula Santander (Colombia). Los resultados muestran que la educación a distancia ha sido adecuada y efectiva en las diferentes dimensiones analizadas. Concluyen que la percepción en general de los estudiantes universitarios fue favorable frente a la educación virtual, particularmente, respecto del papel que han tenido los docentes en cada uno de sus cursos y materias (2).

Coronel J, Wattiez C, Carvallo P. (2022) Concepción, Paraguay, presentaron su trabajo de investigación con el objetivo de evaluar la percepción sobre las clases virtuales en los estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Nacional de Concepción durante el confinamiento causado por el Covid-19 en el año 2022. El estudio caracterizó un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y transversal. La población conformó 98 estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional de Concepción (FOUNC). Establecieron criterios de inclusión; estudiantes matriculados activos durante los semestres académicos del



2020, y de exclusión; estudiantes que reservaron su matrícula en dicho año y estar en el sexto año de la carrera. El instrumento constó de un cuestionario, que fue enviado por g-mail, Messenger y WhatsApp, en el mes de diciembre del 2020. Dicho cuestionario constó de 7 dimensiones y 37 ítems. Los resultados mostraron que el 52.7% estuvieron satisfechos con la modalidad virtual durante el confinamiento, el 45.5% se mostró satisfecho con el aprendizaje de nuevos conocimientos conceptuales, el 34.5% aprendizajes procedimentales y el 38.2% con aprendizajes actitudinales. De la misma manera, reveló que el 36% considera que la educación virtual es un ahorro de tiempo y el 44.0% las distracciones como una desventaja. Más del 50% de los estudiantes están satisfechos con las clases virtuales en la FOUNC (10).

Arrieta L. (2021) Bogotá, Colombia. Su estudio tuvo como objetivo: describir la percepción de los estudiantes de la carrera de odontología en la educación remota en la Universidad “El Bosque”. La metodología del estudio se caracterizó por un enfoque cualitativo y descriptivo. 38 estudiantes del séptimo y octavo semestre participaron en la investigación. Resultados fueron; la percepción sobre la pregunta: ¿Existe relación de las actividades virtuales y los contenidos de aprendizaje?, mostró que el 65.8% estuvo de acuerdo; ¿Las simulaciones dadas cumplieron con las expectativas de los estudiantes? el 31.6% estuvo en desacuerdo; ¿La didáctica utilizada fue útil para su aprendizaje? el 34.2% manifestó de acuerdo; ¿Fue favorable motivacional las nuevas formas de enseñanza? el 50% del total de la muestra manifestó estar de acuerdo. Aunque las prácticas odontológicas virtuales mostraron aceptación por gran parte de los estudiantes de este estudio, es importante continuar con los procesos clínicos



presenciales ya que son permitidos por entidades estatales y directivas universitarias (11)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Solís G. Rivas L. (2021) Lima, Perú. Mencionan que la búsqueda de una buena calidad de educación representa un reto constante en la instrucción universitaria, puede estar relacionado a varios factores, en los que predomina el proceso de enseñanza y aprendizaje. El objetivo de la investigación fue describir la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje contemplado a las dimensiones: Planificación, ejecución y evaluación en estudiantes de pos grado (maestría) de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de la Facultad de Medicina-Maestría en Enfermería en el período del año 2014 al 2016. El estudio fue descriptivo y transversal, usaron la técnica de entrevista e instrumento con escala Likert modificada validada por 8 jueces expertos en el área, el cual contó con una prueba binomial (0.035) y con coeficiente de correlación de Pearson (0.96). Se integró en la muestra a 65 estudiantes de maestría de enfermería. Los resultados fueron; el 73% tuvo una percepción relativamente favorable respecto a la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje; fue similar en las dimensiones; planificación (62%), ejecución (75%) y evaluación (68%). Conclusiones: En los estudiantes de maestría de enfermería predominó la percepción medianamente favorable sobre la calidad del proceso enseñanza- aprendizaje, lo que implica establecer estrategias de retroalimentación para mejorar estos aspectos (12).

Panta G. (2021) Piura, Perú. El objetivo de su investigación fue; evaluar la percepción sobre la educación a distancia en el contexto de la pandemia del estudiante de la Facultad de estomatología de la Universidad Nacional de Piura en



el año 2021. Tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal con diseño no experimental. La población estuvo formada por 64 estudiantes matriculados en el periodo académico 2022-II de la escuela de Estomatología. Se utilizó un cuestionario en línea elaborado en Google forms como instrumento para la recolección de datos, constó de 20 preguntas. Fue validado por juicio de expertos, y se determinó su confiabilidad mediante el alfa de CronBach. Los hallazgos en los resultados indican; que la percepción de los encuestados fue buena (59%); en cuanto al acceso a internet fue buena (34%); con relación a las plataformas virtuales también fue buena (55%); antes las sesiones de aprendizaje fueron buenas (47%); por último, con respecto a la formación académica y profesional la percepción fue regular (38%). Conclusión; el 59% de los estudiantes de la carrera profesional de estomatología de la Universidad nacional de Piura percibieron que la educación virtual fue buena dentro del contexto de pandemia causado por el coronavirus (13).

Ochoa K. (2021) Lima, Perú. Menciona que la modalidad de educación tradicional es la presencial, no obstante, el contexto de la pandemia del 2020 surgió optar por la educación virtual, acontecimiento que hizo notar la necesidad de capacitación del uso de las Tics y la adaptación de estas nuevas tecnologías al entorno de la educación superior. El objetivo fue determinar la percepción sobre las estrategias didácticas que manejan los docentes en el entorno virtual de los estudiantes de enfermería de una universidad pública (UNMSM) en el año 2021. Tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y corte transversal. El instrumento para recolectar datos fue un cuestionario con escala Likert y comprendió 20 enunciados. Participaron 93 estudiantes de enfermería del primer al cuarto año. Los hallazgos obtenidos fueron; el 67.7% (63) tuvo una percepción sobre las



estrategias didácticas fue relativamente favorable; respecto a las estrategias de activación el 51.6% (48) tuvieron una percepción similar, al igual que con las estrategias de organización 65.5% (61), sobre las estrategias de evaluación 56% (52) y el 75% (70) sobre las estrategias de retroalimentación fue medianamente favorable. Conclusiones; la percepción de los estudiantes sobre las estrategias didácticas en su mayoría fue medianamente favorable; siendo la estrategia de activación, organización, evaluación y retroalimentación parte de la educación virtual, el cual generó nuevas técnicas, recursos y actividades de enseñanza direccionadas a un logro de aprendizaje significativo en los estudiantes de enfermería (14).

Callasaca et al. (2022) Tacna, Perú. Su investigación fue con el objetivo de conocer la percepción sobre la educación virtual de estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de la ciudad de Tacna. Fue un estudio de tipo descriptivo, participaron en ella 293 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la mencionada universidad durante el periodo académico 2020-II. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario en línea con 26 preguntas cerradas previo consentimiento informado. Los resultados mostraron que durante el desarrollo de las clases en línea los estudiantes hacen uso del celular (65%) en mayor frecuencia, y laptop (62.4%) con conexión a internet inalámbrico (59.3%). Así mismo, el 87.7% de los estudiantes percibieron que su enseñanza y su formación profesional se ha visto afectado por la falta de adaptación de los docentes a esta nueva modalidad y a la falta de recursos audio – visuales para la práctica clínica y por ende fue insuficiente (73.4%); destacando la importancia de las clases presenciales (91.1%). También percibieron efectos negativos en la situación socio-económica de los estudiantes



(54.6%) e inseguridad sobre su futuro académico. Además, percibieron que el estrés (30.3%) y la ansiedad (21.5%) incrementaron; acompañado de malestares físicos como dolor de espalda (21.8%) y ardor de ojos (21.6%). Conclusión: La percepción en torno a las diferentes condiciones del aprendizaje de estudiantes de Ciencias de la Salud frente a la educación virtual fue negativo. Así mismo proponen el retorno inmediato a las clases presenciales principalmente para la práctica clínica (15).

Vásquez C. (2023) Pimentel, Perú. Realizó un estudio con el objetivo de determinar el impacto de estrategias de aprendizaje para mejorar la educación virtual en Odontología en estudiantes de la Universidad privada Señor de Sipán. La investigación comprendió un enfoque cuantitativo, diseño pre-experimental y aplicativo. La población fue constituida por 147 estudiantes de odontología del noveno y décimo semestre, a quienes se les aplicó un cuestionario virtual a través de e-mail. El instrumento utilizado para medir la percepción de la educación virtual dental fue un cuestionario constituido por; 12 preguntas sobre la calidad de las herramientas de comunicación, 9 de coherencia curricular y adaptación al usuario, finalmente, 11 de planificación curricular con una escala de Likert. El programa se basó en 2 estrategias para los docentes y estudiantes (crear experiencias atractivas, priorizar la interacción y ofrecer flexibilidad para los estudiantes). Resultados; la aplicación del pre-test reveló que el 70.1% de los estudiantes consideraron como inadecuado las estrategias de aprendizaje y el 29.9% consideró adecuado, no obstante, después de la aplicación del programa y ejecutar un pos-test se expuso un alto incremento que llegó al a un buen porcentaje de aceptación 85.0%. Así mismo, las dimensiones como; planificación curricular obtuvo un 29.9% de percepción inadecuada, 31.3% menciona que la calidad de



las herramientas fue inadecuada, y por último el género masculino 63.3% manifestó como inadecuado. La conclusión de dicho estudio mostró que al aplicar dicho programa la percepción de los estudiantes de odontología de la Universidad Señor de Sipán mejoró la percepción sobre educación virtual dental (16).

Castro Y. (2023) Lima, Perú, Planteó como objetivo identificar las percepciones y las actitudes de los estudiantes de Odontología sobre la educación remota de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y comparativo. 216 estudiantes integraron la población del estudio. Para la medición de actitudes hacia el aprendizaje y para recolectar datos personales se aplicó un cuestionario con 21 preguntas abiertas. Resultados; de los 216 estudiantes fueron de sexo masculino, así mismo, manifestaron estar satisfechos con la educación remota; los estudiantes de primer y segundo año estuvieron más satisfechos, así como los que cursaban asignaturas teóricas. Los estudiantes que cursaban asignaturas clínicas evidenciaron insatisfacción respecto a la pregunta; ¿Creo que no he aprendido bien con la educación virtual? El autor concluye que la mayor parte de los estudiantes de Odontología de una universidad pública en el Perú muestran actitudes de desacuerdo con relación a la eficacia de la educación remota comparado a la educación presencial, principalmente por estudiantes que cursan asignaturas clínicas. La mayoría de estudiantes recomiendan el uso del modelo educativo a distancia para llevar cursos teóricos, que no impliquen sesiones prácticas (17).

Pérez A. (2021) Lima, Perú. Su investigación tuvo como objetivo Determinar la percepción sobre la enseñanza virtual en los estudiantes de odontología de la universidad privada Norbert Wiener 2021. La investigación



comprendió un enfoque cuantitativo, observacional de corte transversal, el instrumento que se aplicó para la recolección de datos fue un cuestionario con preguntas. 85 estudiantes integraron la muestra de dicha investigación. Encontrándose con los siguientes resultados: con relación a la percepción se evidenció que el 71,8% de los estudiantes encuestados mostró una percepción media con relación a la enseñanza virtual dental, Concluyó que los estudiantes tuvieron una percepción media con relación a la enseñanza virtual dental (18).

Borda E. (2023) Lima, Perú. Realizó un estudio con el objetivo de identificar la percepción y satisfacción respecto a la educación virtual en los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante los semestres académicos 2020-II y 2021-I. La investigación fue descriptiva, observacional y de corte transversal. Participaron 168 estudiantes, se aplicaron 2 cuestionarios validados para evaluar la percepción y satisfacción de los estudiantes confrontado a la educación virtual odontológica. Resultados; reveló que el nivel de percepción medio de los estudiantes respecto a la educación virtual, y de la misma forma fue medio con respecto al nivel de satisfacción. Concluyó que no existe un alto nivel de percepción y satisfacción por parte de los estudiantes respecto a la educación virtual (19).

2.1.3. Antecedentes locales

Aroapaza S. (2024) Puno, Perú. Realizó un trabajo de investigación, con el objetivo de asociar la educación virtual con la satisfacción de los estudiantes de noveno y décimo ciclo de la escuela profesional de Odontología de la UNAP, tuvo un enfoque cuantitativo, observacional, transversal y diseño no experimental. Fueron encuestados 55 estudiantes correspondientes al noveno y décimo ciclo del



año académico 2023-I. Los resultados mostraron que el análisis de datos Rho de Spearman obtuvo un valor de 0.759, que evidenció una alta correlación de asociación positiva. Concluyendo así que la asociación entre la educación virtual y la satisfacción de los estudiantes de Odontología fue altamente positiva, dándose a entender que una mejor educación virtual incrementará la satisfacción de los estudiantes (20).

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Pandemia por el COVID-19

El nuevo virus COVID 19, ahora denominado como Síndrome Respiratorio Agudo Severo Coronavirus-2 (SARSCoV-2) por el Comité Internacional de Taxonomía de virus, dicho virus pertenece al género beta-CoV (21). Beta-CoV también forma parte del síndrome respiratorio agudo severo CoV (SARS-CoV) y del síndrome respiratorio de Oriente Medio CoV (MERS-CoV). (21,22)

El 11 de febrero del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció un nuevo nombre para la enfermedad causada por el SARS-CoV-2: enfermedad por COVID-19, y exactamente un mes después, el 11 de marzo de 2020, fue declarada como pandemia (1). El SARS-CoV-2 apareció por primera vez en la ciudad de Wuhan en China a finales del año 2019, con el primer caso vinculado a un mercado de mariscos. Desde entonces, el virus se ha propagado muy rápidamente cobrando así más de 14.83 millones de vidas en el 2020 y 2021. Lo que resultó en una crisis sanitaria y financiera a nivel mundial. (21,22)



2.2.1.1. Transmisión del virus

La COVID-19 se transmite principalmente a través de pequeñas gotículas que salen de la nariz o la boca de persona a persona, expulsadas cuando una persona con infectada con el virus COVID19 tose o estornuda. Las personas pueden contraer el virus si inhalan estas gotículas, o al tocar objetos o superficies donde las gotitas y luego la cara (1)(21). El tiempo entre la infección y los primeros síntomas que es el periodo de incubación, fluctúa entre 01 y 14 días, con una media de 05 a 06 días. Más del 97% de las personas presentan síntomas en 14 días. (22)

La replicación viral activa se produce en el tracto respiratorio superior y luego en el tracto inferior, Además, también se ha descubierto que el SARS-CoV-2 puede permanecer en el aire hasta 3 horas, aumentando el riesgo de contraer el virus. La diseminación viral por parte de personas asintomáticas es un factor importante para la transmisión continua y puede representar entre el 25 y el 50% del total de nuevas infecciones. (21)

2.2.1.2. Manifestaciones clínicas

Las sintomatologías más frecuentes son fiebre, tos, dificultad para respirar y, con menos frecuencia, y manifestaciones gastrointestinales como la diarrea. Las personas que oscilan entre edades de 65 o más, son considerados como un grupo de alto riesgo, y estos son más susceptibles a desarrollar una infección grave por SARS-COV2. Sin embargo, los adultos más jóvenes también han sido hospitalizados con enfermedades graves, aunque con mucha menor frecuencia (21). Además, se han reportado



informes de ageusia y anosmia que son la pérdida del gusto y olfato respectivamente. Conjuntamente, también se han reportado manifestaciones a nivel de la piel como erupciones eritematosas y urticaria en pacientes infectados. Así mismo, también el SARS-COV 2 ha sido asociado con la afectación al aparato cardiovascular. Cabe indicar que los pacientes también han presentado manifestaciones neurológicas como dolor de cabeza, alteración del estado de conciencia, mareos y enfermedad cerebrovascular aguda.(21,22).

2.2.1.3. Impacto del COVID-19 en la Educación Universitaria

La Organización Mundial de la Salud declaró en marzo de 2020 que el COVID-19 era una pandemia que afectaba a todos los ámbitos de la sociedad a nivel mundial sin excepción (1). Dicho virus ha impactado de manera desfavorable en la educación universitaria a nivel mundial. El brote de la pandemia originado por el virus del COVID-19 ha empujado a los sistemas de educación superior en muchos países a adoptar plataformas en línea para realizar actividades de enseñanza-aprendizaje, aún en condiciones de restricciones, aislamiento social, confinamiento, entre otros inconvenientes y se encontró la posibilidad de implementar mejores alternativas para evitar un desenlace negativo, a largo plazo, en la formación de los futuros profesionales (1,2). La UNESCO reportó; a mediados de mayo del 2020, a nivel mundial, un promedio de 1200 millones de estudiantes no asistió a clases presenciales. De ellos, más de 160 millones eran estudiantes de continentes como América Latina y el Caribe (22).



