Universidad de Investigación e Innovación de México

"Estrategia pedagógica para fortalecer el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador ciclo académico 2025-2026."

TESIS DE MAESTRÍA

que para obtener el Grado de MSc.

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN Y TECNOLOGÍA DIGITAL

PRESENTA

Kenia Kun Astudillo

ASESOR

Maria Alicia Aleman Castillo

México, 2025

La presente Tesis de Maestría debe ser citada como:

Kun Astudillo, Kenia (2025). "Estrategia pedagógica para fortalecer el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador ciclo académico 2025-2026". [tesis de Maestría. Universidad de Investigación e Innovación de México-UIIX].

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-SinDerivar 4.0 InternacionalSe permite la reproducción total o parcial y la comunicación pública de la obra con reconocimiento de la autoría. No se permite el uso comercial ni la creación de obras derivadas.

Resumen

El presente trabajo de investigación se enmarca en la búsqueda de soluciones pedagógicas orientadas a fortalecer el rol del docente universitario frente a los desafíos que plantea la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. La investigación se desarrolla en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador. En este sentido, el trabajo propone el diseño de una estrategia pedagógica propositiva, que permita fortalecer el rol del docente en el acompañamiento académico y emocional, favoreciendo así un entorno de aprendizaje más seguro, comprensivo y equitativo, lo cual lleva a plantear la siguiente hipótesis: La implementación de técnicas de aprendizaje activo y estrategias de motivación por parte de docentes capacitados mejora significativamente la motivación y el aprendizaje significativo en estudiantes universitarios con problemas psicológicos en la facultad de odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador durante el periodo 2025 – 2026. Como resultado se obtiene la existencia de una brecha entre las demandas psicológicas de los estudiantes y la preparación docente para responder a ellas, así como también la revelación de patrones y tendencias que delinean el carácter estructural de esta situación. Finalmente puedo concluir que existe una necesidad real y urgente de fortalecer las competencias socioemocionales y psicopedagógicas del cuerpo docente. En este escenario, el rol del docente se vuelve clave, no solo como transmisor de conocimientos, sino como agente de contención, guía y promotor de una educación inclusiva y humanizadora.

Palabras claves: Estrategia pedagógica, rol del docente, estudiantes, condiciones psicológicas especiales, Odontología.

Abstract

This research is part of the search for pedagogical solutions aimed at strengthening the role of university professors in the face of the challenges posed by caring for students with special psychological conditions. The research is carried out at the Faculty of Dentistry of the University of Cuenca, Ecuador. In this sense, the work proposes the design of a proactive pedagogical strategy that allows strengthening the role of professors in academic and emotional support, thus promoting a safer, more comprehensive, and equitable learning environment. This leads to the following hypothesis: The implementation of active learning techniques and motivational strategies by trained professors significantly improves motivation and meaningful learning in university students with psychological problems at the Faculty of Dentistry of the University of Cuenca, Ecuador, during the period 2025-2026. The result is a gap between students' psychological demands and teachers' preparation to respond to them, as well as the revelation of patterns and trends that outline the structural nature of this situation. Finally, I can conclude that there is a real and urgent need to strengthen the socioemotional and psychopedagogical competencies of the teaching staff. In this scenario, the role of the teacher becomes key, not only as a transmitter of knowledge, but also as an agent of support, guide, and promoter of inclusive and humanizing education.

Keywords: Pedagogical strategy, teacher's role, students, special psychological conditions, Dentistry.

Agradecimientos

A Dios, fuente de luz, sabiduría y fortaleza, por acompañarme en cada paso de este camino académico, por sostenerme en los momentos de dificultad y por darme la esperanza necesaria para continuar.

A mis hijos Matías e Isabella, quienes son mi mayor inspiración y motivación. Gracias por su paciencia, por su amor incondicional y por recordarme cada día el verdadero sentido de este esfuerzo. Cada logro alcanzado en este proceso también es suyo, porque han sabido ceder tiempo, abrazos y compañía mientras yo avanzaba en esta meta.

A mi esposo Edison, compañero de vida y de sueños, gracias por tu comprensión, tu apoyo constante y tu fe en mí. Tu respaldo silencioso, tus palabras de aliento y tu presencia en los momentos clave han sido fundamentales para no rendirme y seguir adelante.

A mi familia, por ser siempre un pilar firme.

A mis padres, por enseñarme el valor del estudio, la perseverancia y el trabajo honesto.

A mis hermanos y demás seres queridos, gracias por sus palabras de ánimo, su cariño y por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

A todos quienes, de una u otra manera, formaron parte de este recorrido: compañeros, docentes UIIX, colegas y amistades que tendieron su mano o su palabra en momentos oportunos, les agradezco profundamente. Esta tesis es también un reflejo del apoyo colectivo que me ha rodeado.

Dedicatorias

A mis hijos, luz de mis días y razón de mis luchas. Cada página de este trabajo lleva el amor y la paciencia que me enseñan con su sola existencia.

A mi esposo, por ser mi apoyo incondicional, mi compañero de vida y el sostén firme en cada momento de duda y cansancio.

A mi familia, por enseñarme el valor del esfuerzo, por creer en mí y por estar siempre presentes con amor y fe.

ÍNDICE GENERAL

Contenido

INTRODUCCIÓN 12
Capítulo 1: Proyección de la investigación 15
1.1 Línea de investigación y su ámbito de estudio 15
1.2 Planteamiento del problema 16
1.3 Formulación del problema (Pregunta de investigación): 18
1.4 Justificación 19
1.5 Objeto de estudio 20
1.6 Campo de acción 20
1.7 Objetivos 20
1.7.1. Objetivo General 21
1.7.2. Objetivos Específicos 21
1.8 Hipótesis 21
1.9 Alcances temático 21
1.10 Delimitación espacial y temporal 22
Capítulo 2: Fundamentos Teóricos Referenciales 24
2.1 Estado del arte (Marco Histórico y Actual) 24
2.2. Marco Teórico 27
2.3. Marco Conceptual. 34
2.4. Marco Contextual. 42
2.5 Marco Legal y Normativo 43
Capítulo 3: Fundamentos metodológicos y resultados de investigación. 46
3.1 Cuadro Operacionalización de variables. 47
3.2 Diseño metodológico 50
3.2.1 Definición del enfoque, diseño y tipo de investigación de la tesis. 50
3.2.2 Definición de métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos. 51
3.2.3. Desarrollo de los instrumentos de obtención de datos. 57
3.2.4 Determinación de la muestra y su criterio de selección 59
3.3 Trabajo de campo 61
3.3.1 Aplicación de los instrumentos 62
3.3.2 Procesamiento de la información 64

3.4. Análisis de los resultados en los datos obtenidos. 66
3.5. Redacción de resultados y discusión. 75
Capítulo 4: Propuesta de transformación 79
4.1 Fundamentación de propuesta de transformación....81
4.2 Estructura de la propuesta de transformación....83
4.3 Valoración, evaluación, validación de la propuesta de transformación 87
CONCLUSIONES....88
RECOMENDACIONES....93
BIBLIOGRAFÍA....94
ANEXOS....99

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Lev Vygotsky, Teoría Sociocultural 1978----------27

Figura 2: Jean Piaget, Teoría Constructivista 1964---------- 28

Figura 3: Teorías de Vygotsky, Piaget y Hattie-Zierer en el aprendizaje--------- 32.

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfico 1: Integración de entrevistas, grupos focales y análisis documental en relación con las categorías del estudio. ----------66

Gráfico 2: Comparación de resultados positivos y críticos por técnica de investigación.-----------66

Gráfico 3: Distribución proporcional de los aportes por técnica.---------- 67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de Variables. ----------47

Tabla 2: Tamaño de la muestra y sus criterios de selección…… 60

Tabla 3: Comparación de técnicas e instrumentos empleados……. 70

Tabla 4: Resultados categorizados.---------- 74

INTRODUCCIÓN

La educación superior contemporánea enfrenta diversos desafíos relacionados con la inclusión y la atención a la diversidad del estudiantado. Uno de los aspectos que ha cobrado creciente importancia es el reconocimiento de los factores psicológicos que inciden en el proceso formativo, los cuales pueden afectar de forma directa el rendimiento académico, la permanencia estudiantil y el bienestar integral. En este contexto, los estudiantes con condiciones psicológicas especiales, tales como trastornos de ansiedad, depresión o estrés crónico, representan una población vulnerable que requiere acompañamiento específico dentro de la dinámica universitaria (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

En el ámbito de la educación superior, el papel del docente ha evolucionado de ser un mero transmisor de conocimientos a convertirse en un mediador del aprendizaje, con competencias que incluyen la gestión emocional, la empatía y la adaptación pedagógica. Sin embargo, en muchas instituciones, los docentes no están preparados para atender adecuadamente las necesidades emocionales y psicológicas de sus estudiantes, especialmente cuando estas no son visibles o no se manifiestan con claridad en el aula. Esta situación se torna especialmente crítica en contextos de alta exigencia académica, como es el caso de las carreras de ciencias de la salud (Pozo & Monereo, 2019).

En este marco se desarrolla la presente investigación, cuyo objetivo es diseñar una estrategia pedagógica orientada a fortalecer el rol del docente universitario en la atención

a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. El estudio se sitúa en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador, institución en la que se ha evidenciado la necesidad de contar con herramientas pedagógicas que permitan brindar una atención más integral al estudiantado. Esta propuesta busca contribuir a la transformación de la práctica docente mediante la incorporación de estrategias que favorezcan la comprensión, el acompañamiento y la inclusión efectiva de estudiantes que enfrentan barreras psicológicas en su proceso educativo. Desde una perspectiva propositiva, la investigación se fundamenta en los principios de la educación inclusiva, el enfoque socioemocional del aprendizaje y la pedagogía crítica, que reconocen la importancia de atender las diferencias individuales en el aula como parte de una educación de calidad. Se considera que el fortalecimiento del rol docente en este ámbito no solo mejora las condiciones de aprendizaje de los estudiantes con dificultades emocionales, sino que también contribuye al desarrollo de una cultura institucional más humana, solidaria y empática (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2020).

El enfoque metodológico es de carácter cualitativo, con una orientación propositiva. Esto permite no solo describir la situación actual, sino construir una alternativa viable que responda a las necesidades del contexto. A través de la revisión bibliográfica, el análisis crítico de la práctica docente y la sistematización de experiencias, se pretende generar una propuesta que pueda ser aplicada en el entorno institucional y replicada en contextos similares (Pozo & Monereo, 2019; Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2020).

En definitiva, este trabajo busca aportar a la reflexión y transformación de la educación superior desde una mirada que ponga al centro a las personas, entendiendo que la formación académica no puede desligarse de las condiciones emocionales y psicológicas del estudiantado. Promover el desarrollo de competencias docentes que integren lo académico con lo humano es un imperativo ético y pedagógico para avanzar hacia una universidad verdaderamente inclusiva y comprometida con el bienestar integral de sus actores (Bisquerra, 2015).

La atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en el ámbito universitario ha cobrado creciente relevancia debido al impacto que la salud mental tiene sobre los procesos de aprendizaje, el rendimiento académico y la permanencia estudiantil. Estudios recientes indican que una proporción significativa del estudiantado universitario presenta síntomas relacionados con ansiedad, depresión y estrés crónico, lo que interfiere de manera directa con su desempeño académico y bienestar general (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). En este contexto, el papel del docente universitario adquiere un valor estratégico, no solo como facilitador del conocimiento, sino también como agente de contención, orientación y apoyo emocional, especialmente en entornos de alta exigencia como las facultades de ciencias de la salud (Salazar & Rodríguez, 2021). La necesidad de fortalecer las competencias pedagógicas y socioemocionales del cuerpo docente se vuelve entonces prioritaria, ya que la ausencia de herramientas adecuadas para abordar estos casos puede derivar en un aumento de la deserción, el ausentismo y el bajo rendimiento académico (Páez, 2020).

La presente investigación cobra relevancia al proponer una estrategia pedagógica orientada a fortalecer el rol del docente en la atención de estudiantes con condiciones psicológicas especiales dentro de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Este enfoque busca responder a una necesidad real y urgente del entorno educativo, promoviendo prácticas inclusivas y humanizantes que mejoren tanto la experiencia académica de los estudiantes como la calidad del proceso educativo. En este sentido, la importancia del estudio radica no solo en la generación de una propuesta concreta de intervención, sino también en su potencial para incidir positivamente en la cultura institucional, posicionando la salud mental como un componente esencial del proceso formativo universitario. Así, se aporta al debate académico y pedagógico sobre el rol transformador del docente, abriendo paso a modelos de enseñanza más sensibles, empáticos y comprometidos con la diversidad humana (UNESCO, 2020).

Capítulo 1: Proyección de la investigación

1.1 Línea de investigación y su ámbito de estudio

La investigación se adscribe a la línea "Educación Especial y Educación Alternativa" del programa de maestría de la Universidad UIIX, al enfocarse en el desarrollo de estrategias inclusivas que favorezcan el aprendizaje significativo de estudiantes universitarios con problemas psicológicos. Esta línea promueve propuestas pedagógicas innovadoras que atienden a la diversidad, la equidad y el derecho a una educación de calidad en todos los niveles, con énfasis en contextos donde se presentan condiciones de vulnerabilidad (UNESCO, 2020; Ausubel, 1983).

El ámbito temático de este trabajo corresponde a la inclusión educativa en la educación superior, específicamente en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, donde se plantea diseñar estrategias docentes que integren técnicas de aprendizaje activo y motivacional. Esta delimitación permite situar el estudio en un escenario real y actual, en el que la presión académica y las dificultades emocionales demandan soluciones pedagógicas orientadas a mejorar el bienestar y el rendimiento de los estudiantes (Beiter et al., 2015; Richardson, Abraham & Bond, 2019).

La justificación de esta adscripción radica en que los problemas psicológicos representan una barrera significativa para el logro académico y la permanencia en la educación superior. En este sentido, abordarlos desde la línea de Educación Especial y Alternativa permite trascender un enfoque meramente descriptivo, orientando la investigación hacia una propuesta propositiva de capacitación docente y construcción de ambientes inclusivos. Con ello, se busca transformar la práctica educativa y aportar al fortalecimiento de políticas institucionales que integren la salud mental como un eje clave en la formación profesional (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020; American Psychological Association [APA], 2019).

1.2 Planteamiento del problema

A nivel universitario, los problemas psicológicos entre los estudiantes son una preocupación creciente que afecta tanto a su bienestar general como a su rendimiento académico. Problemas como la ansiedad, la depresión y el estrés no solo perjudican la salud mental de los estudiantes, sino que también interfieren con la capacidad para que participen plenamente en el proceso educativo y lograr un aprendizaje significativo. Esta situación se agrava en un entorno académico exigente, donde las expectativas y la carga de trabajo pueden ser abrumadoras (Ausubel, 1983; De la Fuente & Justicia, 2017).

Actualmente se puede observar un aumento en la incidencia de problemas psicológicos entre los estudiantes. Dentro de las características que nos pueden indicar que estamos frente a un estudiante con problemas psicológicos constan (Páez, 2020):

- Rendimiento Académico: Los estudiantes con problemas psicológicos suelen experimentar una disminución en su rendimiento académico. La ansiedad y la depresión pueden llevar a dificultades de concentración, pérdida de interés en los estudios y, en casos severos, abandono de la universidad.
- Motivación y Compromiso: La falta de motivación es común entre estos estudiantes, quienes pueden sentir que sus esfuerzos no valen la pena o que no tienen la capacidad para alcanzar sus metas académicas. Esto resulta en baja participación en clase y en actividades educativas.
- Relaciones Sociales: Los problemas psicológicos también afectan las relaciones interpersonales, lo que puede llevar a un aislamiento social y una reducción en el apoyo emocional, exacerbando aún más el problema.

En estos casos los docentes desempeñan un papel crucial en la educación y el bienestar de los estudiantes. Sin embargo, muchos docentes no están adecuadamente preparados para identificar y manejar problemas psicológicos en sus alumnos. Esto se debe a la falta de formación especifica y a la carga de trabajo que limita su capacidad para brindar un apoyo más personalizado (UNESCO, 2020).

En estos casos el uso de técnicas de aprendizaje activas y motivacionales puede tener un impacto positivo significativo en estudiantes con problemas psicológicos. Estrategias como el aprendizaje basado en problemas, la enseñanza cooperativa y el uso de tecnología educativa pueden hacer el aprendizaje más interesante y accesible. Sin embargo, la implementación de estas técnicas requiere una formación adecuada y un cambio en la metodología tradicional de enseñanza (De la Fuente & Justicia, 2017; Cassullo, 2018).

Así también existen muchos desafíos que la institución debe superar dentro de los cuales podemos mencionar: los recursos limitados dentro de los cuales se pueden considerar cursos de formación para docentes o servicios de apoyo psicológico, concientizar el problema existente, así como la falta de políticas institucionales claras para el manejo de estudiantes con problemas psicológicos (García & Pérez, 2022).

Para finalizar debemos considerar que la situación de los estudiantes universitarios con problemas psicológicos es compleja y multifacética. Abordarla requiere una colaboración estrecha entre docentes, administradores universitarios, y servicios de apoyo psicológico. Mediante la capacitación adecuada de los docentes y la implementación de técnicas de aprendizaje motivacionales, es posible mejorar significativamente el bienestar y el rendimiento académico de estos estudiantes, contribuyendo a una experiencia educativa más positiva y exitosa (Tobón, 2017).

La solución al problema se dará al motivar y fomentar el aprendizaje significativo en estudiantes universitarios con problemas psicológicos mediante el accionar de los docentes y la implementación de técnicas de aprendizaje especificas.

Para conseguir la resolución del problema se deben poner en marcha las siguientes estrategias:

Formación y Capacitación de Docentes: En donde se busca capacitar a los docentes en técnicas especificas para apoyar a estudiantes con problemas psicológicos y en estrategias de aprendizaje significativo. Con la aplicación de esta actividad se pretende magnificar la capacidad de los docentes para reconocer y abordar problemas

psicológicos en el aula, así también lograr la implementación efectiva de técnicas de enseñanza que promuevan la motivación y el aprendizaje significativo (Perrenoud, 2019).

Implementación de Técnicas de Aprendizaje Activo: Mediante la incorporación técnicas de aprendizaje activo en la metodología de enseñanza para aumentar la participación y el interés de los estudiantes. A nivel de esto, el resultado esperado será mejorar en la motivación y participación de los estudiantes en el proceso de aprendizaje y el desarrollo de habilidades de resolución de problemas y pensamiento critico (Perrenoud, 2019; Fernández-Batanero & Montenegro-Rueda, 2021).

Estrategias de Motivación y Apoyo Psicológico: A través de la aplicación de estrategias que fomenten la motivación intrínseca y proporcionar apoyo psicológico continuo a los estudiantes. El objetivo final será el aumento en la autoeficacia y la confianza de los estudiantes y la reducción de niveles de ansiedad y estrés relacionados con el rendimiento académico (Fernández-Batanero & Montenegro-Rueda, 2021).

Creación de un Entorno de Aprendizaje Inclusivo: Fomentar un ambiente inclusivo y comprensivo que atienda las necesidades emocionales y psicológicas de todos los estudiantes. Esto a su vez permitirá la creación de un ambiente más seguro y acogedor para los estudiantes, lo que puede mejorar su bienestar y su disposición para aprender (Sarramona, 2021).

Evaluación y Seguimiento Continuo: Para realizar una evaluación constante de las estrategias implementadas y ajustar según sea necesario para garantizar su efectividad. En este apartado, la finalidad será obtener mejoras continuas en la efectividad de las estrategias de enseñanza y apoyo, así como la adaptación proactiva a las necesidades cambiantes de los estudiantes y el entorno educativo (Fernández-Batanero & Montenegro-Rueda, 2021).

1.3 Formulación del problema (Pregunta de investigación):

¿Cómo contribuir al fortalecimiento del rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, ciclo académico 2025-2026?

1.4 Justificación

En el contexto universitario actual, el papel del docente trasciende la simple transmisión de conocimientos, demandando cada vez más competencias humanas, emocionales y pedagógicas que permitan atender a la diversidad del estudiantado. En particular, los estudiantes que presentan condiciones psicológicas especiales requieren de una atención diferenciada, sensible y empática, que les permita desenvolverse de forma integral y equitativa dentro del entorno académico (Páez, 2020).

En la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, se ha identificado una creciente preocupación por parte de docentes y autoridades respecto a las dificultades que enfrentan ciertos estudiantes para mantener su rendimiento académico debido a situaciones de ansiedad, depresión, estrés u otras condiciones emocionales que inciden directamente en su proceso de aprendizaje. Si bien existen servicios institucionales de apoyo psicológico, el acompañamiento cotidiano que brinda el docente en el aula representa un factor clave en el bienestar y progreso de estos estudiantes.

Sin embargo, muchos docentes no se sienten preparados pedagógicamente para manejar este tipo de situaciones, lo que genera tensiones y, en ocasiones, respuestas inadecuadas frente a los signos de alerta o necesidades especiales que presentan sus estudiantes. En este sentido, resulta urgente fortalecer el rol del docente mediante herramientas pedagógicas concretas, sostenibles y adaptadas al contexto institucional (Fernández-Batanero & Montenegro-Rueda, 2021).

Esta investigación se justifica porque busca dar respuesta a un problema real, proponiendo una estrategia pedagógica que permita a los docentes desempeñar un rol más activo, comprensivo y transformador en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Además, se espera que esta propuesta contribuya al

mejoramiento de la calidad educativa, al fomento de entornos inclusivos y a la construcción de una comunidad académica más humana y solidaria.

Por tanto, el carácter propositivo del presente trabajo, radica en proponer una solución práctica, con fundamento teórico y aplicabilidad real, que impulse cambios significativos en la práctica docente y, en consecuencia, en la experiencia formativa de los estudiantes más vulnerables.

1.5 Objeto de estudio

El objeto de estudio de esta investigación es el rol del docente en la atención a estudiantes universitarios con condiciones psicológicas especiales, considerando cómo la implementación de estrategias de aprendizaje activo y motivacional puede transformar sus prácticas pedagógicas y fortalecer la capacidad docente para brindar apoyo inclusivo. Este objeto se orienta a comprender y proponer mecanismos pedagógicos que favorezcan la construcción de un ambiente educativo más equitativo, donde los docentes asuman un papel propositivo en la promoción del bienestar y el aprendizaje significativo en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca.