Las escuelas y universidades no estaban preparadas para hacer frente a esta situación sin precedentes, que afectó a 1,57 mil millones de estudiantes en 191 países (23). Por lo tanto, se enfrentaron al desafío de abordar la reorganización de sus actividades con inmediatez y creatividad, con el fin de evitar un resultado negativo para la educación de los estudiantes (2). Además, se presentaron obstáculos, como la falta de conectividad a internet, falta de recursos virtuales, acceso a dispositivos móviles y computadoras, así mismo también los docentes que no estaban capacitados para el manejo de las Tics, y la falta acceso a tecnologías y conectividad a internet tanto para los docentes como para los estudiantes, y demás obstáculos (24)(25). Las desigualdades educativas se vieron especialmente afectadas, ya que aumentó la exclusión de los estudiantes más desfavorecidos, imposibilitándoles continuar su educación (3).

El uso obligatorio y masivo de todo tipo de plataformas y recursos TIC para garantizar la continuidad del aprendizaje ha sido un gran experimento en la implementación de la tecnología educativa (23). Los docentes, aprovecharon la situación como una oportunidad para aprender otras metodologías didácticas y, por otro lado, sintieron el estrés de la incertidumbre y la carga de trabajo. La intransigencia al cambio de la modalidad educativa virtual y la falta de competencia digital de los docentes han sido los principales impedimentos para la educación a distancia. Los estudiantes de educación superior sienten que las universidades no se han adaptado al aprendizaje electrónico y las evaluaciones (24). Debido a que las medidas adoptadas no han sido suficientes, esto ha repercutido en un bajo nivel de aprendizaje y



rendimiento académico, afectando las calificaciones promedio y poniendo en riesgo el futuro laboral de los estudiantes (4)(25).

En el afán de contener el virus, el gobierno peruano ha decretado la continuación de la educación universitaria vía virtual, lo que también se ha dado en otros países Latinoamericanos y el mundo (26).

2.2.1.4. Impacto del COVID 19 en la enseñanza universitaria del sector de la salud

El contexto pandémico a causa del covid-19 cambió el modelo del proceso-aprendizaje presencial a un entorno virtual de la educación universitaria en el sector de la salud (27).

Sin embargo, pese a las ventajas que posee la educación a distancia, no reemplaza las prácticas clínicas en las carreras profesionales del área de la salud, donde los estudiantes adquieren habilidades y destrezas para su formación profesional. En el caso de los estudiantes de las áreas de la Salud, se presenta un reto más fuerte debido al impacto significativo que ha tenido sobre la interrupción de la práctica clínica, afectando gravemente la confianza y preparación de los estudiantes (28)(29).

Las nuevas Tics, revolucionaron la modalidad de enseñanza-aprendizaje habitual, no pretenden reemplazar el papel protagónico del docente sino situarlo como controlador y facilitador de los recursos para el aprendizaje de los estudiantes, asistido por las computadoras y haciendo uso del ciber espacio del cual se obtiene la educación a distancia, lo que favorece a la continuación del aprendizaje del alumnado (24).



2.2.2. Enseñanza Presencial

La enseñanza presencial se define como una acción donde existe la interacción del docente con el estudiante en un mismo tiempo, lugar y espacio. Estos toman el rol de emisor y receptor, que es el tipo de comunicación clásica, donde ofrece diversos beneficios tales como la posibilidad de la retroalimentación e interacción social. Este modelo educativo se ha venido impartiendo desde tiempos muy antiguos a lo largo de la historia del hombre (30).

La enseñanza presencial tiene lugar en un aula con un profesor que planifica y presenta una lección sobre un tema concreto. El docente puede utilizar diversas herramientas educativas, como la introducción de información en una tiza o pizarra, las presentaciones de los alumnos, el trabajo en grupo o por parejas y los ejercicios o actividades individuales. Se pueden realizar pruebas en clase o evaluaciones informales y establecer tareas para casa (30,31).

2.2.2.1. Ventajas de la enseñanza presencial

2.2.2.1.1. Disciplina y automotivación

Un aula tradicional ofrece un horario estructurado para las clases. Hay que asistir a una clase a una hora determinada o perder la lección y la información del profesor. La motivación para aprender proviene del profesor, cuya tarea es presentar la información a los alumnos de forma atractiva, y de los compañeros, que pueden discutir juntos el contenido del curso antes o después de la clase (32). En un entorno de educación en línea, el estudiante marca el ritmo de aprendizaje. Tiene que ser lo suficientemente disciplinado como para reservar un tiempo cada día para centrarse en completar el contenido del curso.



2.2.2.1.2. Interacción social

Una de las principales ventajas de las aulas tradicionales es la interacción con el profesor y los compañeros. Los debates informales, así como el trabajo en grupo y las interacciones en el aula, pueden denominarse aprendizaje social. En un entorno de aprendizaje en línea, los profesores pueden reproducir estas interacciones a través de foros o salas de descanso para el trabajo en grupo; sin embargo, las interacciones informales en el aula, el pasillo o la sala de descanso son difíciles de recrear en línea. Algunos estudiantes también dicen sentirse aislados cuando toman clases en línea, ya que a veces es difícil estudiar a través de una pantalla y un navegador en casa o en el trabajo (30).

2.2.2.1.3. Confianza

En un entorno de clase, en el que un grupo de estudiantes trabaja junto con un profesor en un problema, se crea un sentimiento de confianza académica en los estudiantes en torno a su capacidad para abordar nuevos temas (32).

2.2.2.1.4. Trabajo en grupo

Una parte esencial de la educación tradicional (presencial) en clase es la interacción entre los estudiantes y el trabajo conjunto en proyectos de grupo. Estos proyectos pueden completarse en un entorno en línea, pero no permiten el mismo nivel de interacción social y aprendizaje informal en un entorno de clase (32).



2.2.2.1.5. Habilidades interpersonales

El hecho de sentarse en una clase con compañeros y aprender a interactuar con un profesor, se cultivan habilidades interpersonales críticas. Estas habilidades son útiles en otras situaciones de la vida personal y profesional de los estudiantes (30).

2.2.2.1.6. Presión

Una clase tradicional tiene un horario fijo, con plazos y tiempos establecidos para completar el trabajo. Los estudiantes tienen que aprender a trabajar en entornos con mucha presión, lo cual es una habilidad transferible a otros ámbitos de su vida (30).

2.2.2.1.7. Hablar en público

Tener que hacer preguntas en una clase entera o debatir tu punto de vista delante de un profesor fomenta la confianza del estudiante de desarrollar la capacidad de poder comunicarse en público. Estas habilidades son difíciles de realizar en una clase online, incluso en una en la que se requieran presentaciones con Zoom u otros medios de video conferencia (30).

2.2.2.2. Desventajas de la enseñanza presencial

2.2.2.2.1. Poca flexibilidad

Una clase tradicional tiene lugar en un lugar concreto y a una hora determinada. Los estudiantes reciben un horario de sus clases para la semana, y el profesor espera que asistan al curso a la hora especificada. Si



faltan, los alumnos habrán perdido la lección del docente. Puede haber una oportunidad de ponerse al día con algún trabajo, pero este trabajo de recuperación, en la gran parte de los casos, no será del mismo nivel que la lección presentada. En algunas situaciones, si el alumno falta a demasiadas clases fijas, es posible que no se le permita realizar el examen final. Esta dependencia del tiempo hace que el enfoque de la educación tradicional sea difícil para algunos estudiantes con compromisos externos, como la familia o el trabajo. En estos casos, el enfoque de la educación en línea proporciona una flexibilidad muy necesaria (32).

2.2.2.2.2. Costes

Los costes de una educación presencial son más elevados. Entre ellos se encuentran las tasas, que pueden ser considerables, sobre todo en el nivel universitario, los gastos de viaje de ida y vuelta a la escuela o al campus, y la pérdida de ingresos de los estudiantes que trabajan y tienen que dejar de hacerlo para completar sus estudios (15)(33).

2.2.2.2.3. Interacciones

Dependiendo del tamaño de la clase y la personalidad del profesor, los estudiantes podrían tener una interacción directa limitada con ellos. Para los estudiantes que necesitan apoyo de recuperación o que desean actividades de extensión, esto podría significar un problema (15)(33).

2.2.3. Enseñanza Virtual

La enseñanza virtual constituye un método en el cual los docentes y estudiantes intercambian información haciendo el uso del ciberespacio, o también



denominado como entorno digital, a través de recursos tecnológicos como las computadoras, correos electrónicos, aulas virtuales, los teléfonos celulares o tabletas siempre y cuando tengan conexión a internet (15)(33). En la educación virtual existen modalidades como la sesión síncrona, donde el docente el estudiante hacen coincidir sus horarios para la sesión, es decir el proceso enseñanza aprendizaje se desarrolla en el mismo lugar y tiempo, en cambio, la sesión asíncrona; a diferencia de la sesión síncrona este no requiere que el docente y estudiantes coincidan los tiempos y/o espacio, puesto que el material de enseñanza puede estar subido en un aula virtual elegida , esto significa que es estudiante podrá revisarlo a su propio ritmo, tiempo y desde el lugar de su preferencia (15)(6). Para la enseñanza de forma virtual se puede emplear utilizando diversos recursos tales como el empleo de la multimedia, internet y páginas como Canvas que son páginas webs que pueden ayudar en el desarrollo de habilidades del manejo de TICS del estudiante, en tanto la educación virtual se hace más dinámico (15)(33).

2.2.3.1. Ventajas de la enseñanza virtual

2.2.3.1.1. Flexibilidad

La educación virtual posee flexibilidad porque permite que los docentes y estudiantes puedan tener un ritmo propio de aprendizaje y una adaptación de horarios de acuerdo a la agenda de cada uno de estos. Por tanto, estudiar a distancia permite compaginar el trabajo con los estudios, y por ende no hay necesidad de renunciar a nada. De la misma forma, esta modalidad educativa permitirá una buena gestión del tiempo y se podrá equilibrar el trabajo con el estudio. Tener una agenda común entre el



alumno y el docente también puede impulsar a ambas partes a aceptar nuevas responsabilidades y tener más autonomía (33)(34).

2.2.3.1.2. Accesibilidad

Otra ventaja de la educación virtual es que el estudiante puede aprender desde la comodidad de su hogar, y el docente puede enseñar desde cualquier parte del mundo, lo que significa que no hay necesidad de desplazarse a la institución, ni tener adaptarse a un horario rígido, también perime la economizarían de dinero con el que se puede invertir en prioridades. El aula virtual también está disponible en cualquier lugar donde haya una conexión a Internet, y una buena forma de aprovecharla es viajar (33)(34).

2.2.3.1.3. Económico

A diferencia de la educación tradicional (presencial) la modalidad virtual puede resultar ser más accesible porque permiten los pagos por plazos o por sesiones de clase. Además, evita los gastos de pasajes y materiales de clases, que a veces en las sesiones online son gratuitas, por ende, esto permitirá un ahorro del dinero que podría invertirse en otras necesidades. En otras palabras, la inversión monetaria es menor, pero los resultados pueden ser mejores otras opciones (34).

2.2.4. Enseñanza virtual en odontología

El escenario pandémico ocasionado por el COVID 19, cambió los modelos educativos, transformando así, la enseñanza presencial en virtual (28). La educación virtual en la formación Odontológica no es común, debido a que su



enseñanza requiere componentes teóricos-prácticos, además de que el estudiante necesita desarrollar habilidades y destrezas para su desempeño laboral, que por mucho tiempo se han adquirido con educación presencial, con pacientes vivos y en entornos clínicos, ayudando así estos al desarrollo de su capacidad de diagnóstico y tratamiento las enfermedades odontológicas (35).

En el campo del aprendizaje de cursos básicos de la enseñanza odontológica, la educación a distancia podría resultar ser más fácil implementar, sin embargo, es complejo debido a que los procesos formativos implican una parte de la práctica clínica en la carrera, donde cambiar a un entorno virtual adaptado a las diferentes áreas como semiología, cirugía, rehabilitación oral se deriva en insuficiente para la adquisición de habilidades y destrezas, así como también en conocimientos teóricos en estudiantes de odontología (35).

Ante esta problemática, se ha imitado el modelo de enseñanza de las universidades del Reino Unido como la universidad de Oxford, la cual viene aplicando desde tiempo atrás el uso de simuladores odontológicos con tipodones con dientes de plástico que tienen características anatómicas similares a la de un paciente, así mismo viene aplicando sistemas de realidad virtual con entornos tridimensionales (3D), donde los estudiantes practican intervenciones quirúrgicas desde sus computadoras, mientras son monitoreados a distancia por sus educadores. Los beneficios de esta modalidad es que el estudiante puede realizar pruebas de ensayo-error de forma virtual, sin el temor de cometer alguna consecuencia que pueda lamentar (36)(37).

Cabe mencionar que algunas universidades privadas en Latinoamérica han implementado en las carreras de Estomatología el uso de “simuladores hápticos”



diseñados con realidad virtual, estos proporcionan una sensación (háptica) de retroalimentación a través del dispositivo que sostiene el usuario en forma de sonidos, presión y vibraciones. El objetivo es simular un sentido óptimo y genuino del procedimiento clínico, proporcionando una experiencia de aprendizaje que se asemeje a la realidad. Este tipo de simulación háptica en odontología operatoria preclínica proporciona retroalimentación sensorial de la preparación en el esmalte y la dentina, así como la excavación de caries (36).

La necesidad del aprendizaje en tiempos de pandemia radica la importancia de implementar plataformas virtuales, así mismo la capacitación de docentes y estudiantes en el manejo de los Tics en entornos virtuales, además del manejo de programas de realidad virtual. (24)

2.2.5. Percepción

La percepción puede ser definida como una manifestación propia y personal, es la forma en como uno ve el mundo, así mismo, es el modo en cómo interpreta, como organiza y experimenta uno de forma consciente la información sensorial. Puede tener dos procesamientos, uno ascendente y otro descendente. El ascendente hace referencia a que las percepciones son construidas a partir de información netamente sensorial. Y llamamos al procesamiento descendente a la forma en que uno interpreta dicha información que puede ser influida con nuestros conocimientos adquiridos, experiencias y pensamientos propios (14). Cabe aclarar que no todas las sensaciones conllevan a una percepción, pero las percepciones si son construidas a partir de nuestras sensaciones. De hecho, a menudo no percibimos los estímulos que permanecen relativamente constantes durante periodos de tiempo prolongados (6). La primera fase constituye en la "selección",



y se origina cuando percibimos según nuestros intereses, y se designa "percepción selectiva": el sujeto percibe aquellos mensajes a los que está expuesto según sus actitudes, intereses, escala de valores y necesidades (13). La segunda fase constituye en la organización, una vez seleccionadas las personas, las clasifica dándoles un significado luego las analiza y agrupa según las características de las diferentes personas. La última fase constituye la interpretación, en la que se trata de dar contenido a los estímulos previamente seleccionados y organizados. De esa forma, la interpretación de los estímulos puede variar en de acuerdo a las experiencias, expectativas o intereses (13).

2.2.5.1. Percepción sobre la planeación y la enseñanza

La planeación es uno de los mecanismos necesarios de la práctica de la docencia, esta interviene en los resultados del aprendizaje del estudiante, pues la desorganización e improvisación puede conllevar al fracaso del propósito establecido. Se considera una herramienta mediante el cual se puede organizar estrategias de enseñanza y formas de evaluación y así se enriquece el aula (38).

Para lograr ello se debe tener ciertas consideraciones, tales como (38,39):

- Un ambiente de aula adecuado, donde los estudiantes puedan desenvolverse.
- Considerar las deficiencias del estudiante para reforzamiento de parte del docente.