1.6 Campo de acción

El campo de acción se circunscribe a la educación inclusiva a nivel superior, específicamente en la atención pedagógica brindada por los docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca a estudiantes con condiciones psicológicas especiales, durante el periodo académico 2025-2026. Este campo abarca la capacitación docente, la aplicación de estrategias de aprendizaje activo y la creación de ambientes educativos motivadores, que fortalezcan la respuesta institucional frente a las necesidades emocionales y académicas de los estudiantes, vinculando directamente la práctica docente con la inclusión y el bienestar psicológico.

1.7 Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Proponer una estrategia pedagógica que fortalezca el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca durante el ciclo académico 2025-2026.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Determinar los fundamentos teóricos referenciales de estrategia pedagógica en relación con el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca...
- Caracterizar el estado actual del problema en el contexto del rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca.
- Diseñar una estrategia pedagógica que fortalezca el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca.

1.8 Hipótesis

Una estrategia pedagógica fortalece el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, ciclo académico 2025-2026.

1.9 Alcances temático

Los alcances temáticos de la investigación están orientados a examinar el impacto del rol docente en la atención de estudiantes con condiciones psicológicas especiales, en particular en el ámbito universitario. El estudio abordará los siguientes aspectos:

1. Estrategias pedagógicas inclusivas: La investigación se centra en el diseño de estrategias pedagógicas que ayuden a mejorar la atención y el rendimiento académico de estudiantes con condiciones psicológicas especiales, tales como ansiedad, depresión, trastornos de ansiedad generalizada, entre otras. Se evaluará cómo los docentes pueden adaptar sus metodologías para atender mejor a estos estudiantes y fomentar un ambiente inclusivo y de apoyo.
2. Competencias socioemocionales del docente: Se explora el papel de las competencias socioemocionales en los docentes, como la empatía, la escucha activa, la gestión emocional y la capacidad de intervención ante situaciones de estrés o ansiedad de los estudiantes. La investigación se enfocará en cómo fortalecer estas competencias a través de una propuesta pedagógica.
3. Impacto de la estrategia pedagógica: Se analiza cómo la implementación de estrategias pedagógicas orientadas a la atención psicológica mejora el desempeño y bienestar de los estudiantes con condiciones psicológicas especiales. También se estudiarán las repercusiones sobre el ambiente de aula y la dinámica de interacción entre estudiantes y docentes.
4. Inclusión educativa: En el marco de la investigación se aborda principios de inclusión educativa, proponiendo cómo las instituciones educativas, específicamente la Facultad de Odontología, pueden garantizar una mayor inclusión de estudiantes con condiciones psicológicas especiales dentro de los procesos académicos.

El tema también se expande a la transformación institucional, abordando cómo la implementación de estas estrategias podría influir en la cultura de la Facultad de Odontología y potencialmente en toda la Universidad de Cuenca.

1.10 Delimitación espacial y temporal

La delimitación espacial de la investigación está centrada en un único espacio académico: la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador. El estudio se llevará a cabo en este contexto geográfico y académico, lo cual limita su alcance a este grupo específico de estudiantes y docentes de la institución.

Dado que la investigación está orientada a generar propuestas aplicables y contextualizadas, se limita a la población de estudiantes de odontología con condiciones psicológicas especiales, y a los docentes que laboran en esta facultad. No se extiende a otras facultades de la universidad ni a otras instituciones educativas fuera de la Universidad de Cuenca.

La delimitación temporal se refiere al período en el que se lleva a cabo la investigación, tanto en términos de la recopilación de datos como de la implementación de la propuesta pedagógica. En este caso, el estudio se realiza dentro del ciclo académico 2025-2026 de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador. El trabajo incluirá las siguientes fases:

1. Fase de recopilación de datos**:** La recopilación de datos se lleva a cabo durante el primer semestre del ciclo académico 2025**,** lo que permitirá obtener una visión inicial sobre la situación de los estudiantes con condiciones psicológicas especiales y la percepción de los docentes sobre su capacidad para atenderlos.
2. Fase de diseño y propuesta: El diseño de la estrategia pedagógica y la formación de los docentes se lleva a cabo durante el segundo semestre del ciclo académico 2025**,** con el fin de que los docentes puedan aplicar la propuesta durante el próximo ciclo académico (2026), generando así un proceso continuo y en constante mejora.
3. Fase de implementación y evaluación**:** El seguimiento de la implementación de la estrategia pedagógica y la evaluación de su impacto sobre los estudiantes y docentes se lleva a cabo durante el ciclo académico 2025**,** con el fin de obtener datos sobre su efectividad y realizar ajustes en función de los resultados obtenidos.

Capítulo 2: Fundamentos Teóricos Referenciales

2.1 Estado del arte (Marco Histórico y Actual)

Se analiza la literatura actual sobre el impacto de la salud mental en el rendimiento académico, abordando como problemas como el estrés, la ansiedad y la depresión afectan la concentración, el aprendizaje y el rendimiento en estudiantes de odontología (Vygotsky, 2019/1978). También se discuten los estudios recientes que han vinculado la salud mental y el aprendizaje activo como factores que contribuyen a mejorar la retención de conocimiento y la satisfacción con la vida académica (Coll & Solé, 2020).

El aprendizaje activo ha ganado reconocimiento en la educación superior, especialmente en programas de alta exigencia académica, debido a su capacidad para involucrar al estudiante en su proceso de aprendizaje y fomentar el desarrollo de habilidades críticas y prácticas. Este enfoque educativo ha sido ampliamente adoptado en las ciencias de la salud, donde la teoría y la práctica deben integrarse para preparar a los futuros profesionales de forma efectiva. El aprendizaje activo se basa en la premisa de que el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes no solo escuchan y memorizan información, sino que también participan activamente en su construcción a través de actividades colaborativas y de aplicación práctica. En el contexto de la odontología y otras disciplinas de salud, el aprendizaje activo permite a los estudiantes adquirir habilidades no solo técnicas, sino también críticas, que son fundamentales para el desarrollo de competencias necesarias para su futura práctica profesional (Goleman, 2015).

Entre las técnicas de aprendizaje activo que se han implementado con éxito en la educación en salud se encuentran el aprendizaje basado en problemas (ABP), el aprendizaje colaborativo y la gamificación. Cada una de estas técnicas se caracteriza por su capacidad para fomentar un entorno de aprendizaje en el cual los estudiantes deben asumir un rol activo, investigar, discutir, y aplicar sus conocimientos en la resolución de problemas. El ABP, en particular, es una metodología que se ha consolidado como un pilar en la formación de los estudiantes de odontología, ya que simula situaciones

clínicas reales y permite que los estudiantes trabajen en equipo para resolver casos prácticos. A través de esta metodología, los estudiantes no solo aprenden a aplicar la teoría en la práctica, sino que también desarrollan habilidades como el pensamiento critico, el razonamiento clínico, y la capacidad de trabajar bajo presión. Estas habilidades son esenciales en la práctica profesional, donde el odontólogo debe tomar decisiones en tiempo real basadas en la evaluación de múltiples factores (Quesada & Fernández, 2019).

Por otro lado, la gamificación y el aprendizaje colaborativo han mostrado beneficios adicionales en términos de motivación y compromiso de los estudiantes. La gamificación se basa en la integración de elementos de juego en el aprendizaje, lo cual hace que el proceso de adquisición de conocimientos sea más dinámico y atractivo. En odontología, esta técnica puede aplicarse mediante simuladores virtuales, juegos interactivos y competencias en las que los estudiantes reciben recompensas por sus logros. Estos elementos lúdicos aumentan la motivación de los estudiantes y hacen que se sientan más involucrados en el aprendizaje, reduciendo el estrés asociado a la evaluación constante. El aprendizaje colaborativo, por su parte, fomenta la interacción entre los estudiantes y la creación de un ambiente de apoyo mutuo, lo cual es beneficioso para aquellos que enfrentan problemas psicológicos, ya que encuentran en sus compañeros una fuente de apoyo emocional y académico (Richardson, Abraham, & Bond, 2019).

La implementación de técnicas de aprendizaje activo también ha demostrado tener un impacto positivo en el bienestar psicológico de los estudiantes. En programas de alta exigencia como la odontología, los estudiantes suelen enfrentar niveles elevados de estrés y ansiedad debido a la carga académica y las evaluaciones constantes. Richardson, Abraham y Bond (2019) documentan que los estudiantes de ciencias de la salud tienen un alto riesgo de desarrollar problemas de salud mental, y que estos afectan directamente su rendimiento y su satisfacción con el proceso de aprendizaje. En este sentido, el aprendizaje activo se presenta como una alternativa que no solo promueve el aprendizaje profundo, sino que también reduce la ansiedad y el estrés al crear un ambiente de colaboración y apoyo. A diferencia de los métodos tradicionales, que tienden a enfocarse

en la memorización y la evaluación individual, el aprendizaje activo permite que los estudiantes trabajen en equipo, intercambien ideas y se sientan respaldados tanto por sus compañeros como por sus docentes. Esto crea un entorno de aprendizaje menos estresante, donde el énfasis está en el desarrollo de habilidades y competencias, y no solo en la evaluación (Richardson, Abraham, & Bond, 2019).

El estado del arte sugiere que el aprendizaje activo no solo mejora el rendimiento académico de los estudiantes, sino que también contribuye a su bienestar psicológico. Esto es especialmente relevante en carreras como la odontología, donde los estudiantes enfrentan una alta presión académica y emocional. En este contexto, el aprendizaje activo no solo prepara a los estudiantes para su futura práctica profesional, sino que también les proporciona herramientas para gestionar el estrés y la ansiedad. La evidencia sugiere que los estudiantes que participan en actividades de aprendizaje activo muestran una mayor satisfacción con su educación, así como una menor incidencia de problemas de salud mental. Este enfoque integral, que combina el desarrollo de competencias técnicas con el apoyo emocional, es fundamental para formar profesionales competentes y recipientes, preparados para enfrentar los desafíos de su práctica profesional (Richardson, Abraham, & Bond, 2019).

El aprendizaje activo ha evolucionado desde enfoques tradicionales hacia un modelo en el que el estudiante es el centro del proceso de aprendizaje. Este cambio ha sido particularmente significativo en la educación superior y, más aún, en las ciencias de la salud (Quesada & Fernández, 2019). Las técnicas de aprendizaje activo han evolucionado para incluir enfoques como el aprendizaje basado en problemas, la gamificación y el aprendizaje colaborativo, los cuales promueven una participación más activa y significativa de los estudiantes (Vygotsky, 2019/1978). En ciencias de la salud, el aprendizaje activo es especialmente relevante debido a la necesidad de aplicar conocimientos teóricos en prácticas clínicas, desarrollando así competencias esenciales en un entorno controlado y seguro (Quesada & Fernández, 2019; Piaget, 1964). La salud mental ha ganado relevancia en la educación superior, reconociéndose como un factor fundamental en el rendimiento académico. En este contexto, el aprendizaje activo

representa una estrategia para reducir la carga psicológica de los estudiantes (Piaget, 1964).

2.2. Marco Teórico.

Las teorías de Vygotsky, Piaget y el Aprendizaje Visible, explican cómo el entorno social y el aprendizaje colaborativo contribuyen al desarrollo del conocimiento y la reducción de la ansiedad en los estudiantes. Además, se explora cómo el bienestar psicológico, según el modelo de Ryff y Singer, influye en la resiliencia y en la capacidad de los estudiantes para adaptarse a los desafíos académicos (Vygotsky, 2019/1978) (**Figura 1)**.

La teoría sociocultural de Vygotsky (1978) plantean un enfoque fundamental para entender como se construye el conocimiento en contextos de aprendizaje colaborativo y social. Vygotsky sostiene que el aprendizaje es un proceso social y cultural en el cual los estudiantes desarrollan sus habilidades cognitivas a través de la interacción con otras personas y con su entorno. Uno de los conceptos más importantes de esta teoría es la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP)**,** que según Vygotsky (2019/1978) define como la distancia entre lo que un estudiante puede hacer por sí mismo y lo que puede lograr con la ayuda de un mentor o un compañero más avanzado.

Figura 1: Lev Vygotsky, Teoría Sociocultural 1978

La ZDP enfatiza el rol del profesor o de un compañero más competente como facilitador del aprendizaje, quien guía al estudiante en la construcción de nuevos conocimientos y habilidades. La teoría sociocultural es particularmente relevante en el contexto de la odontología y otras disciplinas de salud, donde el aprendizaje activo permite que los estudiantes trabajen en colaboración para resolver problemas clínicos y aplicar sus conocimientos en situaciones practicas. En un entorno de aprendizaje basado en problemas, los estudiantes no solo aprenden de la teoría, sino que también interactúan con sus compañeros y con sus profesores para resolver casos clínicos que simulan situaciones reales. Esta dinámica de trabajo colaborativo no solo facilita la comprensión de los contenidos, sino que también promueve el desarrollo de habilidades como la comunicación, el trabajo en equipo y la empatía, todas ellas esenciales en la practica profesional de la odontología. Además, la ZDP permite que los estudiantes desarrollen una mayor autonomía y confianza en su proceso de aprendizaje, ya que cuentan con el apoyo de sus compañeros y profesores en momentos clave del proceso (Vygotsky, 2019/1978). Para los estudiantes que enfrentan problemas psicológicos, la aplicación de la teoría sociocultural de Vygotsky a través de técnicas de aprendizaje activo proporciona un entorno seguro y de apoyo en el cual pueden reducir el estrés y la ansiedad asociados con el estudio individual y la competencia académica. La colaboración en actividades de aprendizaje activo crea un entorno en el cual los estudiantes pueden apoyarse mutuamente y desarrollar un sentido de pertenencia, lo cual es fundamental para su bienestar emocional. Al aprender en un entorno colaborativo, los estudiantes no solo se benefician del conocimiento de sus compañeros y profesores, sino que también desarrollan un sentido de seguridad y confianza en sí mismos lo cual es crucial para su éxito académico y su desarrollo emocional (Richardson, Abraham, & Bond, 2019; Vygotsky, 2019/1978).

En el caso de la teoría constructivista de Jean Piaget, constituye un marco teórico fundamental en el campo de la psicología y la educación que postula que el aprendizaje es un proceso activo y continuo, en el cual los individuos construyen su conocimiento a partir de sus experiencias y de la interacción con su entorno. Según Piaget, el conocimiento no se recibe de manera pasiva, sino que es el resultado de un proceso de

organización y reestructuración de las experiencias personales. Este proceso constructivo implica que el aprendizaje se desarrolla en etapas, y que cada individuo avanza a través de estas etapas a medida que madura y se enfrenta a situaciones de aprendizaje nuevas y desafiantes. Piaget identifica cuatro etapas del desarrollo cognitivo: sensorimotor, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales. Estas etapas reflejan el crecimiento cognitivo progresivo y la capacidad de los estudiantes para comprender conceptos cada vez más complejos a medida que desarrollan su inteligencia y habilidades (Piaget, 1964) (**Figura 2**).

Figura 2: Jean Piaget, Teoría Constructivista 1964

Uno de los conceptos clave en la teoría de Piaget es el equilibrio entre asimilación y acomodación**.** La asimilación implica que el estudiante incorpore nueva información en sus esquemas cognitivos ya existentes, mientras que la acomodación se refiere a la modificación de estos esquemas para adaptarse a nuevos conocimientos o experiencias. Este equilibrio es crucial, ya que permite que los estudiantes ajusten sus esquemas mentales a medida que enfrentan desafíos y situaciones de aprendizaje que requieren nuevas habilidades o conocimientos. Este proceso de adaptación es constante y permite que el individuo desarrolle una comprensión más profunda y ajustada a la realidad. Así, según Piaget, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción

interna que el individuo va desarrollando a medida que interactúa con el entorno y reflexiona sobre sus experiencias (Piaget, 1964).

En el contexto de la odontología y otras ciencias de la salud, la teoría constructivista se manifiesta a través del aprendizaje basado en problemas (ABP), que es una metodología que permite que los estudiantes enfrenten situaciones clínicas simuladas y utilicen sus conocimientos teóricos para resolver problemas prácticos. A través del ABP, los estudiantes no solo memorizarán conceptos, sino que también aplicarán y adaptarán sus conocimientos en situaciones prácticas, lo que fomenta un aprendizaje profundo y significativo. Este proceso implica que los estudiantes utilicen sus conocimientos previos (asimilación) y, al mismo tiempo, ajusten o expandan sus esquemas cognitivos (acomodación) para adaptarse a los desafíos específicos que encuentran en el caso clínico que deben resolver. De esta forma, el aprendizaje se convierte en un proceso dinámico, en el cual los estudiantes no solo adquieren conocimientos, sino que también desarrollan habilidades de resolución de problemas, juicio clínico y razonamiento critico (Piaget, 1964).

La teoría constructivista de Piaget también tiene implicaciones importantes para el papel del docente en el proceso de aprendizaje. Según Piaget, el docente no debe ser un simple transmisor de información, sino un facilitador que guía y apoya a los estudiantes en su proceso de construcción de conocimiento. En el ABP, por ejemplo, el docente desempeña un rol de facilitador al proponer problemas o situaciones clínicas, proporcionar los recursos necesarios y fomentar la participación activa de los estudiantes en la resolución de problemas. Este enfoque pedagógico permite que los estudiantes desarrollen una mayor autonomía y capacidad de autorregulación en su aprendizaje, ya que deben buscar información, analizar y aplicar sus conocimientos de manera independiente, con el apoyo y guía del docente (Piaget, 1964).

Otro aspecto relevante de la teoría constructivista de Piaget es su enfoque en el aprendizaje como un proceso de construcción social. Piaget reconoce que los individuos no aprenden de forma aislada, sino que el aprendizaje se enriquece a través de la interacción con los demás. En el caso de la educación en salud, la colaboración entre los

estudiantes es fundamental para el desarrollo de habilidades interpersonales y de trabajo en equipo, que son esenciales en la práctica clínica. A través del ABP y otras técnicas de aprendizaje activo, los estudiantes aprenden a trabajar en equipo, a comunicarse de manera efectiva y a desarrollar habilidades de liderazgo y empatía, las cuales son fundamentales en el contexto de la odontología y otras disciplinas de salud (Piaget, 1964).

Además de fomentar el aprendizaje colaborativo, la teoría constructivista también sugiere que el aprendizaje activo y basado en problemas puede reducir la ansiedad y el estrés académico, ya que permite a los estudiantes enfrentarse a problemas reales en un entorno controlado, donde pueden experimentar y cometer errores sin el riesgo que implicaría un entorno clínico real. Esta estructura de aprendizaje facilita la confianza de los estudiantes en sus propias habilidades y les proporciona un sentido de logro y satisfacción, ya que ven el impacto de su aprendizaje en la resolución de problemas concretos. En una carrera de alta demanda como la odontología, donde la presión académica y las expectativas son elevadas, el aprendizaje activo basado en la teoría constructivista de Piaget puede contribuir a mejorar tanto el rendimiento académico como el bienestar psicológico de los estudiantes (Piaget, 1964).

En conclusión, la teoría constructivista de Piaget proporciona un marco sólido para la implementación de técnicas de aprendizaje activo en la educación en odontología. Al enfocarse en la construcción activa del conocimiento y en la adaptación a través de la asimilación y la acomodación, esta teoría facilita un aprendizaje significativo y duradero, en el cual los estudiantes desarrollan no solo conocimientos teóricos, sino también habilidades prácticas y competencias esenciales para su futura práctica profesional. La teoría constructivista respalda la idea de que el aprendizaje activo, al fomentar la autonomía, la reflexión y la colaboración, contribuye a mejorar tanto el rendimiento académico como el bienestar psicológico de los estudiantes, preparándolos para enfrentar los desafíos de su práctica profesional en un entorno de alta exigencia (Richardson, Abraham, & Bond, 2019) (Vygotsky, 2019/1978; Piaget, 1964).

Se menciona así mismo, la teoría del aprendizaje visible de Hattie y Zierer (2018), la cual sugiere que el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes tienen claridad sobre los objetivos de aprendizaje, así como sobre el proceso que deben seguir y los criterios de evaluación que se utilizaran para medir su progreso. Según Hattie y Zierer, la efectividad del aprendizaje aumenta cuando los estudiantes pueden ver claramente lo que deben aprender y reciben retroalimentación constante sobre su desempeño. La teoría se basa en la premisa de que los estudiantes aprenden mejor cuando comprenden el propósito de cada actividad, los resultados esperados y la relación entre sus esfuerzos y los resultados obtenidos. En este contexto, la retroalimentación desempeña un papel fundamental, ya que permite que los estudiantes identifiquen sus áreas de mejora y ajusten sus estrategias de aprendizaje en función de los comentarios recibidos de sus profesores y compañeros (Hattie & Zierer, 2018).

En el contexto de la educación en odontología, el aprendizaje visible es especialmente relevante, ya que permite que los estudiantes desarrollen una comprensión clara de los conocimientos y habilidades que necesitan para desempeñarse con éxito en su futura práctica clínica. En un entorno de aprendizaje basado en problemas, por ejemplo, los estudiantes pueden observar su propio progreso y recibir retroalimentación continua sobre su desempeño, lo que les permite ajustar sus métodos de estudio y mejorar en las áreas que necesiten refuerzo. La claridad en los objetivos de aprendizaje y en los criterios de evaluación también reduce la incertidumbre y la ansiedad, ya que los estudiantes saben exactamente qué se espera de ellos y cómo se les evaluará. Este enfoque en la transparencia y la retroalimentación permite que los estudiantes se sientan más seguros y motivados, ya que pueden observar y medir su propio progreso en función de metas claras y alcanzables (Hattie & Zierer, 2018; Chávez-Valencia, Carrillo-Hernández, & Morales-Chacón, 2021).

La teoría del aprendizaje visible también enfatiza la importancia de la retroalimentación como un mecanismo que ayuda a los estudiantes a mejorar su rendimiento y a fortalecer su confianza en sus habilidades. En el contexto del aprendizaje activo, esta retroalimentación se da de manera constante y específica, lo que permite a los estudiantes ajustar su comprensión y habilidades en tiempo real. En la práctica clínica y

en el trabajo en equipo, los estudiantes pueden observar y aprender de sus compañeros, lo que fomenta un ambiente de colaboración y mejora continua. Además, la claridad en los objetivos y la retroalimentación constante permite que los estudiantes identifiquen sus fortalezas y áreas de mejora, lo que les ayuda a avanzar en su aprendizaje de manera más efectiva (Hattie & Zierer, 2018).