- Promoción del trabajo colaborativo del docente-estudiante que permita enriquecer la práctica docente aprovechando la experiencia propia y la de otros.
- Identificar la información que se enseñará, para posteriormente seleccionar el contenido, para determinar las secuencias del aprendizaje; Para el desarrollo de conocimientos, adquirir habilidades y actitudes expresados en el aprendizaje esperado por el estudiante, se debe diseñar estas experiencias de aprendizaje.
- Finalmente se debe considerar lo siguiente: “¿Para qué enseñar? ¿Qué enseñar? ¿Cómo aprenderán los estudiantes? ¿Cómo enseñar? ¿Con qué enseñar? ¿Cómo optimizar la enseñanza y el aprendizaje? ¿Se logran los objetivos previstos?” De esa forma se tendrá un enfoque claro y preciso.

Entonces visto lo anterior, se puede deducir que la percepción de planeación y la enseñanza vendría a ser el cómo son percibidos estos factores (2):

Diseño del curso o la materia

- Organización y secuencias
- Ritmos
- Nivel de exigencia académica
- Compromisos / tareas
- Bibliografía

Características de las clases



- Explicaciones del docente
- Interés del estudiante
- Motivación
- Recursos y medios

Calidad y enseñanza

- Actitud del docente
- Empatía
- Contenidos e información
- Procedimientos organizados
- Discurso docente
- Manejo general de la clase

Capacidades tecnológicas y sociales del docente

- Manejo de plataformas
- Uso de redes
- Recursos virtuales y digitales

2.2.5.2. Percepción en torno a los aprendizajes y resultados

Debemos destacar que la percepción es la base del aprendizaje, en primer lugar, construimos una realidad en nuestra mente que es la percepción propiamente dicha, luego creamos contenidos que vendrían a ser el aprendizaje. Por tanto, la percepción y el aprendizaje están



estrechamente asociados. Para edificar el aprendizaje, primero debemos organizar la información captada por nuestros sentidos y relacionarla con los conocimientos de nuestra memoria. Así, la percepción nos permite adquirir conocimientos, interpretarlos y prepararnos para la construcción de contenidos y el aprendizaje (7,40).

El aprendizaje perceptivo da como resultado cambios en la captación de información como resultado de la práctica o la experiencia. Un entorno de aprendizaje bueno o efectivo no se limita solo a las buenas habilidades de comunicación, conocimiento, credibilidad y preparación del docente que contribuyen a la excelencia en la enseñanza. Un entorno que mejor prepare a los estudiantes para su futura vida profesional y contribuya a su desarrollo personal y psicosomático, así como al bienestar social, se considera un entorno académico ideal (40). De igual forma, la percepción vendría a ser enfocada al aprendizaje de parte del estudiante, y a los resultados de su mismo aprendizaje. La forma más utilizada y accesible de examinar el entorno educativo es evaluar la percepción que tienen los estudiantes de ese entorno.

Aprendizaje (7,40).

- Autonomía del estudiante
- Aprendizaje efectivo
- Habilidades y competencias desarrolladas
- Emociones
- Satisfacción general



2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Covid-19

Es la enfermedad causada por el SARS-CoV-2, el coronavirus que surgió en diciembre de 2019, puede transmitirse de persona a persona, que causa Produce síntomas que incluyen fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga. Se diagnostica con una prueba.

2.3.2. Percepción

Es la elaboración de juicio de valor que el estudiante de Odontología emite sobre la planeación y la enseñanza y en torno a los aprendizajes y resultados.

2.3.3. Enseñanza Presencial

Es la modalidad de enseñanza en el cual el estudiante y docente interactúan en un mismo, tiempo y espacio.

2.3.4. Enseñanza Virtual

Se hace uso del ciberespacio, la enseñanza se da mediante el uso de los medios tecnológicos, como las computadoras, correos electrónicos, tabletas, celulares con conexión a internet.

2.3.5. Docente

Persona que se encarga de la enseñanza en una unidad escolar, dirigido a los estudiantes.



2.3.6. Estudiante de Odontología

Persona de sexo masculino o femenino, en proceso de aprendizaje enfocado a las ciencias de la Odontología.

2.3.7. Proceso Enseñanza-Aprendizaje

Es un proceso combinado en el que el profesor evalúa las necesidades de comprensión, establece objetivos de aprendizaje concretos, formula estrategias de enseñanza y memorización, aplica un plan de trabajo y evalúa los resultados de la enseñanza.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. DISEÑO DE ESTUDIO

3.1.1. Diseño de investigación

Diseño no experimental.

3.1.2. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, es de tipo descriptivo, de corte transversal.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por estudiantes matriculados del noveno al undécimo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología de la FCDS-UNA-Puno, correspondiente al semestre académico 2022-I, siendo 129 estudiantes según datos de la oficina de Coordinación Académica de la Facultad Ciencias de la Salud.

3.2.2. Tamaño de la Muestra

Para este estudio se aplicó el muestreo de tipo censal, según Ramírez (1997) consiste en que todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. Por ello se envió el enlace del cuestionario en línea a los correos institucionales de la totalidad de los estudiantes. Obteniéndose las respuestas de 59 estudiantes de estos, 11 fueron excluidos porque no cumplieron con los

criterios de inclusión; no haber cursado por lo menos 2 asignaturas clínicas de manera virtual durante los semestres académicos 2020 y 2022. Quedando como muestra del estudio 48 estudiantes.

La diagramación de este proceso se encuentra en la **figura 1**.

Figura 1

Diagrama del proceso de selección de muestra



3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

3.3.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes de Odontología de la FCDS-UNA-Puno, matriculados del noveno al último ciclo en el semestre académico 2022-I.
- Estudiantes de Odontología de la FCDS-UNA-Puno, matriculados del noveno al último ciclo que hayan cursado y culminado por lo menos dos asignaturas clínicas de manera virtual.



- Estudiantes de Odontología de la FCDS-UNA-Puno, matriculados del noveno al último ciclo que hayan cursado y culminado por lo menos dos asignaturas clínicas de manera presencial.

3.3.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes de Odontología de la FCDS-UNA-Puno, matriculados del noveno al último ciclo en el semestre académico 2022-I, que no deseen participar en el estudio.

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 1

Operacionalización de variables y covariables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Percepción de la enseñanza virtual. (Variable única)	Es la percepción del estudiante en cuanto a la planificación del curso y la calidad de enseñanza de la modalidad virtual.	Cuestionario	Percepción sobre la planeación y la enseñanza (19 preguntas)	Diseño de la asignatura	Organización y secuencias Ritmos Nivel de exigencia académica Compromisos y tareas Bibliografía	Ordinal De tipo Likert Totalmente de acuerdo=5 De acuerdo=4 Indeciso=3 b En desacuerdo=2 Totalmente en desacuerdo=1
Es la percepción del estudiante en cuanto al aprendizaje adquirido durante la modalidad virtual.			Percepción en torno a los resultados de aprendizaje (5 preguntas)	Características de las clases Calidad de la enseñanza	Explicaciones del docente Interés del estudiante Motivación Participación Recursos y medios Actitud docente Empatía Contenidos e información Procedimientos organizados Discurso docente Manejo general de la clase	
			Capacidades tecnológicas y sociales del docente	Aprendizaje	Manejo de plataformas Uso de redes Recursos virtuales y digitales	
					Autonomía del estudiante Aprendizaje efectivo Habilidades y competencias desarrolladas Emociones Satisfacción general	



3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.5.1. Técnica

La técnica de medición de las variables fue la encuesta.

3.5.2. Instrumentos

3.5.2.1. Descripción del cuestionario

El instrumento para la medición de la percepción de la enseñanza virtual comparada a la enseñanza presencial fue un Cuestionario tipo Likert validado por Avendaño et al. en el 2021 (2). El autor menciona sobre la validez del contenido de este cuestionario; fue determinada por la técnica de juicio de expertos; los criterios para la revisión y evaluación del cuestionario fueron: claridad, coherencia, consistencia, neutralidad y suficiencia, con un Alfa de Cronbach ($\alpha = 1,00$) (2).

Este cuestionario tuvo dos dimensiones; la primera estuvo conformado por 19 preguntas que mide la percepción sobre la planeación y la enseñanza, y la segunda dimensión sobre percepción en torno a los resultados de aprendizaje que constó de 5 preguntas. La dimensión que midió la percepción sobre la planeación y la enseñanza estuvo compuesta por 4 indicadores: **diseño de la asignatura**; organización y secuencias(P1), ritmos(P2), nivel de exigencia académica(P3), compromisos/tareas(P4), bibliografía(P5), **características de las clases**; explicaciones del docente(P6), interés del estudiante(P7), motivación(P8), participación(P9), recursos y medios(P 10), **calidad de enseñanza**; actitud docente(P 11), empatía(P12), contenidos e información(P13),



procedimientos organizados(P14), discurso docente(P15), manejo general de la clase(P16), **capacidades tecnológicas y sociales del docente**; manejo de plataformas(P17), uso de redes(P18), recursos virtuales y digitales aprendizaje(P19). Mientras que, la dimensión en torno a los resultados de aprendizaje estuvo compuesto por el indicador **aprendizaje**; autonomía del estudiante(P20), aprendizaje efectivo(P21), habilidades y competencias desarrolladas(P22), emociones(P23), satisfacción general(P24). Los ítems de los indicadores fueron planteados como preguntas, los cuales tuvieron cinco opciones de respuesta:

5=Totalmente de acuerdo

4=De acuerdo

3=Indeciso

2=En desacuerdo

1=Totalmente en desacuerdo

3.5.2.2. Descripción de la configuración del cuestionario virtual (Google forms)

En el cuestionario se incluyó 05 preguntas sociodemográficas como: ciclo académico matriculado actualmente, edad, género, área geográfica al que corresponde la ciudad donde vivió habitualmente entre el 2020 y 2022 y tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 (<https://forms.gle/sU4a8qSWw6d6pu3B9>).

La encuesta virtual fue aplicada mediante un formulario en Google Forms (disponible en: <https://forms.gle/sU4a8qSWw6d6pu3B9>). El



formulario constó de 5 secciones detallando las configuraciones a continuación:

- **Primera sección:** Contiene el título, la presentación y el consentimiento informado de la investigación. Para garantizar la voluntariedad del participante en el consentimiento informado se tiene la siguiente configuración en el formulario: si el participante selecciona la respuesta “Acepto voluntariamente participar en esta encuesta” el formulario lo guiará a la sección de preguntas generales. Mientras que si el participante selecciona la respuesta “No acepto participar en esta encuesta” el formulario lo guiará hacia la sección enviar para terminar la encuesta.
- **Segunda y tercera sección:** Corresponde a las 2 preguntas generales que garantizan el cumplimiento de los criterios de inclusión, con la siguiente configuración en el formulario: Si la respuesta es “SI” en la primera pregunta sobre si ha cursado y culminado por lo menos dos asignaturas clínicas de manera virtual en los semestres académicos comprendidos entre el 2020 y 2022 el formulario lo envió a la segunda pregunta, en caso la respuesta sea NO el formulario lo guío hacia la sección enviar para terminar. La misma configuración se aplicó para la segunda pregunta sobre si ha cursado y culminado por lo menos dos asignaturas clínicas de manera presencial en los semestres académicos 2019 I y II.
- **Cuarta sección:** Contiene 5 preguntas sociodemográficas como: ciclo académico matriculado actualmente, edad, genero, área geográfica al



que corresponde la ciudad donde vivió habitualmente entre el 2020 y 2022 y tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022

- **Quinta sección:** Contiene la encuesta sobre percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial con 24 preguntas.

Finalmente, para lograr que el estudiante dirija sus respuestas en función de la realidad y sin presión por el hecho que aún tienen contacto con los docentes de las asignaturas clínicas, así como, para asegurar que no sienta la obligación de participar en la investigación. Se tiene las siguientes consideraciones:

- El cuestionario virtual fue completamente anónimo, sin pregunta(s) que pongan en evidencia la identidad del participante.
- El cuestionario virtual estuvo deshabilitado la función de recopilación de las direcciones de correo electrónico, y habilitado la opción de limitar a 1 respuesta.
- Además, para lograr el control del sesgo de la información recolectada se aplicó el método de doble ciego. Por lo que, en el segmento del consentimiento informado del participante, se omitió cualquier dato que evidencie los datos del investigador y el cuestionario fue completamente anónimo.
- En referencia a la segunda y tercera sección, bastó que solo una vez el participante seleccionen la opción “NO” para quedar excluido de la investigación.



3.6. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se solicitó el permiso para aplicar el instrumento de recolección de datos de este proyecto de investigación al Director de la Escuela Profesional de Odontología FCDS-UNA-Puno. (**Anexo 1 y 2**)
- Se envió vía correos institucionales el cuestionario virtual a los estudiantes de Odontología matriculados del noveno al último ciclo en el semestre académico 2022- I. Este cuestionario estuvo disponible por 30 días para la recepción de respuestas, posteriormente se descargó en formato Excel los datos obtenidos mediante el cuestionario virtual, para su análisis estadístico.

3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la parte inicial del cuestionario en línea, se mostró un consentimiento informado (**Anexo 3**) donde el estudiante podía aceptar voluntariamente participar o no el llenado del cuestionario virtual (**Anexo 4**). Se aplicó las directrices de la declaración de Helsinki. Toda información obtenida fue manejada confidencialmente; por ello, se utilizó códigos de identificación en concordancia con la Ley de protección de los datos personales Ley No 29733.

Finalmente, los investigadores se comprometen a difundir y publicar los resultados de la investigación.

3.8. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos recolectados fueron procesados en Microsoft Excel 2016 para su posterior análisis estadístico descriptivo e inferencial en el programa SPSS versión 25.0, por ser un estudio descriptivo no precisó de comprobación de hipótesis estadística. Los resultados se muestran en tablas de doble entrada.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

4.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 2

Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS		Frecuencia	Porcentaje
		n	%
Edad	Menor o igual a 22 años	10	20.8
	Más de 22 años	38	79.2
Género	Femenino	23	47.9
	Masculino	25	52.1
Ciclo de Matricula	IX	7	14.6
	X	39	81.3
	XI	2	4.2
Conexión de internet	Internet hogar	18	37.5
	Datos móviles prepagado (recargas)	24	47.9
	Datos móviles (post pago)	5	10.4
	Datos móviles brindado por la UNA-Puno	1	2.1
	Sin conexión a internet	1	2.1
Área geográfica	Urbana	37	75.5
	Rural	11	24.5

Fuente: Elaboración propia

El cuestionario en línea recolectó la respuesta de 59 estudiantes, de los cuales 11 manifestaron no haber cursado por lo menos 2 asignaturas clínicas de manera virtual durante los semestres académicos 2020 y 2022, Por lo que, la muestra del estudio fue de 48 estudiantes.



Interpretación: En la **tabla 2**, se aprecia la distribución de los datos sociodemográficos de los estudiantes encuestados.

Donde, el 79.2% de ellos tenían edades mayores a 22 años; el 52.1% correspondían al género masculino; el 81.3% manifestaron estar matriculados en X semestre y el 47.9% indicaron que tenían acceso a conexión de internet mediante datos móviles prepago (recargas) durante los semestres académicos del 2020 y 2022, además la mayoría de los estudiantes (75.5%) indicaron residir en el área urbana.



4.1.2. Análisis respecto al objetivo específico 2

Tabla 3

Percepción sobre planeación y enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

Planeación y enseñanza		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo					
		n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Planeación y enseñanza	P1	2	5.4	9	24	9	24	13	35	4	11	1	9	-	--	2	18	6	54.5	2	18
	P2	4	11	8	22	10	27	9	24	6	16	-	--	2	18	1	9.1	5	45.5	3	27
Diseño de la asignatura	P3	5	14	5	14	14	38	8	22	5	14	-	--	-	--	3	27	3	27.3	5	46
	P4	4	11	5	14	10	27	11	30	7	19	-	--	1	9.1	2	18	3	27.3	5	46
	P5	-	--	6	16	12	32	10	27	9	24	-	--	1	9.1	3	27	3	27.3	4	36
Características de las clases	P6	3	8.1	6	16	12	32	10	27	6	16	1	9	1	9.1	2	18	3	27.3	4	36
	P7	3	8.1	8	22	12	32	9	24	5	14	1	9	-	--	2	18	4	36.4	4	36
	P8	4	11	5	14	10	27	14	38	4	11	1	9	1	9.1	1	9.1	4	36.4	4	36
	P9	5	14	7	19	10	27	10	27	5	14	1	9	1	9.1	2	18	4	36.4	3	27
	P10	2	5.4	10	27	10	27	12	32	3	8.1	1	9	-	--	3	27	5	45.5	2	18
Calidad de enseñanza	P11	3	8.1	6	16	13	35	10	27	5	14	-	--	1	9.1	1	9.1	5	45.5	4	36
	P12	1	2.7	5	14	14	38	9	24	8	22	-	--	-	--	2	18	5	45.5	4	36
	P13	3	8.1	6	16	12	32	9	24	7	19	-	--	-	--	3	27	5	45.5	3	27
	P14	5	14	9	24	9	24	10	27	4	11	-	--	1	9.1	2	18	4	36.4	4	36
	P15	5	14	3	8.1	15	41	9	24	5	14	-	--	1	9.1	2	18	4	36.4	4	36
	P16	3	8.1	9	24	13	35	9	24	3	8.1	-	--	2	18	1	9.1	4	36.4	4	36
Capacidades tecnológicas y sociales	P17	1	2.7	12	32	11	30	8	22	5	14	-	--	1	9.1	2	18	6	54.5	2	18
	P18	2	5.4	8	22	11	30	11	30	5	14	1	9	-	--	1	9.1	5	45.5	4	36
	P19	2	5.4	8	22	11	30	10	27	6	16	1	9	1	9.1	2	18	3	27.3	4	36

Fuente: Elaboración propia



Interpretación:

La **tabla 3** muestra información de los datos obtenidos de la dimensión percepción sobre la planeación y la enseñanza de las asignaturas clínicas en los estudiantes encuestados según el área geográfica (área urbana y rural) de permanencia entre el 2020 y 2022.