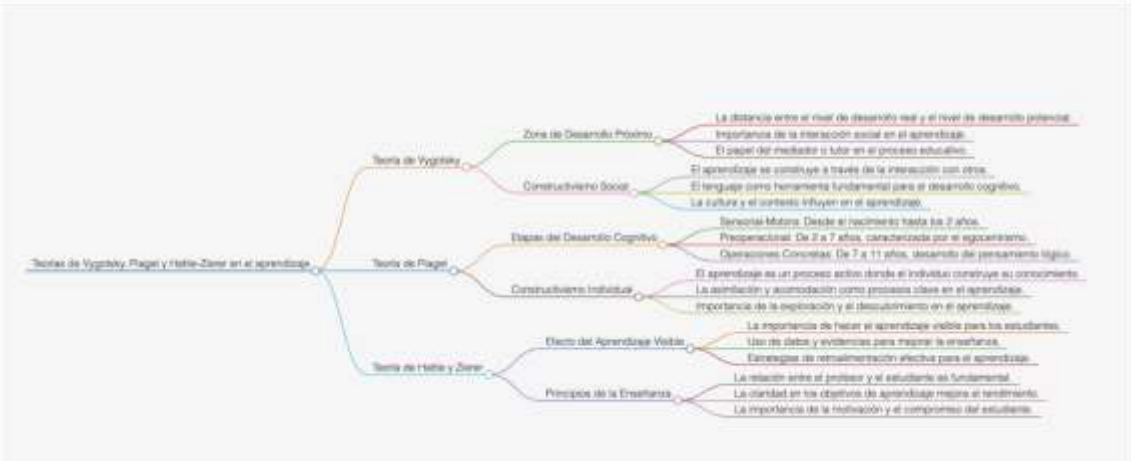


Figura 3: Teorías de Vygotsky, Piaget y Hattie – Ziere en el aprendizaje

Para los estudiantes que enfrentan problemas psicológico, el aprendizaje visible proporciona un entorno de apoyo y seguridad en el cual pueden avanzar en su aprendizaje con confianza. Al tener una comprensión clara de los objetivos y recibir retroalimentación constante, los estudiantes pueden reducir su nivel de ansiedad y enfocarse en mejorar de manera gradual y progresiva. La teoría del aprendizaje visible también sugiere que el docente tiene un rol activo en la facilitación del aprendizaje, ya que no solo proporciona los objetivos de aprendizaje, sino que también guía a los estudiantes en el proceso de alcanzar estos objetivos. Este enfoque permite que el docente sea un facilitador del aprendizaje, quien orienta y apoya a los estudiantes en su proceso de mejora, promoviendo un ambiente de confianza y colaboración (Hattie & Zierer, 2018).

En conclusión, la teoría del aprendizaje visible de Hattie y Zierer respalda la implementación de técnicas de aprendizaje activo en la educación en odontología, al proporcionar un marco que enfatiza la claridad en los objetivos y la retroalimentación

continua. Esta teoría fomenta un ambiente de aprendizaje en el que los estudiantes pueden ver y comprender su propio progreso, lo cual es fundamental para su motivación y su autoconfianza. El aprendizaje visible también facilita el desarrollo de habilidades de autorregulación y autonomía en el aprendizaje, ya que los estudiantes pueden identificar sus propias metas y trabajar de manera proactiva para alcanzarlas (Hattie & Zierer, 2018) (**Figura 3**).

2.3. Marco Conceptual.

En contexto, la *salud mental* es un componente esencial del bienestar general y se refiere a un estado de equilibrio psicológico que permite a las personas enfrentar las demandas de la vida diaria, mantener relaciones significativas, realizar sus actividades con eficacia y tomar decisiones informadas. Según la OMS, la salud mental no es simplemente la ausencia de trastornos mentales, sino un estado positivo de bienestar emocional, cognitivo y social. Esta definición pone en relieve que la salud mental es un aspecto dinámico que cambia en función de los factores individuales, sociales y ambientales. En el contexto de la educación superior, la salud mental es especialmente relevante, ya que los estudiantes universitarios enfrentan múltiples desafíos académico, sociales y personales, lo que hace que sean particularmente susceptibles a experimentar problemas de salud mental (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022; Martínez, 2023).

En programas de alta exigencia académica, como la odontología, los estudiantes están expuestos a factores de estrés que incluyen una carga de trabajo elevada, presión por el rendimiento, evaluaciones constantes y la necesidad de desarrollar habilidades prácticas complejas en un corto periodo de tiempo. Estos factores pueden contribuir a la aparición de problemas de salud mental, como la ansiedad, el estrés y la depresión, que a su vez afectan la capacidad de los estudiantes para aprender y rendir académicamente. La evidencia muestra que una buena salud mental es crucial para que los estudiantes puedan concentrarse, retener información, participar activamente en el aprendizaje y mantener una actitud positiva frente a los desafíos académico. Por esta razón, las instituciones

educativas han comenzado a priorizar el bienestar mental de sus estudiantes, implementando programas y estrategias para promover una salud mental positiva en el entorno universitario (Hattie & Zierer, 2018).

Además de ser un factor determinante en el rendimiento académico, la salud mental también influye en la calidad de vida de los estudiantes y en su desarrollo personal. Un estudiante que goza de buena salud mental es más resiliente y tiene una mayor capacidad para manejar el estrés y adaptarse a los cambios. En el contexto universitario, la resiliencia se refiere a la capacidad de los estudiantes para enfrentar de manera efectiva los desafíos académico y personales, lo cual es fundamental para su éxito y satisfacción con el proceso de aprendizaje. La salud mental también está relacionada con el bienestar emocional y social, lo cual es esencial para que los estudiantes puedan establecer relaciones de apoyo con sus compañeros y profesores, contribuyendo así a la creación de un ambiente de aprendizaje positivo y colaborativo (Goleman, 2015; Chávez-Valencia, Carrillo-Hernández, & Morales-Chacón, 2021; APA, 2020).

La salud mental de los estudiantes universitarios es un tema de creciente interés y preocupación en el ámbito educativo, ya que las investigaciones sugieren que los problemas de salud mental son cada vez más comunes entre los estudiantes. Según un informe de la Asociación Americana de Psicología, los trastornos de ansiedad y depresión son las afecciones de salud mental más comunes en estudiantes universitarios, y su prevalencia ha aumentado significativamente en la última década (Diener, Oishi, & Tay, 2018; Ryff & Singer, 2013). Estos problemas afectan no solo el rendimiento académico de los estudiantes, sino también su calidad de vida y su bienestar general. Ante este panorama, se hace necesario implementar estrategias pedagógicas y de apoyo que contribuyan a mejorar la salud mental de los estudiantes y a reducir el impacto negativo de los problemas psicológico en su experiencia educativa (Richardson, Abraham, & Bond, 2019; Ryff & Singer, 2013).

Otro factor a considerar es el *rendimiento académico* es un indicador clave del éxito de los estudiantes en el ámbito educativo y se refiere al grado en que un estudiante ha alcanzado los objetivos de aprendizaje establecidos para un curso o programa educativo.

El rendimiento académico se mide comúnmente a través de calificaciones, exámenes, proyectos y otras evaluaciones que reflejan la competencia del estudiante en una determinada área de estudio. En el contexto de la educación superior, el rendimiento académico es fundamental, ya que determina las oportunidades futuras de los estudiantes, incluyendo su éxito en la vida profesional, sus opciones de empleo y su desarrollo personal (Richardson, Abraham, & Bond, 2019).

Existen múltiples factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes, entre los cuales se destacan la motivación, el apoyo familiar y social, la capacidad de autorregulación, el estilo de aprendizaje y la salud mental. En particular, la salud mental tiene un impacto significativo en el rendimiento académico, ya que los problemas psicológico, como la ansiedad y el estrés, pueden interferir con la capacidad de los estudiantes para concentrarse, memorizar información y manejar el tiempo de manera efectiva. Cuando los estudiantes experimentan problemas de salud mental, es más probable que tengan dificultades para completar sus tareas académicas, asistir a clases y cumplir con las expectativas académicas (Hattie & Zierer, 2018).

La relación entre la salud mental y el rendimiento académico ha sido objeto de múltiples estudios, que han encontrado que los estudiantes con problemas psicológicos tienden a tener un rendimiento académico inferior al de sus compañeros. Además, los estudiantes que experimentan altos niveles de estrés y ansiedad son más propensos a abandonar sus estudios o a cambiar de carrera, lo cual tiene implicaciones tanto para su futuro personal como para la sociedad en general. Por esta razón, el rendimiento académico no debe evaluarse únicamente en función de los resultados, sino también en función de los factores que afectan el proceso de aprendizaje y la experiencia educativa de los estudiantes (Richardson, Abraham, & Bond, 2019).

En el contexto de la odontología, el rendimiento académico adquiere una relevancia especial debido a la naturaleza práctica y compleja de la profesión. Los estudiantes de odontología deben adquirir una amplia gama de conocimientos teóricos y habilidades prácticas en un corto periodo de tiempo, lo cual exige un alto nivel de compromiso y dedicación. Además, el rendimiento académico en esta área está estrechamente

relacionado con la competencia profesional, ya que los estudiantes que obtienen buenos resultados en su formación académica tienen una mayor probabilidad de desempeñarse con éxito en su práctica clínica y de brindar atención de calidad a sus futuros pacientes. Por esta razón, el rendimiento académico de los estudiantes de odontología no solo refleja su conocimiento y habilidades, sino también su preparación para enfrentar los desafíos de la práctica profesional (Richardson, Abraham, & Bond, 2019).

El *aprendizaje activo* es un enfoque pedagógico que se basa en la participación activa de los estudiantes en el proceso de aprendizaje, mediante actividades que los involucran en la construcción de su conocimiento. Este enfoque se diferencia de los métodos tradicionales de enseñanza, en los cuales el docente es el principal transmisor de información y los estudiantes son receptores pasivos. En el aprendizaje activo, los estudiantes son los protagonistas de su propio aprendizaje y participan en actividades que los desafían a pensar, investigar, discutir y resolver problemas. Entre las técnicas de aprendizaje activo más utilizadas se encuentran el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje colaborativo, la gamificación y la simulación (Quesada & Fernández, 2019).

El aprendizaje activo ha demostrado ser una metodología efectiva en el ámbito de la educación superior, especialmente en las ciencias de la salud, donde la aplicación práctica de conocimientos es fundamental para la formación profesional. A través del aprendizaje activo, los estudiantes desarrollan habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas y trabajo en equipo, que son esenciales para su éxito en la práctica clínica. Además, este enfoque permite que los estudiantes apliquen sus conocimientos en situaciones reales o simuladas, lo cual facilita un aprendizaje más profundo y duradero. El aprendizaje activo también contribuye a mejorar la motivación de los estudiantes y a reducir el estrés asociado con la evaluación constante, ya que el énfasis está en el proceso de aprendizaje y no solo en los resultados (Hattie & Zierer, 2018).