En el **área urbana**, la dimensión **diseño de la asignatura** contempla 5 preguntas; la P1(*organización y secuencia de las asignaturas clínicas*) el 35.1% señalaron estar de acuerdo en que en la enseñanza virtual las asignaturas clínicas fueron más adecuadas y se hayan ajustado a las condiciones de enseñanza de ese entonces; en la P2(*ritmo de la asignatura clínica*) el 27% se mostraron indecisos entre los escenarios de enseñanza virtual y presencial, en la P3(*nivel de exigencia académica de las asignaturas clínicas*) el 37.8% se mostraron indecisos sobre estas fueron más adecuadas conforme a las circunstancias económicas, sociales y al modelo de enseñanza virtual, en la P4(*compromisos y tareas asignadas en las asignaturas clínicas*) el 29.7% señalaron estar de acuerdo en que la enseñanza virtual se ajustó a las necesidades socio-económicas del momento; en la P5(*bibliografía recomendada y enviada en las asignaturas clínicas*) el 32.4% se mostraron indecisos en que estas fueran las más adecuadas, pertinentes e interesantes. El indicador **características de las clases**, contempla 5 preguntas; en la P6(*explicaciones de los docentes de las asignatura clínicas*) el 32.4% mostraron estar indecisos sobre los contenidos básicos y demás temáticas fueran ser interesantes y atractivas en la enseñanza virtual; en la P7(*el aumento de interés del estudiante por las asignaturas clínicas*) el 32.4% mostraron estar indecisos; en la P8(*promoción de la motivación en los estudiantes durante el desarrollo de las asignaturas clínicas*) el 37.8% señalaron estar de acuerdo contemplado al



escenario de enseñanza virtual; en la P9(*promoción de la participación activa y dinámica de los estudiantes*) durante las asignaturas clínicas virtuales, el 27% estuvo de acuerdo, en la P 10 (*uso de recursos y medios educativos empleados por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 32.4% estuvo de acuerdo en que estos fueron más pertinentes y atractivos durante la enseñanza virtual; el indicador **calidad de enseñanza** contempla 6 preguntas; en la P 11 (*actitud de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 35.1% se mostraron estar indecisos en que esto fue el más adecuado y más coherente con las necesidades de los estudiantes y que promovieron su enseñanza; en la P12(*la empatía que los docentes mostraron, favorecieron la enseñanza de los estudiantes*) el 37.8% se mostraron indecisos; en la P13(*los contenidos e información empleados y seleccionados por lo docentes de las asignaturas clínicas*) el 32.4% estuvo indeciso en que estos fueron más atractivos y que favorecieron la enseñanza de los estudiantes durante la educación virtual; en la P14(*procedimientos diseñados por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 27% estuvo de acuerdo en que dichos procedimientos potencializaron sus habilidades y competencias durante la enseñanza virtual; en la P15(*el discurso de los docentes usado en el desarrollo de las asignaturas*) el 40.5% se mostraron indecisos en que fue más claro, preciso e interesante; en la P16(*manejo general de las clases del docentes*) el 35.1% manifestaron estar indecisos en que estos fueron adecuados y satisfactorios en la enseñanza virtual. El indicador **capacidades tecnológicas** contempla 3 preguntas; en la P17(*los docentes de las asignaturas clínicas mostraron mayor capacidad para el manejo de recursos educativos que usaron en clase*) el 32.4% señaló estar en desacuerdo, en la P18 (*los docentes de las asignaturas clínicas mostraron mayor capacidad para el uso de redes de comunicación favorecieron el dialogo y los procesos formativos de*



los estudiantes) el 29.7% señalaron estar de acuerdo, por último, en la P19(*empleo de recursos virtuales y digitales para el apoyo del proceso de formación de los estudiantes de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 29.7% señalaron estar indecisos en la enseñanza virtual.

En el **área rural**, el indicador **diseño de la asignatura** contempla 5 preguntas; en la P1(*la organización y secuencias de las asignaturas clínicas*) el 54.5% señaló estar de acuerdo que estas fueron más adecuadas y se ajustaron a las condiciones de enseñanza virtual; en la P2(*ritmo de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo de acuerdo en que fueron más adecuadas y pertinentes en beneficio de un aprendizaje efectivo en la enseñanza virtual; en la P3(*nivel de exigencia académica de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo totalmente de acuerdo en que fueron más adecuadas conforme a las circunstancias económicas, sociales y al modelo de enseñanza virtual; en la P4(*los compromisos y tareas asignados dentro de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo totalmente de acuerdo en que estos se ajustaron a las necesidades socio-económicas del momento de la enseñanza virtual; en la P5(*la bibliografía recomendada y enviada por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 36.4% señaló estar totalmente de acuerdo en que estos fueron más adecuadas, pertinentes e interesantes. En el indicador **características de las clases**, contempla 6 preguntas; en la P6(*las explicaciones del docente acerca de los contenidos básicos impartidos durante las clases de las asignaturas clínicas*) el 36.4% estuvo totalmente de acuerdo que estas fueron más interesantes y atractivas en la enseñanza virtual; en la P8(*interés del estudiante por los contenidos y temáticas que despertaron las clases de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 36.4% manifestó estar totalmente de acuerdo; en la P7 (*promoción de la motivación por parte de los docentes a los estudiantes durante*



las clases de las asignaturas clínicas) el 36.4% estuvo de acuerdo y totalmente de acuerdo en la enseñanza virtual; en la P9(*promoción de la participación activa y dinámica por parte de los docentes a los estudiantes*) el 27.3% estuvo totalmente de acuerdo durante la enseñanza virtual; en la P 10 (*uso de recursos y medios educativos empleados por los docentes durante las clases de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo de acuerdo en que fueron más pertinentes y atractivas en la enseñanza virtual. El indicador **calidad de enseñanza** contempla 6 preguntas; en la P 11 (*actitud de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 36.4% estuvo totalmente de acuerdo en que dichas actitudes fueron coherentes con las necesidades de los estudiantes y además promovieron su enseñanza en la educación virtual; en la P12(*empatía de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo de acuerdo en que esto favoreció su enseñanza; en la P13(*contenidos e información empleados y seleccionados por lo docentes de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo totalmente de acuerdo en que estos fueron atractivos y favorecieron la enseñanza en la modalidad virtual de los estudiantes; en la P14(*procedimientos diseñados por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 36.4% señalaron estar de acuerdo en que se potencializaron sus habilidades y competencias en la enseñanza virtual; en la P15(*discurso de los docentes usado en el desarrollo de las asignaturas clínicas*) el 36.4% estuvo de acuerdo en fue más claro, preciso e interesante; en la P16(*manejo general de las clases por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 36.4% señaló estar de acuerdo en que fueron más adecuados y más satisfactorios en el escenario de la enseñanza virtual. El indicador **capacidades tecnológicas** contempla 3 preguntas; en la P17(*manejo de recursos educativos por los docentes*) el 54.5% estuvo de acuerdo en que mostraron mayor capacidad para su uso en la enseñanza virtual; en la P18(*uso de*



redes para favorecer la comunicación) el 45.5% estuvo de acuerdo en que los docentes mostraron mayores capacidades para usar dichos recursos para favorecer el dialogo y los procesos formativos en la enseñanza virtual; finalmente, respecto al empleo de P19(*recursos virtuales y digitales*) para el apoyo del proceso de formación de los estudiantes por parte de los docentes el 36.4% estuvo totalmente de acuerdo.

Al comparar la percepción sobre **la planeación y enseñanza** de las asignaturas clínicas en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial según el área de residencia; se encontró en el **diseño de la asignatura** que la mayor parte de los estudiantes del área urbana se mostraron indecisos con (P2, P3, P5) a diferencia del área rural, donde la mayoría señalaron estar de acuerdo con (P1, P2, P3, P4, P5). En **características de clase**; los estudiantes del área urbana se mostraron indecisos con (P6, P7, P9) a diferencia del área rural que señalaron estar totalmente de acuerdo con (P6, P7, P8). En **calidad de enseñanza** los estudiantes del área urbana en su mayoría se mostraron indecisos con (P 11, P12, P13, P15, P16) sin embargo, los del área rural señalaron estar de acuerdo en su totalidad con (P 11, P12, P13, P14, P15, P16). En **capacidades tecnológicas y sociales de los docentes**; la mayor parte de los estudiantes del área urbana se mostraron en desacuerdo con (P17) a diferencia de los estudiantes del área rural señalan una percepción de acuerdo con (P17, P8), lo que determina que no hubo un impacto significativo como para generar una opinión clara en los del área urbana, en cambio sí en los del área rural, donde el modelo educativo virtual impartido favoreció la enseñanza de estos.

4.1.3. Análisis respecto al objetivo específico 3

Tabla 4

Percepción en torno a los resultados de aprendizaje y en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO

En torno a los resultados de aprendizaje	ÁREA URBANA (n=37=75.5%)								ÁREA RURAL (n=11=24.5%)											
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
P20	2	5.4	6	16	14	38	9	24	6	16	-	--	-	--	3	27	4	36	4	36
P21	3	8.1	7	19	12	32	11	30	4	11	-	--	1	9	5	46	1	9.1	4	36
Aprendizaje P22	5	14	8	22	11	30	11	30	2	5.4	1	9	-	--	6	55	2	18	2	18
P23	4	11	7	19	12	32	11	30	3	8.1	1	9	-	--	3	27	4	36	3	27
P24	6	16	4	11	14	38	9	24	4	11	1	9	1	9	2	18	5	46	2	18

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la **tabla 4**, muestra información de los datos obtenidos de la percepción en torno a los resultados de aprendizaje de los estudiantes encuestados según el área geográfica (urbana y rural) de permanencia entre el 2020 y 2022.

En el **área urbana** el indicador **aprendizaje** contempla 5 preguntas; en la P20(*promoción de la autonomía del estudiante como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 37.8% se mostró estar indeciso; en la P21(*promoción del aprendizaje efectivo como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 32.4% estuvo indeciso; en la P22(*desarrollo de habilidades y competencias como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 29.7% estuvo de acuerdo e indeciso; en la P23(*promoción del manejo y control de emociones como resultado de la enseñanza virtual de*



asignaturas clínicas) el 32.4% estuvo indeciso; en la P24(*satisfacción general con el aprendizaje construido como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 37.8% estuvo indeciso.

En el **área rural** el indicador **aprendizaje** contempla 5 preguntas; en la P20(*promoción de la autonomía del estudiante como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 36.4% señaló estar de acuerdo y totalmente de acuerdo(36.4%); en la P21(*promoción del aprendizaje efectivo como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 45.5% estuvo de indeciso; en la P22(*desarrollo de habilidades y competencias como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 54.5% estuvo indeciso; en la P23(*promoción del manejo y control de emociones de los estudiantes como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 36.4% estuvo de acuerdo; en la P24(*satisfacción general con el aprendizaje construido como resultado de la enseñanza de las asignaturas clínicas.*) el 45.5% estuvo de acuerdo.

Al comparar la percepción **en torno a los resultados de aprendizaje** de las asignaturas clínicas en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial según el área de residencia; en el indicador **Aprendizaje**; se encontró que los estudiantes del área urbana tuvieron percepciones indecisas con (P20, P21, P22, P23, P24), así mismo los del área rural con (P21, P22) estos mismos también señalaron estar de acuerdo con (P20, P23, P24), esto indica que no hubo un impacto significativo en los estudiantes de Odontología, por consiguiente, que se debe trabajar para mejorar la percepción generada en estos puntos.

4.1.4. Análisis respecto al objetivo específico 4

Tabla 5

Percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el tipo habitual de conexión de internet (internet hogar y datos móviles prepago) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

Planeación y enseñanza	INTERNET HOGAR (n=18=36.7%)								DATOS MÓVILES PREPAGO (RECARGAS) (n=24=49%)											
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
P1.	1	5.6	3	17	6	33	7	39	1	5.6	2	8.3	3	13	3	12.5	11	46	5	21
P2.	2	11	3	17	5	28	6	33	2	11	1	4.2	4	17	4	16.7	8	33	7	29
P3.	3	17	2	11	8	44	4	22	1	5.6	1	4.2	1	4.2	7	29.2	6	25	9	38
P4.	1	5.6	4	22	7	39	5	28	1	5.6	3	13	1	4.2	3	12.5	6	25	11	46
P5.	-	--	2	11	7	39	5	28	4	22	-	--	2	8.3	7	29.2	6	25	9	38
P6.	2	11	2	11	7	39	4	22	3	17	1	4.2	3	13	5	20.8	8	33	7	29
P7.	2	11	4	22	6	33	5	28	1	5.6	2	8.3	2	8.3	4	16.7	8	33	8	33
Características de las clases P8.	2	11	2	11	6	33	7	39	1	5.6	2	8.3	2	8.3	3	12.5	10	42	7	29
P9.	2	11	3	17	6	33	6	33	1	5.6	3	13	4	17	3	12.5	7	29	7	29
P10.	1	5.6	5	28	5	28	6	33	1	5.6	2	8.3	3	13	5	20.8	10	42	4	17
P11.	2	11	3	17	7	39	5	28	1	5.6	1	4.2	3	13	3	12.5	9	38	8	33
P12.	-	--	2	11	8	44	6	33	2	11	1	4.2	1	4.2	5	20.8	7	29	10	42
Calidad de enseñanza P13.	1	5.6	4	22	6	33	5	28	2	11	2	8.3	1	4.2	6	25	7	29	8	33
P14.	4	22	3	17	5	28	5	28	1	5.6	1	4.2	3	13	4	16.7	9	38	7	29
P15.	3	17	1	5.6	8	44	5	28	1	5.6	1	4.2	1	4.2	6	25	8	33	8	33
P16.	1	5.6	4	22	6	33	6	33	1	5.6	2	8.3	4	17	5	20.8	7	29	6	25
Capacidades tecnológicas y sociales del docente P17.	-	--	7	39	5	28	5	28	1	5.6	1	4.2	3	13	5	20.8	9	38	6	25
P18.	1	5.6	4	22	7	39	5	28	1	5.6	2	8.3	1	4.2	4	16.7	9	38	8	33
P19.	2	11	3	17	5	28	6	33	2	11	1	4.2	4	17	4	16.7	7	29	8	33

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la **tabla 5** se muestra información de los datos obtenidos de la percepción sobre la planeación y la enseñanza de los estudiantes encuestados según el tipo habitual de conexión de internet (internet hogar y datos móviles prepago) usado entre el 2020 y 2022.