En relación a lo antes mencionado, podemos incluir al bienestar psicológico, el cual es un concepto amplio que se refiere al estado de satisfacción emocional y psicológica de un individuo. Este estado implica una combinación de emociones positivas, como la

felicidad y la tranquilidad, y una percepción de coherencia y sentido en la vida (Diener, Oishi, & Tay, 2018). En el ámbito educativo, el bienestar psicológico de los estudiantes es un factor crucial para su éxito académico y su calidad de vida. La literatura sobre psicología positiva sugiere que los estudiantes con un alto nivel de bienestar psicológico tienden a experimentar menos estrés y mayor satisfacción con su proceso educativo, lo cual contribuye a mejorar su rendimiento académico y su capacidad para enfrentarse a los desafíos de la vida universitaria (Ryff & Singer, 2013).

El bienestar psicológico también está relacionado con la capacidad de los individuos para establecer y mantener relaciones interpersonales positivas. En el contexto universitario, estas relaciones son esenciales para que los estudiantes se sientan apoyados y comprendidos, lo cual facilita su adaptación al ambiente educativo y les permite desarrollar una red de apoyo emocional que contribuye a reducir los niveles de ansiedad y estrés (Keyes, 2002). Este sentido de pertenencia y conexión social es particularmente importante en carreras de alta exigencia como la odontología, donde los estudiantes suelen enfrentar una carga de trabajo significativa y una presión constante por alcanzar altos niveles de rendimiento. Las investigaciones sugieren que los estudiantes que experimentan un alto bienestar psicológico son más resilientes y tienen una mayor capacidad para manejar el estrés, lo cual mejora su satisfacción con la vida y reduce la probabilidad de desarrollar problemas de salud mental (Huppert, 2009).

El bienestar psicológico de los estudiantes no solo influye en su rendimiento académico, sino que también tiene un impacto en su desarrollo personal y en su futuro profesional. Un estudiante que goza de buen bienestar psicológico es más capaz de enfrentar los desafíos de la vida profesional y de adaptarse a los cambios y a las demandas del entorno laboral. En este sentido, el bienestar psicológico es un recurso valioso que permite a los estudiantes desarrollar habilidades de afrontamiento y resiliencia, las cuales son fundamentales para su éxito en la vida personal y profesional (Ryff & Singer, 2013). La promoción del bienestar psicológico en el ámbito educativo no solo beneficia a los estudiantes individualmente, sino que también contribuye a crear un ambiente de aprendizaje positivo y de apoyo, en el cual todos los miembros de la comunidad educativa se sienten valorados y respaldados (Seligman, 2011; (Santrock, 2022).

Diversos estudios han señalado la importancia de implementar programas de apoyo emocional y psicológico en las instituciones educativas, con el fin de mejorar el bienestar psicológico de los estudiantes y de reducir el impacto de los problemas de salud mental en su experiencia académica. Estos programas pueden incluir desde talleres sobre manejo del estrés y la ansiedad, hasta sesiones de asesoría psicológica y actividades de promoción de la salud mental. La implementación de estas iniciativas no solo contribuye a mejorar el bienestar psicológico de los estudiantes, sino que también tiene un impacto positivo en su rendimiento académico y en su satisfacción con el proceso de aprendizaje (Diener, Oishi, & Tay, 2018). En conclusión, el bienestar psicológico es un aspecto fundamental del éxito académico y del desarrollo personal de los estudiantes universitarios. La promoción de un ambiente educativo que favorezca el bienestar psicológico no solo ayuda a los estudiantes a enfrentar los desafíos académicos con mayor eficacia, sino que también contribuye a mejorar su calidad de vida y a prepararlos para su futura vida profesional (Ryff & Singer, 2013) .

Relacionado a esto y con efectos contraproducentes se mencionan a los *problemas psicológicos*, los cuales afectan el funcionamiento normal de una persona, su bienestar y su capacidad para llevar a cabo sus actividades diarias. En el ámbito de la educación superior, los problemas psicológicos más comunes entre los estudiantes incluyen la ansiedad, el estrés académico, la depresión y el síndrome de burnout. Estos problemas pueden interferir significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes y en su bienestar general, lo cual hace necesario implementar estrategias de apoyo y prevención en las instituciones educativas (American Psychological Association, 2020).

La ansiedad es uno de los problemas psicológicos más frecuentes entre los estudiantes universitarios, especialmente en carreras de alta exigencia como la odontología, donde la presión por obtener buenos resultados y la carga de trabajo pueden generar altos niveles de estrés. La ansiedad académica se caracteriza por una preocupación constante por el rendimiento y por la percepción de que las demandas académicas superan las capacidades del estudiante. Esta preocupación excesiva puede llevar a síntomas físicos y emocionales, como dificultad para concentrarse, insomnio, irritabilidad y fatiga (Beiter et al., 2015). La depresión, por otro lado, es una condición más severa que implica un

estado de ánimo bajo, pérdida de interés en las actividades y una sensación de desesperanza. Los estudiantes con depresión suelen tener dificultades para mantener la motivación, lo cual afecta su capacidad para participar en el aprendizaje y para cumplir con sus responsabilidades académicas (Ibrahim, Kelly, Adams, & Glazebrook, 2013).

El estrés académico también es un problema psicológico común entre los estudiantes universitarios y se refiere a la tensión que surge de las demandas y presiones académicas. Este estrés puede manifestarse a través de síntomas físicos, como dolores de cabeza y problemas gastrointestinales, así como síntomas emocionales, como la ansiedad y la irritabilidad. El estrés académico tiene un impacto negativo en el rendimiento de los estudiantes, ya que dificulta la concentración, reduce la capacidad de memoria y afecta la toma de decisiones (Ibrahim, Kelly, Adams, & Glazebrook, 2013). Además, el estrés académico crónico puede llevar al síndrome de burnout, una condición caracterizada por el agotamiento emocional, la despersonalización y la reducción del sentido de logro (Schaufeli & Enzmann, 1998).

La prevención y el manejo de los problemas psicológicos en el ámbito universitario es fundamental para mejorar el bienestar de los estudiantes y para reducir el impacto negativo de estas condiciones en su experiencia educativa. Las instituciones educativas pueden implementar programas de apoyo psicológico, talleres de manejo del estrés y actividades de promoción de la salud mental para ayudar a los estudiantes a enfrentar los desafíos de la vida universitaria de manera efectiva (American Psychological Association, 2020). Además, el apoyo social de los compañeros y el establecimiento de relaciones positivas con los profesores pueden actuar como factores protectores, ayudando a los estudiantes a manejar mejor el estrés y a reducir la incidencia de problemas psicológicos. En conclusión, los problemas psicológicos son una preocupación importante en el ámbito de la educación superior, ya que afectan tanto el rendimiento académico como el bienestar general de los estudiantes. La implementación de estrategias de apoyo y prevención en las instituciones educativas puede contribuir a reducir el impacto de estos problemas y a mejorar la calidad de vida de los estudiantes (Beiter et al., 2015).

Como un efecto colateral a los problemas psicológicos, se puede considerar a las enfermedades psicosomáticas, las cuales son condiciones físicas que se originan o se agravan por factores psicológicos, como el estrés, la ansiedad y la depresión. Estas enfermedades demuestran la conexión entre la mente y el cuerpo, ya que factores emocionales y mentales pueden influir en el funcionamiento físico del organismo y causar síntomas que afectan la salud general de una persona. Las enfermedades psicosomáticas más comunes incluyen trastornos gastrointestinales, dolores de cabeza, problemas cardiovasculares y trastornos del sueño, los cuales se pueden exacerbar en situaciones de alta presión, como las que enfrentan los estudiantes universitarios (APA, 2020).

En el ámbito universitario, los estudiantes que experimentan altos niveles de estrés y ansiedad son particularmente vulnerables a desarrollar enfermedades psicosomáticas. La carga académica, la presión por el rendimiento y la falta de tiempo para el autocuidado pueden llevar a una acumulación de estrés que se manifiesta a través de síntomas físicos. Por ejemplo, el estrés académico puede provocar dolores de cabeza tensionales, problemas digestivos, fatiga crónica y alteraciones del sueño, lo cual afecta no solo la salud física del estudiante, sino también su rendimiento académico y su calidad de vida. La ansiedad también puede tener efectos psicosomáticos, ya que las personas ansiosas tienden a experimentar síntomas físicos, como palpitaciones, sudoración y problemas respiratorios, en respuesta a situaciones estresantes (APA, 2020).

El estrés crónico y la ansiedad también afectan el sistema inmunológico, lo cual hace que los estudiantes sean más susceptibles a enfermedades infecciosas, como resfriados y gripes. Además, el agotamiento físico y emocional asociado al estrés académico puede llevar a un estado de burnout, que no solo afecta la salud mental, sino que también tiene un impacto negativo en la salud física del estudiante. Este agotamiento se manifiesta a través de una reducción de la energía, una disminución de la motivación y un debilitamiento del sistema inmunológico, lo cual hace que el estudiante sea más vulnerable a las enfermedades (Schaufeli & Enzmann, 1998).

Las estrategias para manejar las enfermedades psicosomáticas en el ámbito educativo incluyen el desarrollo de habilidades de manejo del estrés, la promoción de un estilo de vida saludable y la implementación de programas de apoyo psicológico que ayuden a los estudiantes a enfrentar los factores de estrés de manera efectiva. Además, es importante que los estudiantes aprendan a identificar los síntomas de las enfermedades psicosomáticas y a buscar ayuda profesional cuando sea necesario, para prevenir que estos problemas se agraven y afecten su salud física y mental a largo plazo (American Psychological Association, 2020).

Las enfermedades psicosomáticas representan un problema importante en el ámbito de la educación superior, ya que reflejan el impacto del estrés y la ansiedad en la salud física de los estudiantes. La implementación de estrategias de prevención y manejo en las instituciones educativas puede ayudar a reducir el impacto de estas enfermedades y a mejorar el bienestar general de los estudiantes (Schaufeli & Enzmann, 1998).

2.4. Marco Contextual.

El presente estudio se desarrolla en la Universidad de Cuenca, Ecuador, en el marco de la Facultad de Odontología, institución caracterizada por su alta exigencia académica y la incorporación temprana de prácticas clínicas en la formación profesional. Este contexto académico plantea desafíos significativos para los estudiantes, quienes deben equilibrar la adquisición de competencias teóricas y prácticas con el manejo de cargas emocionales asociadas a la exigencia académica y clínica.

Desde una perspectiva social, los estudiantes de odontología se enfrentan a situaciones de ansiedad, estrés y depresión, factores que pueden afectar su rendimiento académico, su participación en actividades prácticas y su desarrollo integral como profesionales de la salud. Ante esta realidad, el rol del docente se vuelve crucial, ya que debe identificar estas necesidades y aplicar estrategias pedagógicas inclusivas que fomenten la motivación, la participación activa y el acompañamiento individualizado, garantizando así un entorno educativo equitativo y de apoyo.

En cuanto al ámbito problemático y temporal, la investigación se centra en el periodo académico de 2025 - 2026, con el objetivo de analizar cómo los docentes pueden asumir un rol proactivo en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Se enfatiza la implementación de estrategias de aprendizaje activo y motivacional, que permitan no solo fortalecer las competencias técnicas y clínicas de los estudiantes, sino también promover su bienestar emocional y su desarrollo integral, contribuyendo a un modelo educativo más inclusivo, efectivo y sensible a la diversidad de necesidades presentes en la Facultad de Odontología.

2.5 Marco Legal y Normativo

El Marco Normativo Legal se compone de un conjunto de regulaciones, políticas y normativas internacionales, nacionales e institucionales que establecen directrices para la promoción y protección de la salud mental, el bienestar y el derecho a la educación de los estudiantes universitarios. En el contexto de la investigación sobre aprendizaje activo y su impacto en la salud mental, estas normativas proporcionan una base legal y ética que respalda la implementación de metodología que favorezcan el bienestar de los estudiantes y, al mismo tiempo, les ofrezcan un ambiente de aprendizaje saludable y efectivo (Consejo de Educación Superior [CES], 2023).

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud ha publicado recomendaciones especificas para la promoción de la salud mental en entornos educativos. Según la OMS, la salud mental es un componente fundamental del bienestar general, y los entornos educativos, incluyendo las universidades, desempeñan un papel crucial en el apoyo a la salud mental y en la prevención de problemas psicológicos entre los jóvenes. La OMS insta a las instituciones educativas a implementar programas de salud mental que incluyan talleres, actividades de concienciación y acceso a servicios de apoyo psicológico, los cuales se consideran esenciales para ayudar a los estudiantes a enfrentar los desafíos académicos y personales (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Además, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la ONU, en particular el ODS 3 sobre salud y bienestar y el ODS 4 sobre educación de calidad, establecen la importancia de garantizar que los estudiantes puedan estudiar en entornos seguros, inclusivos y que promuevan el bienestar mental. Este marco legal internacional enfatiza que las instituciones de educación superior deben garantizar un entorno que apoye tanto el aprendizaje como el bienestar de los estudiantes, promoviendo una educación de calidad que incluya el bienestar psicológico y emocional (Naciones Unidas, 2015).

En el Ecuador, la Constitución de 2008 reconoce el derecho a la salud y a la educación como derechos fundamentales que deben garantizarse a todos los ciudadanos. En el Artículo 32, la salud se define como un derecho que incluye no solo la atención médica, sino también el bienestar integral de las personas, lo cual incluye la salud mental. Asimismo, en el ámbito educativo, la Constitución establece en el Artículo 26 que la educación es un derecho fundamental y una función estratégica que debe estar orientada a asegurar el desarrollo integral de las personas (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

El Código Orgánico de la Salud (COS) y el Código Orgánico de Educación Superior (COES) también son normativas relevantes en este contexto. El COS establece que las instituciones de educación superior tienen la responsabilidad de implementar programas de prevención y promoción de la salud mental en sus campus, con el fin de asegurar un ambiente saludable para sus estudiantes. El COES, por su parte, subraya que las universidades deben fomentar el desarrollo integral de los estudiantes, lo cual incluye aspectos físicos, emocionales y sociales. Estas normativas refuerzan la obligación de las universidades de crear y mantener programas de apoyo psicológico y de salud mental para los estudiantes (Código Orgánico de la Salud, 2020).

La Universidad de Cuenca cuenta con políticas específicas que promueven el bienestar y la salud mental de sus estudiantes. La Facultad de Odontología, en particular, enfrenta el desafío de apoyar a sus estudiantes en una carrera de alta demanda académica y emocional, por lo cual se han desarrollado programas y estrategias para asegurar que los estudiantes reciban el apoyo necesario para enfrentar los desafíos académicos. Estas

políticas incluyen la implementación de talleres de manejo de estrés, asesorías psicológicas y programas de apoyo académico, que permiten a los estudiantes mantener un equilibrio entre sus responsabilidades académicas y su bienestar personal.

La Universidad de Cuenca también se rige por la normativa del Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud del Ecuador, que promueven la integración de programas de apoyo a la salud mental en las instituciones de educación superior. Estos programas tienen como objetivo no solo la prevención de problemas de salud mental, sino también la promoción de prácticas de autocuidado y el desarrollo de habilidades socioemocionales en los estudiantes. La universidad ha adaptado estas directrices en su contexto institucional, proporcionando acceso a servicios de apoyo psicológico y organizando actividades que fomentan el bienestar general de la comunidad estudiantil (Consejo de Educación Superior [CES], 2023).

El marco normativo legal es esencial para respaldar la implementación de metodologías pedagógicas que consideren tanto el aprendizaje como el bienestar de los estudiantes. La inclusión de metodologías de aprendizaje activo en los programas de educación superior está respaldada por la normativa que enfatiza la importancia de un ambiente educativo inclusivo, seguro y que promueva el bienestar. Las leyes nacionales e internacionales refuerzan la idea de que las instituciones de educación superior tienen la responsabilidad de proporcionar un entorno que no solo promueva la excelencia académica, sino que también proteja y fomente la salud mental de sus estudiantes (Consejo de Educación Superior [CES], 2023; Constitución de la República del Ecuador, 2008).

En el caso de los estudiantes de la Facultad de Odontología, el aprendizaje activo puede ser una herramienta fundamental para reducir el estrés y mejorar la experiencia educativa, al permitir un enfoque de aprendizaje más dinámico, colaborativo y centrado en el estudiante. Este enfoque también está alineado con el objetivo de las normativas que promueven la educación de calidad, ya que fomenta el desarrollo de habilidades criticas y prácticas en un ambiente de apoyo y respeto (Consejo de Educación Superior [CES], 2023).

El marco normativo también establece la obligación de las instituciones de educación superior de diseñar e implementar programas de apoyo psicológico, capacitación en manejo del estrés y servicios de asesoría que contribuyan al desarrollo integral de los estudiantes. Estas regulaciones sugieren que las universidades deben adoptar un enfoque integral en su oferta educativa, considerando tanto los aspectos académicos como los emocionales y sociales del desarrollo estudiantil (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Finalmente, el Marco Normativo Legal establece la base para la implementación de políticas y programas que promuevan la salud mental y el bienestar en las instituciones de educación superior. Estas normativas refuerzan la importancia de que las universidades, como la Universidad de Cuenca, adopten prácticas educativas y políticas de apoyo que fomenten un aprendizaje saludable y productivo, beneficiando tanto el rendimiento académico como el bienestar psicológico de los estudiantes. Este marco legal no solo protege los derechos de los estudiantes, sino que también impulsa a las instituciones a innovar en sus enfoques pedagógicos, promoviendo un ambiente educativo que contribuya al desarrollo integral y a la resiliencia de la comunidad universitaria (Consejo de Educación Superior [CES], 2023; Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Capítulo 3: Fundamentos metodológicos y resultados de investigación.

La metodología es una parte esencial en la estructuración de cualquier investigación, pues define los métodos y técnicas que se utilizarán para obtener y analizar los datos relevantes para la propuesta de solución. En este estudio, la metodología se basa en un enfoque cualitativo con un diseño propositivo, dado que se busca comprender en profundidad las necesidades, percepciones y experiencias de los docentes y estudiantes, así como proponer una solución concreta para la mejora del rol docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Este enfoque permite explorar las dinámicas de interacción dentro del entorno educativo y las características particulares de los estudiantes con problemas psicológicos, aspectos que son complejos y no pueden

ser capturados adecuadamente a través de enfoques cuantitativos (Creswell, 2014). La investigación se desarrollará bajo el diseño descriptivo-exploratorio, con el objetivo de conocer las prácticas actuales de los docentes y las dificultades que enfrentan al atender a este tipo de estudiantes, para luego diseñar una estrategia pedagógica adecuada.

La muestra se seleccionó de manera intencional dentro de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, seleccionando a docentes y estudiantes que sean representativos de la población objeto de estudio. La técnica de recolección de datos será la entrevista semi-estructurada, que permite obtener información detallada y profunda sobre las experiencias, percepciones y necesidades de los participantes (Rubin & Rubin 2012). Adicionalmente, se emplearán grupos focales con estudiantes, para facilitar un diálogo en grupo que permita explorar sus experiencias emocionales y académicas en relación con el ambiente educativo (Krueger & Casey, 2014). La información obtenida se analizará utilizando un enfoque análisis de contenido que permita identificar patrones, categorías y temas recurrentes, facilitando la comprensión de las problemáticas y las oportunidades para mejorar la intervención docente (Bardin, 2009). Esta metodología no solo permitirá comprender las realidades actuales de los estudiantes y docentes, sino que también proporcionará los insumos necesarios para el diseño de una estrategia pedagógica que sea efectiva, inclusiva y ajustada a las necesidades del contexto específico de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca.

3.1 Cuadro Operacionalización de variables.

El cuadro que se muestra a continuación, incluye la definición operacional de cada variable, sus dimensiones, y los indicadores que permiten evaluarlas, ofreciendo una estructura clara para medir el impacto de las técnicas de aprendizaje activo en el contexto de la investigación (**Tabla 1).**

Operacionalización de Variables

Tema: Estrategia pedagógica para fortalecer el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, Ecuador ciclo académico 2025-2026."						
Pregunta de investigación	**Objetivo general**	**Objetivos específicos**	**Hipótesis**	**Variables estudiadas**	**Dimensiones**	**Indicadores**
¿Cómo contribuir al fortalecimiento del rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, ciclo académico 2025-2026?	Proponer una estrategia pedagógica que fortalezca el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universid	Determinar los fundamentos teóricos referenciales de estrategia pedagógica en relación con el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales	Una estrategia pedagógica fortalece el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontol	**Variable independiente:** estrategia pedagógica.	Planificación pedagógica	Diseño de actividades didácticas adaptadas a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.
					Estrategias de enseñanza-aprendizaje	Aplicación de metodologías activas que promuevan la participación y el aprendizaje significativo.
					Recursos y apoyos educativos	Uso de recursos didácticos inclusivos (digitales, impresos, dinámicos) que faciliten la comprensión y el acompañamiento.
				Variable dependiente: Rol del docente en la atención a estudiantes con	Acompañamiento pedagógico	Implementación de estrategias de aprendizaje activo.

	ad de Cuenca durante el ciclo académico 2025-2026.	en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca.	ogía de la Universidad de Cuenca, ciclo académico 2025-2026.	condiciones psicológicas especiales		
					Apoyo emocional	Reconocimiento y orientación frente a signos de ansiedad, depresión o estrés académico.
		Diseñar una estrategia pedagógica que fortalezca el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de			Inclusión educativa	Fomento de la participación equitativa y adaptaciones en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

		Odontología de la Universidad de Cuenca.				

Tabla1: Operacionalización de Variables

3.2 Diseño metodológico

3.2.1 Definición del enfoque, diseño y tipo de investigación de la tesis.

La presente investigación se sustenta en un enfoque cualitativo, ya que se orienta a comprender, desde una perspectiva interpretativa, los significados y percepciones que los docentes universitarios construyen en torno a su rol en la atención de estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Según Creswell (2014), la investigación cualitativa permite explorar fenómenos sociales en profundidad, reconociendo la subjetividad y el contexto de los participantes como elementos centrales en la construcción del conocimiento. En este caso, el enfoque posibilita analizar las experiencias docentes en un entorno académico de alta exigencia como la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca.

Desde esta perspectiva, el proceso investigativo no busca generalizar resultados numéricos, sino describir, interpretar y generar una propuesta pedagógica contextualizada, sustentada en las experiencias, necesidades y realidades de los actores involucrados. Flick (2015) sostiene que la investigación cualitativa privilegia la comprensión de los significados construidos en la interacción social, lo cual resulta pertinente para abordar la complejidad de la práctica docente frente a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. De esta forma, se privilegia el trabajo de campo, el diálogo directo con los participantes y el análisis comprensivo de los datos obtenidos,

permitiendo así la construcción de una estrategia pedagógica con fundamento práctico y teórico.