En **internet hogar** el indicador **diseño de la asignatura** contempla 5 preguntas; en la P1(*organización y secuencia de las asignaturas clínicas*) el



38.9% estuvo de acuerdo en que estas se ajustaron a las condiciones de la enseñanza virtual; en la P2(*ritmo de asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo de acuerdo en que estos fueron más adecuadas y más pertinentes en beneficio de un aprendizaje efectivo en la enseñanza virtual; en la P3(*nivel de exigencia académica de las asignaturas clínicas*) el 44.4% estuvo indeciso en que esta fue la más adecuada frente a las circunstancias económicas y sociales y al modelo de enseñanza virtual; en la P4(*compromisos y tareas asignados en las materias clínicas*) el 38.9% estuvo indeciso en que estas se ajustaron a las necesidades socioeconómicas del momento; en la P5(*bibliografía recomendada y enviada como parte de las asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo indeciso en que esta fue la más adecuada, pertinente e interesante en la enseñanza virtual. El indicador **características de las clases** contempla 5 preguntas; en la P6(*explicaciones de los docentes sobre los contenidos básicos y demás temáticas de las asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo indeciso en que estas fueron interesantes y atractivas en la enseñanza virtual; en la P7(*interés del estudiante despertado por las asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo indeciso en que los contenidos y temáticas eran interesantes; en la P8(*promoción de la motivación, participación activa y dinámica de los estudiantes que cursaron asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo de acuerdo en que fue así en la enseñanza virtual; en la P9(*promoción de la participación activa y dinámica de los estudiantes en las asignaturas clínicas*) el 33.33% estuvo de acuerdo e indeciso; en la P 10 (*recursos y medios educativos empleados en las asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo de acuerdo en que dichos recursos fueron los más pertinentes y atractivos que favorecieron la enseñanza virtual. El indicador **calidad de enseñanza** contempla 5 preguntas; en la P 11 (*actitud de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo indeciso en



que fueron las más coherentes con las necesidades de los estudiantes en la enseñanza virtual; en la P12(*empatía mostrada por los docentes de asignaturas clínicas hacia los estudiantes*) el 44.4% estuvo indeciso en que estos promovieron su enseñanza; en la P13(*contenidos e información empleados y seleccionados por lo docentes de asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo indeciso en que fueron más atractivos y favorecieron la enseñanza virtual; en la P14(*procedimientos diseñados por los docentes*) el 27.8% estuvo de acuerdo en que estas fueron los más adecuados para potencializar las habilidades y competencias de los estudiantes; en la P15(*discurso de los docentes durante sus clases de asignaturas clínicas*) el 44.4% estuvo indeciso en que dicho discurso fue más claro, preciso e interesante en la enseñanza virtual; en la P16(*manejo general de la clase de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo de acuerdo e indeciso (33.3%) en que fue el más adecuado y más interesante. El indicador **capacidades tecnológicas** contempla 3 preguntas; en la P17(*manejo de plataformas que usaron los docentes de las asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo en desacuerdo que estos mostraron mayor capacidad en el manejo de estos; en la P18(*los docentes de las asignaturas clínicas mostraron mayor capacidad para el uso de redes de comunicación favorecieron el dialogo y los procesos formativos de los estudiantes*) el 38.9% estuvo indeciso; en la P19(*uso de los recursos virtuales y digitales en las asignaturas virtuales*) el 33.3% estuvo de acuerdo en que los docentes emplearon mejor dichos recursos para apoyar la enseñanza virtual.

En la conexión de internet por **datos móviles prepago (recargas)** el indicador **diseño de la asignatura** contempla 5 preguntas; en la P1(*organización y secuencia de las asignaturas clínicas*) el 45.8% estuvo de acuerdo en que estas se ajustaron a las condiciones de enseñanza virtual; en la P2(*ritmo de las*



asignaturas clínicas) el 33.3% estuvo de acuerdo en que fueron más adecuadas y pertinentes en beneficio de un aprendizaje efectivo en la enseñanza virtual; en la P3(*nivel de exigencia académica de las asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo totalmente de acuerdo en que esta fue la más adecuada frente a las circunstancias económicas y sociales y al modelo de enseñanza virtual; en la P4(*compromisos y tareas asignados en las asignaturas clínicas*) el 25% estuvo de acuerdo en que estas se ajustaron a las necesidades socioeconómicas del momento de la enseñanza virtual; en la P5(*bibliografía recomendada y enviada de las asignaturas clínicas*) el 29.2% estuvo indeciso en que fue la más adecuada, pertinente e interesante. El indicador **características de las clases** contempla 5 preguntas; en la P6(*explicaciones del docente sobre contenidos básicos y demás temáticas*) el 33.3% estuvo de acuerdo en que fueron interesantes y atractivas; en la P7(*interés del estudiante despertado por las asignaturas clínicas*) el 33% estuvo de acuerdo en que efectivamente fueron interesantes; en la P8(*promoción de la motivación en los estudiantes durante el desarrollo de las asignaturas clínicas*) el 41.7% estuvo de acuerdo contemplado al escenario de la enseñanza virtual; en la P9(*participación activa y dinámica en los estudiantes que cursaron asignaturas clínicas*) el 29.2% estuvo de acuerdo y totalmente de acuerdo(29.2%); en las P 10 (*recursos y medios empleados por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 41.7% estuvo de acuerdo en que dichos recursos fueron los más pertinentes y atractivos durante la enseñanza virtual. El indicador **calidad de enseñanza**, contempla 6 preguntas; en la P 11 (*actitud del docente de las asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo de acuerdo en que esta fue la más adecuada y coherente con las necesidades de los estudiantes y promovieron su enseñanza virtual; en la P12(*empatía mostrada por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 29.2%



estuvo de acuerdo, y esto favoreció la enseñanza de los estudiantes; se observa que los *contenidos e información* empleados y seleccionados por los docentes (P13), el 29.2% estuvo de acuerdo en que estos fueron más atractivos y favorecieron la enseñanza virtual; en la P14(*procedimientos diseñados por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo de acuerdo en que estos fueron los más adecuados para potencializar las habilidades y competencias de los estudiantes durante la enseñanza virtual; en la P15(*discurso del docente durante el desarrollo de las asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo de acuerdo en que dicho discurso fue más claro, preciso e interesante; en la P16(*manejo general de la clase por el docente*) el 29.2% de estuvo de acuerdo en que fue más adecuado y satisfactorio en la enseñanza virtual; El indicador **capacidades tecnológicas** contempla 3 preguntas; en la P17(*manejo de plataformas de recursos educativos por parte de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo de acuerdo; en la P18(*capacidad del uso de redes y comunicaciones de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo de acuerdo que mostraron mayores capacidades de manejo de estos en la enseñanza virtual; en la P19(*empleo de recursos virtuales y digitales en las asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo totalmente de acuerdo en que los docentes emplearon mejor dichos recursos para apoyar el proceso de formación de los estudiantes en la enseñanza virtual.

Tabla 6

Percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según tipo habitual de conexión de internet (internet por datos post pago y datos móviles brindados por la UNA-Puno) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

Planeación y enseñanza	DATOS MÓVILES POST PAGO (n=5=10.2%)										DATOS MÓVILES BRINDADO POR LA UNA-PUNO (n=1=2%)										
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Diseño de la asignatura	P1	-	--	3	60.0	1	20.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P2.	1	20.0	3	60.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P3.	1	20.0	2	40.0	2	40.0	-	--	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--
	P4.	-	--	1	20.0	2	40.0	2	40.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--
	P5.	-	--	3	60.0	1	20.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--
Características de las clases	P6.	1	20.0	2	40.0	2	40.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P7.	-	--	2	40.0	3	60.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P8.	1	20.0	2	40.0	1	20.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P9.	1	20.0	1	20.0	2	40.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P 10	-	--	2	40.0	2	40.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
Calidad de enseñanza	P 11	-	--	1	20.0	3	60.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P12.	-	--	2	40.0	2	40.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P13.	-	--	1	20.0	3	60.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--
	P14.	-	--	3	60.0	2	40.0	0	0.0	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--	-	--
	P15.	1	20.0	2	40.0	2	40.0	0	0.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P16.	-	--	3	60.0	2	40.0	0	0.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
Capacidades tecnológicas y sociales del docente	P17.	-	--	3	60.0	2	40.0	0	0.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--
	P18.	-	--	3	60.0	1	20.0	1	20.0	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--
	P19.	-	--	2	40.0	3	60.0	0	0.0	-	--	-	--	-	--	1	100.0	-	--	-	--

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la **tabla 6** se muestra información respecto a las percepciones generadas sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual, según tipo habitual de conexión de internet (internet por datos móviles post pago y datos móviles brindados por la UNA-Puno) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología.



En el tipo habitual de conexión de internet **por datos móviles pospago** el indicador **diseño de la asignatura** contempla 5 preguntas; en la P1(*organización y secuencia de asignaturas clínicas*) el 60% estuvo en desacuerdo en que estas se ajustaron a las condiciones de enseñanza virtual; en la P2(*ritmo de las asignaturas clínicas*) el 60% estuvo en desacuerdo en que dicho ritmo fue el adecuado para el beneficio de un aprendizaje efectivo en la enseñanza virtual; en la P3(*nivel de exigencia académica de las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo en desacuerdo en que esta fue la más adecuada frente a las circunstancias económicas y sociales y al modelo de enseñanza virtual; en la P4(*compromisos y tareas asignados en las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo de acuerdo en que estas se ajustaron a las necesidades socioeconómicas del momento durante la enseñanza virtual; en la P5(*bibliografía recomendada y enviada en las asignaturas clínicas*) el 60% estuvo en desacuerdo en que fue la más adecuada, pertinente e interesante. El indicador **características de clases** contempla 5 preguntas; en la P6(*explicaciones del docente sobre los contenidos básicos y demás temáticas*) el 40% estuvo en desacuerdo en que fueron interesantes y atractivas en la enseñanza virtual; en la P7(*interés del estudiante despertado por las asignaturas clínicas*) el 60% estuvo indeciso en que los contenidos y temáticas fueron interesantes; en la P8(*promoción de la motivación en los estudiantes durante el desarrollo de las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo en desacuerdo; en la P9(*promoción de la participación activa y dinámica de los estudiantes en las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo indeciso; en la P 10 (*recursos y medios empleados por los docentes para desarrollar las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo en desacuerdo en que dichos recursos fueron los más pertinentes y atractivos en la enseñanza virtual. El indicador **calidad de enseñanza** contempla 6 preguntas; en la P 11 (*actitud del*



docente de las asignaturas clínicas) el 20% estuvo de acuerdo en que esta fue la más coherente con las necesidades de los estudiantes durante la enseñanza virtual; en la P12(*empatía mostrada por los docentes hacia los estudiantes*) el 40% estuvo en desacuerdo en que esto favoreció su enseñanza; en la P13(*contenidos e información empleados y seleccionados por los docentes de las asignaturas clínicas*) el 60% estuvo indeciso en que estos fueron más atractivos y favorecieron la enseñanza virtual; en la P14(*procedimientos diseñados por los docentes*) el 60% estuvo en desacuerdo en que estos fueron los más adecuados para potencializar las habilidades y competencias de los estudiantes; en la P15(*discurso del docente de las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo en desacuerdo e indeciso (40%) en que fue más claro, preciso e interesante en la enseñanza virtual; en la P16(*manejo general de la clase del docente de asignaturas clínicas*) el 60% estuvo en desacuerdo en que este fue adecuado y satisfactorio. El indicador **Capacidades tecnológicas** contempla 3 preguntas; en la P17(*manejo de plataformas de recursos educativos de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 60% señaló estar en desacuerdo; en la P18(*capacidad del uso de redes y comunicaciones por los docentes para favorecer el diálogo y los procesos formativos de los estudiantes*) el 60% estuvo en desacuerdo en que estos fueron efectivos en la enseñanza virtual; en la P19(*recursos virtuales y digitales*) el 40% estuvo en desacuerdo en que los docentes emplearon mejor dichos recursos para apoyar el proceso de formación de los estudiantes durante la enseñanza virtual.

En el tipo habitual de conexión de internet **por datos móviles brindados por la una-puno** el indicador **diseño de la asignatura** contempla 5 preguntas; en la P1(*organización y secuencia de asignaturas clínicas*) el 100% estuvo se mostró indeciso en que estas se ajustaron a las condiciones de enseñanza virtual; en la



P2(*ritmo de las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso en que fue el adecuado para el beneficio de un aprendizaje efectivo en la enseñanza virtual; en la P3(*nivel de exigencia académica de las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo en acuerdo en que esta fue la más adecuada frente a las circunstancias económicas y sociales y al modelo de enseñanza virtual; en la P4(*compromisos y tareas asignados en las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo de acuerdo en que estas se ajustaron a las necesidades socioeconómicas del momento durante la enseñanza virtual; en la P5(*bibliografía recomendada y enviada en las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo de acuerdo en que fue la más adecuada, pertinente e interesante. El indicador **características de clases** contempla 5 preguntas; en la P6(*explicaciones del docente sobre los contenidos básicos y demás temáticas*) el 100% estuvo de acuerdo en que fueron interesantes y atractivas en la enseñanza virtual; en la P7(*interés del estudiante despertado por las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso en que los contenidos y temáticas fueron interesantes; en la P8(*promoción de la motivación en los estudiantes durante el desarrollo de las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso; en la P9(*promoción de la participación activa y dinámica de los estudiantes en las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso; en la P 10 (*recursos y medios empleados por los docentes para desarrollar las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso en que dichos recursos fueron los más pertinentes y atractivos en la enseñanza virtual. El indicador **calidad de enseñanza** contempla 6 preguntas; en la P 11 (*actitud del docente de las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso en que esta fue la más coherente con las necesidades de los estudiantes durante la enseñanza virtual; en la P12(*empatía mostrada por los docentes hacia los estudiantes*) el 100% estuvo indeciso en que esto favoreció su enseñanza; en la P13(*contenidos e*



información empleados y seleccionados por los docentes de las asignaturas clínicas) el 100% estuvo de acuerdo en que estos fueron más atractivos y favorecieron la enseñanza virtual; en la P14(*procedimientos diseñados por los docentes*) el 100% estuvo en desacuerdo en que estos fueron los más adecuados para potencializar las habilidades y competencias de los estudiantes; en la P15(*discurso del docente de las asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso en que fue más claro, preciso e interesante en la enseñanza virtual; en la P16(*manejo general de la clase del docente de asignaturas clínicas*) el 100% indeciso en que este fue adecuado y satisfactorio. El indicador **Capacidades tecnológicas** contempla 3 preguntas; en la P17(*manejo de plataformas de recursos educativos de los docentes de las asignaturas clínicas*) el 100% se mostró estar indeciso; en la P18(*capacidad del uso de redes y comunicaciones por los docentes para favorecer el diálogo y los procesos formativos de los estudiantes*) el 100% estuvo de acuerdo en que estos fueron efectivos en la enseñanza virtual; en la P19(*recursos virtuales y digitales*) el 100% estuvo indeciso en que los docentes emplearon mejor dichos recursos para apoyar el proceso de formación de los estudiantes durante la enseñanza virtual.

Al comparar la percepción sobre **la planeación y enseñanza** de las asignaturas clínicas en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial según el tipo de conexión de internet habitual utilizado. Se encontró en el **diseño de la asignatura** que la mayor parte de los estudiantes con conexión a internet hogar se mostraron indecisos con (P3, P4, P5) pero los estudiantes con conexión por datos móviles refieren estar de acuerdo con en las mismas interrogantes, al igual que los estudiantes con conexión por datos móviles brindados por la UNA-PUNO, sin embargo, los que se conectaron por datos móviles post pago refieren



estar en desacuerdo con dichas interrogantes. En **características de clase**; la mayor parte de los estudiantes con conexión a internet hogar refieren indecisión con (P6, P7, P9) al igual que los que se conectaron por datos móviles brindados por la UNA-PUNO (P7, P8, P9, P 10), a diferencia con los que se conectaron por datos móviles (recargas) señalan en su mayoría estar de acuerdo con (P6, P7, P8, P9, P 10), sin embargo, los que se conectaron por datos móviles post pago señalaron desacuerdo con (P6, P8, P 10). En **calidad de enseñanza**; los estudiantes que se conectaron por internet hogar la mayoría señaló estar indeciso con (P 11-P16) al igual que los que se conectaron por datos móviles brindados por la UNA-PUNO (P 11, P12, P15, P16), a diferencia de los que se conectaron por datos móviles prepago(recargas) señalaron en su mayoría estar de acuerdo con (P 11 -P16) pero los que se conectaron con datos móviles post pago mostraron estar en desacuerdo con (P12, P14, P15, P16). En **capacidades tecnológicas y sociales de los docentes**; internet hogar señalaron estar indecisos con (P17, P18) al igual que los que se conectaron por datos móviles brindados por la UNA-PUNO con (P17, P19) a diferencia de los que se conectaron por datos móviles prepago (recargas) señalaron estar de acuerdo con (P17, P18, P19) pero los que usaron datos móviles post pago refieren estar en desacuerdo con (P17, P18).

4.1.5. Análisis respecto al objetivo específico 5

Tabla 7

Percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según tipo habitual de conexión de internet (internet hogar, datos móviles prepago (recargas), datos móviles post pago, datos móviles brindados por la UNA-PUNO) usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

Resultados de aprendizaje	P	INTERNET HOGAR (n=18=36.7%)										DATOS MÓVILES PREPAGO (n=24=49%)									
		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2020	-	--	3	16.70	9	50.00	4	22.00	2	11.10	2	8.30	1	4.20	5	20.00	8	33.00	8	33.00	
2021	2	11.10	3	16.70	7	38.90	5	27.80	1	5.60	1	4.20	2	8.30	7	29.20	7	29.20	2	7.90	
2022	3	16.70	3	16.70	7	38.90	4	22.00	1	5.60	2	8.30	2	8.30	8	33.00	9	37.50	3	11.50	
2023	2	11.10	5	27.80	6	33.30	5	27.80	-	--	2	8.30	1	4.20	6	25.00	9	37.50	3	11.50	
2024	3	16.70	2	11.10	8	44.40	4	22.00	1	5.60	3	12.50	1	4.20	5	20.80	1	4.00	4	15.70	

Resultados de aprendizaje	P	DATOS MÓVILES POSPAGO (n=5=10.2%)										DATOS MÓVILES BRINDADOS POR LA UNA-PUNO (n=1=2%)									
		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Indeciso		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2020	-	--	2	40.00	2	40.00	1	20.00	-	--	-	--	-	--	1	100.00	-	--	-	--	
2021	-	--	3	60.00	2	40.00	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.00	-	--	-	--	
2022	1	20.00	2	40.00	2	40.00	-	--	-	--	-	--	1	100.00	-	--	-	--	-	--	
2023	1	20.00	1	20.00	2	40.00	1	20.00	-	--	-	--	-	--	1	100.00	-	--	-	--	
2024	1	20.00	2	40.00	2	40.00	-	--	-	--	-	--	-	--	1	100.00	-	--	-	--	

Fuente: Elaboración propia



Interpretación: En la **tabla 7** se muestra información sobre la percepción en torno a los resultados de aprendizaje de acuerdo a la conexión de internet habitual de los estudiantes de Odontología que cursaron asignaturas clínicas en la modalidad virtual entre el 2020 y 2022.

En la conexión de internet habitual a **internet hogar** el indicador **aprendizaje** contempla 5 preguntas; en la P20(*promoción de la autonomía del estudiante como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 50% estuvo indeciso; en la P21(*promoción del aprendizaje efectivo como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo indeciso; en la P22(*desarrollo de habilidades y competencias como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 38.9% estuvo indeciso; en la P23(*promoción del manejo y control de emociones como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo indeciso; en la P24(*satisfacción general con el aprendizaje construido como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 44.4% estuvo indeciso.

En la conexión habitual de internet **por datos móviles prepago (recargas)** el indicador **Aprendizaje** contempla 5 preguntas; en la P20(*promoción de la autonomía del estudiante como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 33.3% estuvo de acuerdo; en la P21(*promoción del aprendizaje efectivo como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 29.2% estuvo de acuerdo; en la P22(*desarrollo de habilidades y competencias como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo de acuerdo; en la P23(*promoción del manejo y control de emociones como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 37.5% estuvo de acuerdo; en la P4(*satisfacción general con el aprendizaje construido como*



resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas) el 41.7% estuvo de acuerdo.

En la conexión de internet por **datos móviles (post pago)** el indicador **aprendizaje** contempla 5 preguntas; en la P20(*promoción de la autonomía del estudiante como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo indeciso y estar en desacuerdo (40%); en la P21(*promoción del aprendizaje efectivo como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 60% estuvo en desacuerdo; en la P22(*desarrollo de habilidades y competencias como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 40% estuvo indeciso y en desacuerdo(40%); en la P23(*promoción del manejo y control de emociones como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 40% estuvo indeciso; en la P24(*satisfacción general con el aprendizaje construido como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 40% estuvo indeciso y en desacuerdo(40%).

En la conexión habitual de internet **por datos móviles brindados por la una-puno** respecto al indicador **Aprendizaje** se contempla 5 preguntas; en la P20(*promoción de la autonomía del estudiante como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas*) el 100% manifestó estar indeciso; en la P21(*promoción del aprendizaje efectivo como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso; en la P22(*desarrollo de habilidades y competencias como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 100% estuvo en desacuerdo; en la P23(*promoción del manejo y control de emociones como resultado de la enseñanza virtual de asignaturas clínicas*) el 100% estuvo indeciso; en la P24(*satisfacción general con*



el aprendizaje construido como resultado de la enseñanza virtual de las asignaturas clínicas) el 100% estuvo indeciso.

Al comparar la percepción **en torno a los resultados de aprendizaje** de las asignaturas clínicas en la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial según el tipo de conexión de internet habitual; en el indicador **Aprendizaje** se encontró que la mayor parte de los estudiantes que se conectaron por internet hogar señalaron estar indecisos con (P20, P21, P23, P24) al igual que los datos móviles brindados por la UNA-PUNO con (P20,P21,P22,P24), a diferencia de los que se conectaron por datos móviles prepago recargas mostraron estar de acuerdo con (P20-P24) y lo opuesto con los que se conectaron por datos móviles post pago que refirieron estar en desacuerdo con (P20, P21, P22, P24).

4.1.6. Análisis respecto al objetivo general

De acuerdo con los resultados obtenidos para cada objetivo específico, fue posible determinar las percepciones los estudiantes de odontología respecto a las asignaturas clínicas confrontando la enseñanza virtual y presencial en la Universidad Nacional de Puno.



Tabla 8

Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas según área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022 de los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

PERCEPCIONES	Área Geográfica	Respuestas	Frecuencia Porcentaje	
			n	%
Sobre planeación y enseñanza (Preguntas: 1-19)	Área urbana	Totalmente en desacuerdo	6	16.2
		En desacuerdo	8	21.6
		Indeciso	9	24.3
		De acuerdo	10	27.0
		Totalmente de acuerdo	4	10.8
	Área rural	Totalmente en desacuerdo	1	9.1
		En desacuerdo	1	9.1
		Indeciso	2	18.2
		De acuerdo	3	27.3
		Totalmente de acuerdo	4	36.4
En torno a los resultados de aprendizaje (Preguntas: 20-24)	Área urbana	Totalmente en desacuerdo	5	13.5
		En desacuerdo	6	16.2
		Indeciso	12	32.4
		De acuerdo	10	27.0
		Totalmente de acuerdo	4	10.8
	Área rural	Totalmente en desacuerdo	1	9.1
		En desacuerdo	-	--
		Indeciso	3	27.3
		De acuerdo	5	45.5
		Totalmente de acuerdo	2	18.2

Fuente: Elaboración propia

Interpretación. En la **tabla 8**, se muestra información sobre las percepciones con respecto a la planeación y la enseñanza en el área urbana, donde el 27% de los estudiantes de odontología estuvo de acuerdo; aunque en el área rural, el 36.4% estuvo totalmente de acuerdo; en cuanto a los resultados de aprendizaje en el área urbana, el 32.4% estuvo indeciso; pero en el área rural el 45.5% estuvo de acuerdo.



Tabla 9

Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas según tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

PERCEPCIONES	Conexión habitual de internet	Respuestas	Frecuencia Porcentaje	
			n	%
Sobre planeación y enseñanza (Preguntas: 1-19)	Según Internet hogar	Totalmente en desacuerdo	5	27.8
		En desacuerdo	2	11.1
		Indeciso	4	22.2
		De acuerdo	6	33.3
		Totalmente de acuerdo	1	5.6
	Según datos móviles (recargas)	Totalmente en desacuerdo	3	12.5
		En desacuerdo	1	4.2
		Indeciso	4	16.7
		De acuerdo	8	33.3
		Totalmente de acuerdo	8	33.3
	Según datos móviles (post pago)	Totalmente en desacuerdo	2	40.0
		De acuerdo	2	40.0
		Totalmente de acuerdo	1	20.0
	Según datos móviles brindados por la UNA-Puno	Indeciso	1	100%
	En torno a los resultados de aprendizaje (Preguntas: 20-24)	Según internet hogar	Totalmente en desacuerdo	2
En desacuerdo			4	22.2
Indeciso			5	27.8
De acuerdo			5	27.8
Totalmente de acuerdo			2	11.1
Según datos móviles (recargas)		Totalmente en desacuerdo	3	12.5
		Indeciso	6	25.0
		De acuerdo	10	41.7
		Totalmente de acuerdo	5	20.8
Según datos móviles (post pago)		Totalmente en desacuerdo	1	40.0
		En desacuerdo	1	20.0
		De acuerdo	1	20.0
		Totalmente de acuerdo	2	20.0
Según datos móviles brindados por la UNA-Puno		Indeciso	1	100%

Fuente: Elaboración propia



Interpretación: En la **tabla 9**, se muestra información de las percepciones sobre la planeación y enseñanza según el tipo de conexión habitual de internet, en cuanto a internet hogar, el 33.3% de los estudiantes de odontología estuvo de acuerdo; con conexión a internet por datos móviles (recargas), el 33.3% estuvo totalmente de acuerdo; con conexión a internet por datos móviles (post pago), el 40% estuvo totalmente en desacuerdo y el mismo porcentaje de acuerdo, pero con conexión a internet por datos móviles brindados por la UNA-Puno, el 100% estuvo indeciso. En lo que concierne a la percepción en torno a los resultados de aprendizaje, según la conexión a internet habitual, respecto a internet hogar, el 27.8% estuvo indeciso y otro grupo con el mismo porcentaje de acuerdo; con conexión a internet por datos móviles (recargas), el 41.7% estuvo de acuerdo; con conexión a internet por datos móviles (post pago), el 40% estuvo totalmente de acuerdo y, con datos móviles brindados por la UNA-Puno, el 100% estuvo indeciso.

Los estudiantes del área urbana muestran encontrarse en mayor proporción estar de acuerdo en sus percepciones sobre la planeación, enseñanza y resultados; asimismo, en el área rural la mayoría señaló estar de acuerdo, lo que indica que hubo claridad o seguridad en sus opiniones. Además, las percepciones varían según el tipo de conexión a internet utilizada, siendo los estudiantes con conexión por datos móviles (post pago) los más críticos con la planeación y enseñanza. Aquellos con conexión brindada por la universidad tienen percepción indecisa sobre la enseñanza virtual en comparación con la enseñanza presencial de asignaturas clínicas, lo que indica una baja preferencia por la efectividad de la enseñanza virtual en ciertos contextos.



Tabla 10

Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas entre el 2020 y 2022 por los estudiantes de Odontología de la UNA-PUNO.

	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en desacuerdo	5	10,4
En desacuerdo	5	10,4
Indeciso	15	31,3
De acuerdo	14	29,2
Totalmente de acuerdo	9	18,8
Total	48	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la **tabla 10** se muestra las percepciones de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial, donde el 31.3% se encuentra indeciso y el 29.2% de acuerdo, lo cual refleja percepciones diversas sobre la eficacia de la enseñanza virtual.

4.2. DISCUSIÓN

Los estudiantes de odontología muestran una preferencia indecisa por la enseñanza virtual, reconociendo que la conectividad es una limitante principal para un aprendizaje óptimo, aunque durante la pandemia esta modalidad ha sido útil para continuar sus estudios. El trabajo de Silva et al. (9) destaca la importancia de integrar tecnología y estrategias pedagógicas en la educación, mejorando la percepción del aprendizaje mediante una interacción efectiva y un intercambio de conocimientos óptimo entre estudiantes y docentes.

Las tecnologías de la Información y Comunicación son hoy en día un eje funcional de la educación, por lo que es necesario proveer a las instituciones educativas de recursos



que garanticen el mejor desempeño de los docentes durante las sesiones de clase. De igual manera, Coronel J, Wattiez C, Carvallo P. (10) encontraron que el 52.7% de los estudiantes estuvieron satisfechos con las clases virtuales durante el aislamiento; tendencia similar observada en el estudio de Castro Y. (17), quien reportó que los estudiantes de sexo masculino estuvieron satisfechos con la educación a distancia.

Solís G. y Rivas L. (12) indicaron que el 73% de los estudiantes tuvieron una percepción medianamente favorable, afirmación similar a la de Pérez A. (18), quien encontró que el 71.8% de los estudiantes de odontología tuvieron una percepción media en relación a la enseñanza virtual dental. Asimismo, Borda E. (19) demostró que los estudiantes tuvieron un nivel de percepción medio respecto a la educación virtual. También, Aroapaza S. (20) señaló que existe una asociación entre la educación virtual y la satisfacción de los estudiantes de odontología.

Las percepciones de los estudiantes de carreras profesionales no relacionadas con la salud, como Ciencias de la Comunicación, Derecho y otras, han sido positivas cuando se trata de la educación virtual, debido a que algunas carreras no requieren prácticas presenciales, lo que hace viable la educación a distancia, ofreciendo flexibilidad y permitiendo la continuidad educativa ante situaciones que limitan el acceso a la enseñanza presencial.

Los estudiantes de odontología tuvieron una percepción “De acuerdo” respecto a la planificación de la enseñanza virtual en comparación con la enseñanza presencial en el área urbana, y favorable en el área rural. Al respecto, Tejedor. et al. (3) resaltan la importancia de la planificación en la enseñanza, asociando la educación virtual con incrementos en la carga lectiva; por ello, es vital establecer indicadores y parámetros que



eviten saturar al estudiante con actividades extracurriculares que podrían generar una percepción negativa y, en el peor de los casos, causar su deserción.

Los estudios analizados presentan una visión mixta de la educación virtual. Ávila et al. (6) reconocen el éxito de ciertas estrategias docentes, pero también advierten sobre las percepciones negativas que pueden surgir por la falta de recursos adecuados, especialmente en áreas rurales. Por otro lado, Coronel J, Wattiez C, Carvallo P. (10) encuentran una satisfacción considerable (45.5%) entre los estudiantes respecto al aprendizaje conceptual, mientras que Arrieta L. (11) señala una aprobación menor en cuanto a la didáctica empleada (34.2%).

Los resultados obtenidos indican que, si bien existen beneficios innegables, es fundamental enfrentar las desigualdades y enriquecer los recursos y estrategias didácticas en el ámbito de la educación virtual. Esto es esencial para asegurar que cada estudiante tenga acceso a una experiencia educativa justa y productiva. La mejora continua de estos elementos contribuirá a una formación más equitativa y de mayor calidad para todos los participantes en el proceso educativo.

Por otro lado, Solís G. y Rivas L. (12) encontraron que el 62% tuvo una percepción medianamente favorable. La educación virtual ofrece una flexibilidad y accesibilidad que puede ser muy valiosa en áreas rurales, donde el acceso a recursos educativos presenciales puede ser limitado. La posibilidad de acceder a educación de calidad desde sus hogares mejora la percepción de los estudiantes; es así que, la enseñanza virtual puede ofrecer beneficios tangibles en términos de ahorro de tiempo y costos de desplazamiento, lo cual es apreciado por los estudiantes en áreas rurales.

Los estudiantes de odontología tuvieron una percepción “Indecisa” sobre los aprendizajes y resultados obtenidos con la educación virtual en el área urbana y “De



acuerdo” en el área rural. Estudios como el de Barros. et al. (8) indican que los docentes tienen una postura marcada a favor de la educación presencial, pues consideran que este es un requisito fundamental para la formación médica, aunque no restan importancia a las clases virtuales impartidas durante la pandemia del COVID-19.

Sin embargo, Silva. et al. (9) refirieron la importancia de replantear la educación virtual, considerando necesidades sociales, culturales, económicas y psicológicas de los alumnos para obtener resultados de aprendizaje favorables a futuro. Al respecto, Avendaño. et al. (2) respaldan la postura de que se pueden obtener resultados favorables a través de la educación virtual, principalmente si se toma en cuenta el papel de los docentes.

De manera contraria, Ochoa K. mostró que el 75% de los estudiantes tiene una percepción medianamente favorable sobre las estrategias de retroalimentación, ya que están orientadas a lograr un aprendizaje significativo. Vásquez C. (16) encontró que el 85.0% de los estudiantes consideran adecuada la aplicación del programa después del post-test. Carranza M. y Caldera J. (7) hallaron que los estudiantes perciben su nivel de aprendizaje como significativo por las estrategias didácticas empleadas en el aprendizaje semipresencial.