Este enfoque es coherente con el carácter propositivo de la investigación, al centrarse no solo en el análisis del problema, sino en la generación de alternativas que contribuyan a la transformación educativa desde una mirada inclusiva, reflexiva y ética. Como mencionan Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), los estudios cualitativos son especialmente adecuados cuando se pretende comprender procesos educativos y generar propuestas innovadoras que respondan a contextos específicos. Así, el enfoque cualitativo no solo orienta la interpretación del fenómeno, sino también la construcción de soluciones pedagógicas que fortalezcan el rol docente en la atención a la diversidad psicológica del estudiantado universitario.

3.2.2 Definición de métodos, técnicas e instrumentos de obtención de datos.

El diseño metodológico adoptado es de tipo descriptivo-exploratorio con alcance propositivo. En primera instancia, se establece un diseño exploratorio, ya que se aborda una problemática educativa sobre la cual existe escasa información específica dentro del contexto universitario ecuatoriano, particularmente en lo referente a la formación docente en el manejo pedagógico de estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

Simultáneamente, se aplica un diseño descriptivo, en tanto se pretende caracterizar detalladamente el estado actual del rol docente en la atención a dicha población estudiantil. Esto implica identificar prácticas existentes, percepciones, limitaciones, fortalezas y necesidades desde la voz de los propios docentes y estudiantes, utilizando técnicas propias del paradigma cualitativo (Creswell, 2014).

Finalmente, el diseño incorpora un alcance propositivo, orientado a la formulación de una estrategia pedagógica que fortalezca la capacidad de los docentes para atender de manera inclusiva y empática a estudiantes con necesidades emocionales o psicológicas específicas. Esta propuesta se construirá en función del análisis de la información obtenida y responderá a criterios de pertinencia, viabilidad y aplicabilidad en el contexto

académico de la Facultad de Odontología. A través de la interacción directa con los informantes clave, se busca interpretar el significado de sus prácticas, discursos, actitudes y necesidades, con el propósito de generar una propuesta pedagógica ajustada a su realidad y situación (Creswell, 2014; Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

De acuerdo con los niveles de obtención del conocimiento científico, se han empleado métodos teóricos y empíricos.

Métodos de obtención del conocimiento teórico:
Para el análisis del fenómeno educativo se utilizaron los métodos analítico-sintético y histórico-lógico. El primero permitió descomponer el objeto de estudio en sus dimensiones esenciales prácticas docentes, atención a estudiantes, condiciones psicológicas para luego integrarlas en una visión global y coherente. El segundo facilitó comprender la evolución del rol docente y las prácticas inclusivas en la educación superior, considerando antecedentes y tendencias actuales en la formación universitaria (Flick, 2015). Asimismo, se empleó el enfoque de sistema, que posibilitó analizar las relaciones entre el rol docente, las estrategias pedagógicas activas y el aprendizaje significativo, entendiendo el proceso educativo como un sistema dinámico e interdependiente (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Métodos de obtención del conocimiento empírico:
En el nivel empírico, se seleccionaron técnicas cualitativas que facilitan la recolección de información desde la experiencia directa de los actores. Se aplicará la entrevista semiestructurada a docentes de la Facultad de Odontología, con el fin de indagar en profundidad sus percepciones, experiencias y estrategias al atender a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. También se utilizará la observación no participante, dirigida a identificar las prácticas pedagógicas empleadas en las aulas y su relación con la motivación y el aprendizaje de los estudiantes. Además, se creará grupos focales de estudiantes con el objetivo de conocer experiencias y opiniones del acompañamiento docente. complementará el análisis documental, revisando normativas institucionales, programas académicos y políticas educativas vinculadas con la inclusión en educación superior (Creswell, 2014).

En cuanto a los instrumentos de recolección de datos, se diseñará una guía de entrevista validada mediante juicio de expertos, garantizando la pertinencia de las preguntas y la coherencia con los objetivos de investigación. Para la observación, se elaborará una ficha de registro de categorías, estructurada en torno a indicadores previamente definidos en la matriz de operacionalización. En el caso del análisis documental, se utilizará una matriz de análisis que permita sistematizar los hallazgos. La validez y confiabilidad de los instrumentos se asegurará mediante un proceso de pilotaje y la triangulación de la información obtenida a través de diferentes técnicas, fortaleciendo así la consistencia de los resultados (Patton, 2015; Flick 2015).

Técnicas de obtención de datos

Se utilizaron principalmente dos técnicas cualitativas:

1. **Entrevista semiestructurada**: Esta técnica permite explorar las experiencias, percepciones, conocimientos y actitudes de los docentes universitarios en relación con el acompañamiento educativo a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Las entrevistas semiestructuradas se caracterizan por mantener un equilibrio entre una guía temática previamente establecida y la flexibilidad para profundizar en los aspectos emergentes durante la conversación (Creswell, 2014; Hernández, Fernández, & Baptista, 2014; Taylor, Bogdan, & DeVault, 2016). La elección de las técnicas de recolección de datos respondió a la necesidad de comprender en profundidad las percepciones, experiencias y prácticas relacionadas con el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Al tratarse de un estudio cualitativo, se priorizó la selección de instrumentos que permitieran acceder a significados subjetivos y contextuales, más allá de la mera cuantificación de variables (Creswell & Poth, 2018). En este sentido, las entrevistas semiestructuradas se constituyeron como una herramienta fundamental para obtener información detallada y flexible, ya que permitieron explorar con amplitud las experiencias individuales de los docentes, dejando espacio para que los participantes ampliaran sus respuestas y abordaran aspectos no contemplados en la guía inicial de preguntas (Krueger &

Casey, 2014).

2. **Observación no participante:** Se emplean con el fin de obtener información directa sobre las dinámicas que se generan en el aula universitaria. Esta modalidad de observación se caracteriza porque el investigador no interviene en el proceso ni interactúa con los actores educativos, limitándose a registrar de manera sistemática las conductas, interacciones y prácticas pedagógicas observadas. (Hernández – Sampieri & Mendoza)

De manera práctica, la observación se desarrolló en sesiones académicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, previamente autorizadas por las autoridades y con conocimiento de los docentes involucrados. El investigador ocupó un lugar discreto en el aula, sin interferir en el desarrollo normal de las actividades, lo que permitirá captar de manera natural el comportamiento docente frente a situaciones de acompañamiento académico y socioemocional. Se elaboró una guía de observacioo4n estructurada con categorías previamente definidas, tales como:

- Estrategias pedagógicas empleadas por el docente.
- Actitudes de apertura o cierre frente a la expresión de emociones por parte de los estudiantes.
- Manejo de situaciones relacionadas con dificultades psicológicas (estrés, ansiedad, desmotivación).
- Evidencias de inclusión o exclusión en la dinámica del aula.
- Relación docente – estudiante en situaciones críticas.

El registro de la información es llevado a cabo en una ficha de observación, que permitirá consignar tanto datos objetivos (acciones, conductas, tiempos, secuencias) como notas de campo interpretativas. Posteriormente, los registros se sistematizan para su análisis temático y triangulación con los datos obtenidos mediante entrevistas, grupos focales y análisis documental, incrementando así la validez y consistencia de los hallazgos (Flick, 2015).

La aplicación de la información no participante en este estudio ofrece la ventaja de captar la realidad educativa en su propio contexto, sin alterar la dinámica natural de los procesos de enseñanza – aprendizaje, aportando información valiosa para comprender como se concreta el rol del docente frente a la diversidad psicológica de los estudiantes.

3. **Grupos focales**: Se aplican grupos focales con estudiantes, a fin de recoger sus vivencias, opiniones y expectativas sobre el acompañamiento docente en situaciones de vulnerabilidad psicológica. Esta técnica posibilita la generación de diálogos entre pares, favoreciendo la aparición de múltiples puntos de vista y promoviendo una comprensión colectiva del problema (Taylor, Bogdan, & DeVault, 2016). Por su parte, los grupos focales resultaron especialmente pertinentes para favorecer la interacción entre participantes y promover la construcción colectiva de significados. A través de esta técnica fue posible identificar consensos, discrepancias y propuestas conjuntas, lo que enriqueció la comprensión del fenómeno desde una perspectiva dialógica y dinámica (Morgan, 2019).

Además, se incluirá como técnica complementaria la:

4. **Revisión documental**: Se analizan documentos institucionales, planes de estudio, normativas internas y reglamentos relacionados con la salud mental estudiantil, la función docente y la inclusión educativa, a fin de sustentar teóricamente el diseño de la propuesta (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). El análisis documental se incluyó con el propósito de complementar los datos obtenidos en entrevistas y grupos focales, permitiendo contrastar los discursos de los participantes con las normativas y lineamientos institucionales vigentes. Este procedimiento aportó un marco de referencia objetivo que facilitó la triangulación de la información, reforzando la validez y la confiabilidad del estudio (Bowen, 2009). Se analizaron 3 documentos institucionales: Reglamento Universitario, Protocolo de bienestar Universitario, Plan curricular de la Facultad de Odontología.

En conjunto, la selección de estas técnicas obedeció a un criterio de triangulación metodológica**,** que permitió abordar el objeto de estudio desde diferentes perspectivas, integrando la voz de los participantes con la evidencia documental. Esta decisión metodológica garantizó un análisis más profundo, coherente y riguroso, en consonancia con los principios de la investigación cualitativa. (Bowen, 2009).

Instrumentos de obtención de datos

Los instrumentos que se emplearán para aplicar las técnicas antes mencionadas son los siguientes (Creswell, 2014; Hernández, Fernández, & Baptista, 2014):

- **Guía de entrevista semiestructurada**: Documento que contiene preguntas abiertas organizadas en torno a las categorías principales de análisis, permitiendo al entrevistador mantener el hilo conductor de la conversación sin limitar la espontaneidad del entrevistado.
- **Guía de Observación no participante:** Se limita a registrar lo que ocurre en el contexto natural. Para hacerlo de manera sistemática y válida. Consiste en un instrumento de recolección de datos que, generalmente, adopta la forma de guía de observación o lista de cotejo.
- **Guía de grupo focal**: Instrumento estructurado en torno a preguntas disparadoras que estimulan la interacción entre los participantes y permiten indagar de forma colectiva aspectos relevantes sobre la experiencia estudiantil en relación con el apoyo docente y las condiciones emocionales.
- **Ficha de análisis documental**: Formato diseñado para registrar de manera sistemática la información relevante extraída de los documentos institucionales, permitiendo una comparación coherente entre los marcos normativos y la realidad observada.

Estas técnicas e instrumentos permiten garantizar la validez, profundidad y riqueza interpretativa de los datos recogidos, los cuales servirán como base para la construcción de una estrategia pedagógica pertinente, viable y contextualizada a las necesidades de los docentes y estudiantes de la Facultad de Odontología.

3.2.3. Desarrollo de los instrumentos de obtención de datos.

En correspondencia con los métodos y técnicas previamente definidos, el proceso de desarrollo de los instrumentos de obtención de datos se orientó a garantizar pertinencia, validez y coherencia con el objeto de estudio: el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Cada instrumento fue diseñado en función de los objetivos específicos de la investigación y