Panta G. (13) encontró que el 47% de los estudiantes tiene una percepción buena sobre las sesiones de aprendizaje. Por el contrario, Callasaca et al. (15) señalan que los estudiantes tienen una percepción negativa de la educación virtual debido a condiciones de aprendizaje desfavorables. La percepción de los estudiantes está influenciada por la preparación de los docentes, la adaptación de la educación virtual, la efectividad de la retroalimentación y las condiciones de aprendizaje. Para una percepción favorable, se requieren planificación cuidadosa y recursos suficientes.



Los estudiantes de odontología tienen percepciones variadas sobre la planeación y enseñanza en relación con la conexión de internet en el hogar, mostrando respuestas de "Indeciso" y "De acuerdo". Con internet prepago, la percepción es "De acuerdo"; con datos móviles pospago, el 40% está "Totalmente en desacuerdo" y "De acuerdo". Respecto a los datos móviles proporcionados por la UNA-Puno, la percepción es indecisa. Estos resultados indican que el acceso a internet es crucial para la adecuada planeación, enseñanza y obtención de resultados óptimos.

Al respecto, el estudio de Coronel J, Wattiez C, Carvallo P.(10) concuerda con lo obtenido en la investigación, pues indica que el 50% se encuentra satisfecho con las clases virtuales de la FOUNC. En estudios como el de Callasaca et al. (15), obtuvieron que el 59.5% de los estudiantes indica que utilizan internet inalámbrico, aunque el 87.7% percibió que la enseñanza y formación eran insuficientes, debido a la falta de adaptación del docente y la falta de recursos audiovisuales para la práctica clínica.

Al comparar con los resultados obtenidos, se resalta la importancia del internet para la generación de percepciones positivas en los estudiantes. Si bien se identificaron acciones que se realizaron por parte de la Universidad Nacional del Altiplano, estas soluciones abarcaron a la mayoría de los estudiantes; sin embargo, los estudiantes optaron en su mayoría por la contratación del internet hogar y el uso de datos móviles por recargas, debido a que la conexión era mejor.

Los estudiantes de odontología mostraron una preferencia diversa respecto al aprendizaje y los resultados con el uso de internet en el hogar, debido a que respecto al internet hogar se muestran en su mayoría refieren estar "Indecisos" y "De acuerdo", en el caso de los datos móviles prepago se muestran "De acuerdo", en lo que respecta a datos



móviles post pago la opinión es “Totalmente en desacuerdo” y los datos brindados por la UNA-Puno generó una percepción indecisa en los encuestados.

Estos resultados difieren con lo obtenido por Arrieta L. (11), quien indica que el 34.2% estuvo de acuerdo con el nivel de motivación con las nuevas formas de aprender y su favorabilidad. Esto se asocia a las estrategias usadas por los docentes, donde se debe tener en cuenta la conexión a internet de los estudiantes, pues es importante para que tales estrategias lleguen al estudiante de manera correcta.

Mientras, que Vásquez C. (16) encontró que el 31.3% de los estudiantes considera inadecuada la calidad de las herramientas debido a la limitada conexión de internet, lo que generó experiencias desfavorables y poca interacción. En contraste, Panta G. (13) señala que el 59% considera buena la educación a distancia durante la pandemia, aunque los docentes estaban preocupados por la falta de equipos y conectividad, especialmente en zonas rurales afectadas por la geografía, pese a las iniciativas estatales para mejorar el acceso.

Finalmente, Pérez A.(18) encontró que el 71.8% de los estudiantes tiene una percepción media de la enseñanza virtual, debido a la desigualdad en el acceso a dispositivos. Los estudiantes prefieren los datos móviles prepago por su flexibilidad y control de costos. La indecisión respecto a los datos móviles pospago y los proporcionados por la universidad se debe a preocupaciones sobre su confiabilidad, costos a largo plazo y cobertura.

El estudio enfrentó limitaciones como el llenado virtual del cuestionario vía WhatsApp y correos institucionales, lo que redujo la participación debido a la falta de contacto directo. Esto llevó a una muestra pequeña que no representa completamente las percepciones de todos los estudiantes de Odontología. Además, la investigación se enfocó



en percepciones en lugar de evaluar objetivamente los resultados de aprendizaje, subrayando la necesidad de estudios más amplios para determinar la efectividad real de la educación virtual en términos de logros educativos medibles.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los estudiantes encuestados en mayor proporción tienen más de 22 años, más de la mitad son del sexo masculino y pertenecen al X ciclo de la carrera de Odontología; gran parte de los estudiantes utiliza datos móviles prepago (recargas) para conectarse a sus clases y son del área urbana.

SEGUNDA: La mayoría de los estudiantes de Odontología señalan estar de acuerdo con la percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022.

TERCERA: La mayoría de los estudiantes de Odontología señalan estar indecisos con la percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínica según el área geográfica de permanencia entre el 2020 y 2022.

CUARTA: La mayoría de los estudiantes de Odontología señalan estar de acuerdo en cuanto a la percepción sobre la planeación y la enseñanza en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínica según el tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022, principalmente en la conexión de internet hogar y para datos móviles prepago.

QUINTA: La percepción en torno a los resultados de aprendizaje en la educación virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínica según tipo habitual de conexión de internet usado entre el 2020 y 2022 por el estudiante de Odontología es diversa, ya que se pudo observar que respecto al internet hogar se muestran en su mayoría refieren estar indecisos y de acuerdo, en el



caso de los datos móviles prepago se muestran de acuerdo, en lo que a datos móviles post pago respecta la opinión es totalmente en desacuerdo y los datos brindados por la UNA-Puno generó una percepción indecisa en los encuestados.

SEXTA: La percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2022 se caracteriza porque las percepciones son diversas, pues en mayor proporción se encuentran indecisos con la enseñanza impartida y los resultados del aprendizaje.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERO: Se recomienda a los estudiantes la organización y gestión de su tiempo, participar de forma activa durante las clases, talleres extracurriculares como conferencias virtuales., aprovechar el acceso a recursos y herramientas audiovisuales, evaluaciones y retroalimentación, para el desarrollo de prácticas clínicas hacer uso de los simuladores virtuales y tipodones dentales.

SEGUNDO: Se recomienda a los docentes diseñar y planificar la estructura modular de la asignatura a desarrollar, así mismo, la búsqueda constante de capacitación del manejo y uso de plataformas (TICS), y metodología de enseñanza en enseñanza virtual dental, hacer uso de recursos audiovisuales, videos tutoriales, presentación de casos clínicos virtuales. Para el desarrollo practicas hacer el uso de simuladores dentales, adaptabilidad y flexibilidad, Deben proporcionar de recursos como la retroalimentación, foros de discusión, sesiones de tutoría personalizada o abordaje de grupos pequeños.

TERCERO: Se recomienda a la Escuela y a las Universidades la inversión en equipamiento con simuladores avanzados, software con realidad virtual aumentada, capacitación constante hacia los docentes en el manejo de tecnología educativa, apoyos y proporción a los estudiantes de bajos recursos económicos con dispositivos móviles con acceso a internet ilimitado de manera que se puede garantizar con la educación a distancia evitando su deserción, así también a los estudiantes en general otorgar el acceso a bibliotecas digitales, servicios de tutoría y apoyo psicológico personalizado, de la misma manera establecer convenios con clínicas y



hospitales para garantizar la continuidad de las practicas presenciales, incentivara a la investigación y búsqueda de nuevos recursos y tecnologías en Odontología. Para buscar puntos áreas donde mejorar realizar encuestas de satisfacción periódicas y auditorias para mejorar la educación virtual en Odontología.

CUARTO: Se recomienda la población estudiantil y profesorado, estudiar las habilidades y conocimientos adquiridos de los Odontólogos egresados que hayan cursado asignaturas clínicas virtuales, abarcando una población más grande y de diferentes universidades.

QUINTO: Es importante reconocer la probabilidad de un rebrote o la aparición de una nueva pandemia, por tanto, se debe continuar con la búsqueda de mejorar la educación virtual en Odontología y también en las diferentes carreras profesionales.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vargas CM, Acosta RG, Bernilla AT. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered* [Internet]. 2020;31:125–31. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
2. Avendaño WR, Luna HO. Educación virtual en tiempos de COVID-19: percepciones de estudiantes universitarios Virtual education in times of COVID-19 : perceptions of university students. *Form Univ* [Internet]. 2021;14(5):119–28. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062021000500119
3. Tejedor S, Cervi L, Tusa F, Parola A. Educación en tiempos de pandemia: reflexiones de alumnos y profesores sobre la enseñanza virtual universitaria en España, Italia y Ecuador. *Rev Lat* [Internet]. 2020;(78):1–21. Available from: <https://nuevaepoca.revistalatinacs.org/index.php/revista/article/view/335>
4. Díaz Ronceros E, Marín Rodríguez WJ, Meleán Romero RA, Ausejo Sánchez JL. Enseñanza virtual en tiempos de pandemia: Estudio en universidades públicas del Perú Díaz-Ronceros,. *Rev Ciencias Soc* [Internet]. 2021;XXVII(3):14. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8090631&info=resumen&idoma=ENG%0Ahtt>
5. Castro-Rodríguez Y, Lara-Verástegui R. Perception of blended learning in the teaching-learning process by post-graduate students of Dentistry. *Educ Medica* [Internet]. 2018;19(4):223–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.028>



6. Avila EC, Abin GJ, Bien GA, Jr DMA, Arenque DD. Students' Perception on Online and Distance Learning and their Motivation and Learning Strategies in using Educational Technologies during COVID-19 Pandemic. J Phys Conf Ser Pap [Internet]. 2021;1–6. Available from: <https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1742-6596/1933/1/012130/meta>
7. Carranza Alcántar M del R, Caldera Montes JF. Percepción de los Estudiantes sobre el Aprendizaje Significativo y Estrategias de Enseñanza en el Blended Learning. Rev Iberoam sobre Calidad, Efic y Cambio en Educ [Internet]. 2018;16(1):73–88. Available from: <https://revistas.uam.es/reice/article/view/9031/9282>
8. Barros LCM de, Portella MB, Brito DM da S, Gorayeb AL dos S, Andrade MC de. Percepção dos docentes sobre o ensino remoto em medicina durante a pandemia pela COVID-19. Res Soc Dev [Internet]. 2022;11:1–11. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/download/25205/22136/296066>
9. Silva Oliveira AC, Sousa de Araújo S, Menezes Ferreira de JB. O ensino remoto na percepção discente: desafios e benefícios Remote teaching in student perception: challenges and benefits. Dialogia [Internet]. 2020;36:298–315. Available from: <https://periodicos.uninove.br/dialogia/article/view/18383>
10. Coronel Gamarra JA, Wattiez Acosta CC, Carvallo Peña PJ. Percepción sobre clases virtuales de estudiantes de odontología de la Universidad Nacional de Concepción durante el COVID-19, 2020. Rev científica en ciencias Soc [Internet]. 2022;4:54–64. Available from: https://www.upacifico.edu.py:8043/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/230



11. Arrieta Gonzáles LL. Percepción de estudiantes de odontología en la virtualidad [Internet]. Universidad el Bosque; 2021. Available from: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6678>
12. Melgarejo Solis G, Rivas Díaz LH. Percepción de la Calidad del Proceso enseñanza- aprendizaje según las dimensiones planificación, ejecución y evaluación en estudiantes de maestría de enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021;37(1):e3555–e3555. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100008
13. Panta Juárez GT. Percepción del estudiante de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Nacional de Piura sobre la educación a distancia en época de pandemia -2021 [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2021. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2857/ESTO-PAN-JUA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Ochoa Camac KA. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre las estrategias didácticas que utilizan los docentes en el entorno virtual de una universidad pública de Lima, 2021 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16685/Ochoa_ck.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Callasaca Goyzueta J, Gutiérrez Pantigoso K, Cotrado Estalla E, Campos Condori H, Ayhuasi Gomez K, Velarde Quispe R, et al. Percepción sobre educación virtual en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud , en tiempos de COVID-19.



- Rev Médica Basadrina [Internet]. 2021;15(4):3–15. Available from:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1248>
16. Vasquez C. Estrategias de aprendizaje para mejorar la educación virtual dental en estudiantes de la Universidad Señor de Sipán. 2023;100. Available from:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10575>
17. Castro Rodríguez Y. Actitudes y percepciones de los estudiantes de Odontología sobre la educación a distancia. Investig en Educ Médica [Internet]. 2023;12(47):33–44. Available from:
<http://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/1128>
18. Perez Rivera AR. Percepcion de los estudiantes de la facultad de odontologia sobre la enseñanza virtual en la Universidad Norbert Wiener, 2021 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2021. Available from:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8267>
19. Borda Mendoza EV. Percepción y satisfacción de los estudiantes respecto a la modalidad virtual durante los semestres 2020 – II y 2021 – I en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. Available from:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19263>
20. Aroapaza Flores SL. La educación virtual y la satisfacción del estudiante de 9no y 10mo semestre de odontología de la UNA Puno, en tiempos de pandemia, 2023 [Internet]. Tesis. Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Available from:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7104/Molleapaza_Mamani_Joel_Neftali.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Ochani RK, Asad A, Yasmin F, Shaikh S, Khalid H, Batra S, et al. Covid-19



- pandemic: From origins to outcomes. A comprehensive review of viral pathogenesis, clinical manifestations, diagnostic evaluation, and management. *Infez Med.* 2021;29(1):20–36.
22. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Eur J Psychol Assess* [Internet]. 2021;37(2):95–103. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
 23. Zambrano-Galván G, Quintanar-Escorza MA, Barragán Ledesma LE. Repercusión de la educación virtual en estudiantes del área de Ciencias de la Salud tras la pandemia por SARS-CoV-2. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 2022;25(1):e22083. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1358549/zambrano-galvan-25115.pdf>
 24. Ledo MJV, Longoria M de la CBG, Vera IA. The impact of covid-19 on higher education. *Rev Cuba Educ Medica Super* [Internet]. 2021;35(1):1–15. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000100023
 25. Gómez-García G, Ramos-Navas-Parejo M, de la Cruz-Campos JC, Rodríguez-Jiménez C. Impact of COVID-19 on University Students: An Analysis of Its Influence on Psychological and Academic Factors. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(16). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9407859/>
 26. Mejía CR, Rodríguez-Alarcon JF, Charri JC, Liendo-Venegas D, Morocho-Alburqueque N, Benites-Ibarra CA, et al. Repercusión académica de la COVID-19 en universitarios peruanos TT - Academic impact of COVID-19 on Peruvian university students. *Rev Cuba invest bioméd* [Internet]. 2021;40(1):e814–e814.



- Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002021000100003%0Ahttp://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/814/954
27. Palomino - Ríos E, Torres - Ramos G, Ruíz - Yasuda C, Barzola - Loayza MG. Endocrown como tratamiento rehabilitador en molar primario con pulpectomía. Reporte de caso. Rev Odontol Pediátrica [Internet]. 2020;19(1):64–71. Available from:
<http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatria/article/view/119>
 28. Rivera A, Viera L, Pulgarón R. La educación virtual, una visión para su implementación en la carrera de Tecnología de la Salud de Pinar del Río. Educ Médica Super [Internet]. 2010;24(2):146–54. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000200002
 29. Trujillo Domínguez R. La enseñanza virtual en el área de salud. Rev Inf Cient [Internet]. 2014;86(4):690–8. Available from:
<https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757256011.pdf>
 30. Romero Mayoral J, García Domínguez M, Roca González C, Sanjuán Hernández Pérez A, Pulido Alonso A. DISEÑO DE UN APRENDIZAJE ADAPTADO A LAS NECESIDADES DEL ALUMNO. Red Rev Científicas América Lat el Caribe, España y Port [Internet]. 2014;15:172–89. Available from:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=201032662010%0ACómo>
 31. Escárzaga Fernández J, Domínguez Varela JG, Martínez Martínez PL. De la educación presencial a la educación a distancia en época de pandemia por Covid 19 . Experiencias de los docentes. Rev Electrónica sobre Cuerpos Académicos y



- Grup Investig [Internet]. 2020;7. Available from:
<https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/212>
32. Durán Rodríguez RA. La Educación Virtual Universitaria como medio para mejorar las competencias genéricas y los aprendizajes a través de buenas prácticas docentes [Internet]. Universidad Politecnica de Catalunya; 2015. Available from:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/397710/TRADR1de1.pdf>
33. Mera Mosquera AR, Mercado Bautista JD. Educación a distancia: Un reto para la educación superior en el siglo XXI. Rev Cient Dominio las Ciencias [Internet]. 2019;5(4):357–76. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7152645>
34. Oyarce Mariñas VA, Chicana Morales E, Solís-Trujillo II BP. La enseñanza virtual, una necesidad educativa global. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2021;5(4):7200–18. Available from:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/840>
35. Cayo-Rojas CF, de la Caridad Agramonte-Rosell R. Desafíos de la educación virtual en Odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Futur Healthc J [Internet]. 2019;6(3):181–5. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000300017
36. Farag A, Hashem D. Impact of the Haptic Virtual Reality Simulator on Dental Students' Psychomotor Skills in Preclinical Operative Dentistry. Clin Pract. 2022;12(1):17–26.
37. Verástegui Baldárrago A. Simuladores hápticos: Una herramienta para la educación odontológica en tiempos de COVID-19. Rev Odontológica Basadrina



- [Internet]. 2021;5(2):36–41. Available from:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1195>
38. McDonald SM. Perception: A Concept Analysis. 2011;(May):1–18. Available from:
https://www.researchgate.net/publication/225052960_Perception_A_Concept_Analysis
39. Melgarejo Solis G, Rivas Díaz LH. Percepción de la Calidad del Proceso enseñanza-aprendizaje según las dimensiones planificación, ejecución y evaluación en estudiantes de maestría de enfermería. 2021;37(1):1–13.
40. Shrestha E, Mehta RS, Mandal G, Chaudhary K, Pradhan N. Perception of the learning environment among the students in a nursing college in Eastern Nepal. BMC Med Educ [Internet]. 2019;19:1–7. Available from:
<https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12909-019-1835-0.pdf>



ANEXOS

ANEXO 1. Solicitud para aplicar instrumento de recolección de datos

AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL

SOLICITO: PERMISO PARA APLICAR
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

DR. FERNANDO AMILCAR CHÁVEZ FERNÁNDEZ

DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DEL ALTIPLANO -PUNO



YO, Yudith Evelin Taco Hancoccallo identificado con DNI 73004626, estudiante de la Escuela Profesional de Odontología con código de matrícula 161645, con domicilio en Jr. Panamá SN-Barrio Villaflorida, Puno, con Telf. N° 917637928, e-mail: ytacoh@est.unap.edu.pe. Me presento ante UD. Y EXPONGO:

Que habiendo sido aprobado el 20 de Julio del presente año por unanimidad por los miembros del jurado mi proyecto de investigación de tesis, titulado PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022, solicito a su persona PERMISO PARA APLICAR INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, el instrumento consta de una encuesta que será aplicado de forma virtual, este será enviado a los correos institucionales de cada uno de los estudiantes matriculados del noveno al onceavo semestre en el 2022 semestre – I que conforman la muestra, seleccionados de acuerdo a los criterios de selección (estudiantes que hayan cursado cursos clínicos de forma presencial y virtual).

Por lo expuesto ruego a UD aceptar a mi solicitud por ser justa y legal.

Puno, 17 de Agosto del 2022.

Yudith Evelin Taco Hancoccallo
DNI 73004626



ANEXO 2. Autorización para aplicar instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
DIRECCIÓN



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

Puno, 12 de setiembre 2022.

CARTA N°004-2022-D-EPO-FCDS-UNA

Señorita:
YUDITH EVELIN TACO HANCCOCCALLO,
EGRESADA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA,
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD,
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO.

PRESENTE.-

ASUNTO : AUTORIZA APLICAR ENCUESTA PARA PROYECTO DE TESIS.
REF. : Solicitud.

Es sumamente grato dirigirme a usted, en atención a su solicitud presentada, referente al permiso para aplicar una encuesta virtual para la ejecución del proyecto de tesis titulado: **"PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022"**, para realizar la recolección de datos vía correo institucional de los estudiantes matriculados en el IX, X y XI ciclo del Semestre Académico 2022-I de la Escuela Profesional de Odontología, siendo el criterio de selección estudiantes que cursaron cursos clínicos en la modalidad presencial y virtual; por lo que se autoriza que la recurrente aplique el instrumento de recolección de datos de manera virtual para los fines de investigación según su requerimiento.

Atentamente,



Dr. Fernando A. Gómez Fernández
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNA PUNO

C.c.
Arch. 2022
FACHF/ingh.



ANEXO 3. Consentimiento informado

“PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022”

yudithevelintaco555@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

Tu dirección de correo electrónico _____

Estimado estudiante de la Escuela Profesional de Odontología de la UNA-Puno. Le enviamos esta encuesta acerca de “PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022”. Con la finalidad de conocer cual es su opinión sobre la enseñanza que recibió en las modalidades virtual y presencial de las asignaturas clínicas, en los periodos académicos comprendidos entre el 2019 y 2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO: He sido invitado(a) a participar en la encuesta en línea sobre “PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022”. Entiendo que mi participación es absolutamente libre y voluntaria y, comprendo también que puedo negarme de participar sin dar explicaciones o recibir sanción alguna por eso. Se me ha explicado que la encuesta en línea en Google Forms es completamente anónima puesto que no contiene preguntas que evidencien mi identidad, además tiene deshabilitado la función de recopilación de las direcciones de correo electrónico. Se me ha indicado también que el estudio se efectuará en el mes de julio del año en curso y que el tiempo aproximado para la resolución del cuestionario es de 10 a 15 minutos. Además, puedo tomarme el tiempo necesario para consultar con terceros sobre mi participación. De aceptar participar en la encuesta en línea, estaría admitiendo que la información vertida en la encuesta sea tratada con confidencialidad y que los resultados que se obtengan sean empleados con fines académicos y que sean divulgados como contribución a la ciencia.

- Acepto voluntariamente participar en esta encuesta
- No acepto participar en esta encuesta

[Siguiendo](#)

Página 1 de 5

[Borrar formulario](#)

El formulario se creó en Universidad Nacional del Altiplano. [Denunciar abuso](#)

Google Formularios

[Solicitar acceso de edición](#)



ANEXO 4. Ficha de recolección de datos (cuestionario virtual)

“PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022”

2. 1. Ha cursado y culminado usted por lo menos dos asignaturas clínicas de manera virtual en los semestres académicos comprendidos entre el 2020 y 2022? *

Marca solo un óvalo.

- Si
 No

Pregunta
general

Estimado estudiante a continuación responda la siguiente pregunta en honor a la verdad.

<https://docs.google.com/forms/d/1gJmRcL3eNUHft5sy2t3cmfdJrSpt3lz2SG51UKqBB5o/edit>

11/7/22, 23:02

“PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS

3. 2. Ha cursado y culminado usted por lo menos dos asignaturas clínicas de manera presencial en los semestres académicos del 2019? *

Marca solo un óvalo.

- Si
 No

Información
general

Estimado estudiante a continuación por favor responda a los siguientes datos solicitados.

4. 1. ¿En que ciclo académico se encuentra matriculado? *

Marca solo un óvalo.

- IX
 X
 XI
 XII



5. 2. ¿Cuál es su edad? *

Marca solo un óvalo.

- Menor o igual a 22 años
 Mas de 22 años

6. 3. ¿Cuál es su género? *

Marca solo un óvalo.

- Femenino
 Masculino

://docs.google.com/forms/d/1gJmRcL3eNUHft5sy2t3cmfdJrSpt3lz2SG51UKqBB5o/edit

3/12

22, 23:02 "PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS ...

7. 4. La ciudad donde habitualmente vivió entre el 2020 y 2022 pertenece al : *

Marca solo un óvalo.

- Areá urbana
 Área rural

8. 5. ¿Con qué tipo habitual de conexión de internet contó usted entre el 2020 y 2022? *

Marca solo un óvalo.

- Internet hogar
 Datos móviles prepago (recargas)
 Datos móviles postpago
 Datos móviles brindado por la UNA-Puno
 Sin conexión a internet



ENCUESTA
SOBRE
PERCEPCIÓN
DE LA
ENSEÑANZA
VIRTUAL
CONFRONTADO
A LA
ENSEÑANZA
PRESENCIAL

Estimado estudiante a continuación por favor responda las siguientes preguntas según su opinión sincera en la "Encuesta sobre la percepción de la enseñanza virtual haciendo una comparación con la enseñanza presencial en las asignaturas clínicas", las respuestas se presentan en una escala tipo Likert (5 niveles) donde:
1=Totalmente en desacuerdo
2=En desacuerdo
3=Indeciso
4=De acuerdo
5=Totalmente de acuerdo

9. 1. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿La organización y secuencia de las asignaturas clínicas fueron mas adecuadas y se ajustaron a las condiciones de enseñanza? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

docs.google.com/forms/d/1gJmRcL3eNUHft5sy2t3cmfdJrSpt3lz2SG51UKqBB5o/edit

23:02 "PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS"

10. 2. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿El ritmo de las asignaturas clínicas fueron mas adecuadas y pertinentes en beneficio de un aprendizaje efectivo? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo



11. 3. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿El nivel de exigencia académica dentro de las asignaturas clínicas fueron mas adecuadas conforme a las circunstancias económicas y sociales, y al modelo de enseñanza? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

12. 4. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los compromisos y tareas asignadas dentro de las asignaturas clínicas, se ajustaron mas a las necesidades socio-económicas del momento? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

13. 5. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿La bibliografía recomendada y enviada como parte las asignaturas clínicas fue más adecuada, pertinente e interesante? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

14. 6. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Las explicaciones de los docentes sobre los contenidos básicos y demás temáticas durante las clases de las asignaturas clínicas, fueron más interesantes y atractivas? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

15. 7. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Las clases de los docentes de las asignaturas clínicas despertaron mayor interés de los estudiantes por los contenidos y temáticas? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo



16. 8. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Las clases de los docentes de las asignaturas clínicas promovieron mayor motivación en los estudiantes? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

17. 9. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Las clases de los docentes de las asignaturas clínicas promovieron mayor participación activa y dinámica de los estudiantes? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

18. 10. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los recursos y medios educativos empleados por los docentes de las asignaturas clínicas durante el desarrollo de las clases fueron más pertinentes y atractivos? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

19. 11. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿La actitud de los docentes de las asignaturas clínicas fueron más adecuadas y coherentes con las necesidades de los estudiantes y promovieron su enseñanza? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

20. 12. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los docentes de las asignaturas clínicas fueron más empáticos con los estudiantes, favoreciendo la enseñanza? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

21. 13. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los contenidos e información empleados y seleccionados por los docentes de las asignaturas clínicas, fueron más atractivos y favorecieron la enseñanza? *

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo



22. 14. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los *
procedimientos diseñados por los docentes de las asignaturas clínicas
potencializaron más la enseñanza de las habilidades y competencias de los
estudiantes?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

23. 15. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿El *
discurso de los docentes de las asignaturas clínicas (lenguaje expresivo)
durante sus clases, fue más claro, preciso e interesante?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

24. 16. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿El *
manejo de las clases de las asignaturas clínicas por parte de los docentes,
fue más adecuado y satisfactorio?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

25. 17. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los *
docentes de las asignaturas clínicas mostraron mayor capacidad para el
manejo de los recursos educativos que mediaron las clases?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

26. 18. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los *
docentes de las asignaturas clínicas mostraron mayores capacidades en el
manejo de redes de comunicación para favorecer el diálogo y los
procesos formativos?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

27. 19. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual ¿Los *
docentes de las asignaturas clínicas emplearon mejor los recursos
virtuales y digitales para apoyar el proceso de formación de los
estudiantes?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo



28. 20. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual *
¿Cómo resultado de la enseñanza de los docentes de las asignaturas
clínicas, se promovió mejor la autonomía del estudiante?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

29. 21. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual *
¿Cómo resultado de la enseñanza de los docentes de las asignaturas
clínicas, se promovió mejor el aprendizaje efectivo de los estudiantes?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

30. 22. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual *
¿Cómo resultado de la enseñanza de los docentes de las asignaturas
clínicas, los estudiantes desarrollaron mejor las habilidades y
competencias esperadas para el curso?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

31. 23. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual *
¿Cómo resultado de la enseñanza de los docentes de las asignaturas
clínicas, se promovió mejor el manejo y control de las emociones de los
estudiantes?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

32. 24. En comparación a la enseñanza presencial. En la enseñanza virtual *
¿Cómo resultado de la enseñanza de los docentes de las asignaturas
clínicas, me encuentro más satisfecho con el aprendizaje construido?

Marca solo un óvalo.

	1	2	3	4	5	
Totalmente en desacuerdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios



ANEXO 5. Constancia de cumplimiento del estudio en la institución



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO.

HACE CONSTAR:

Que la Srta. YUDITH EVELIN TACO HANCCOCCALLO, Identificada con DNI 73004626, egresada de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Altiplano, ha aplicado un cuestionario virtual para la recolección de datos del estudio con código "2022-548" titulado; "PERCEPCIÓN DE LA ENSEÑANZA VIRTUAL CONFRONTADO A LA ENSEÑANZA PRESENCIAL DE LAS ASIGNATURAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO, 2022", a los estudiantes matriculados en el IX, X y XI ciclo del semestre académico 2022-I.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime por conveniente.

Puno, 30 de Setiembre del 2022

Dr. Vladimir Huacasi Supo

Director del Departamento Académico de la EPO



ANEXO 6. Base de datos (spss)

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	
1	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
2	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
3	Si	Si	IX	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	3	2	5	3	4	2	3	4	4	2	1	4	2	1	1	3	2	4	4	4	1	2	4	1	
4	Si	Si	XI	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	2	3	3	1	3	4	2	3	1	3	5	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	
5	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	2	2	3	4	3	3	4	4	2	2	1	3	1	2	3	2	2	4	2	2	4	3	3	3	
6	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	4	5	2	4	4	4	2	2	4	5	5	4	5	3	3	4	4	4	5	4	4	4	
7	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles post pago	4	2	3	4	4	2	3	2	4	4	3	3	4	2	1	2	2	2	3	4	2	2	4	2	
8	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
9	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles post pago	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	3	4	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	
11	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	
12	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	
13	Si	Si	IX	Más de 22 años	Femenino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	2	
14	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	3	4	4	3	
15	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	
16	Si	Si	Ninguno	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	2	3	3	3	1	1	1	1	
17	Si	Si	IX	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	4	4	3	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	
18	Si	Si	Ninguno	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles post pago	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
19	Si	Si	IX	Más de 22 años	Masculino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	
20	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área rural	Datos móviles post pago	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	
21	Si	Si	IX	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	
22	Si	Si	IX	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	



23	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	4	5	3	4	5	5	4	4	3	4	4	5	5	1	3	2	3	4	4	5	3	1	3	4			
24	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Femenino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	3	2	4	3	3	4	4	2	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3			
25	Si	Si	IX	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
26	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5
27	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
28	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4
29	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	4	
30	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles post pago	2	2	1	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
31	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles brindado por la UNA-Puno	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3		
32	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	
33	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Femenino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
34	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	
35	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
36	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Masculino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
37	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	
38	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	4	4	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	3	2	3	3	2	2	2		
39	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	4	4	2	3	5	1	1	1	1	2	3	3	4	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	3			
40	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área urbana	Internet hogar	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4		
41	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3		
42	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	4	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	
43	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	2	5	5	5	5	4	2	4	4	
44	Si	Si	X	Más de 22 años	Masculino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
45	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4		



46	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	2	4	1	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3		
47	Si	Si	X	Más de 22 años	Femenino	Área rural	Datos móviles prepago (recargas)	4	4	5	5	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	2	4	4	2	5	2	4	4	4
48	Si	Si	X	Menor o igual a 22 años	Femenino	Área urbana	Internet hogar	3	3	4	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	



ANEXO 7. Declaración jurada de autenticidad de tesis



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Judith Evelyn Tazo Hancoccallo
identificado con DNI 73004626 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

"Percepción de la enseñanza virtual confrontado a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas
en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, 2022"

" Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 07 de Julio del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 8. Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Yudith Evelin Taco Hancoccallo
, identificado con DNI 73004626 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado

Título Profesional denominado:

"Percepción de la enseñanza virtual comparada a la enseñanza presencial de las asignaturas clínicas en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, 2022".

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 07 de Julio del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella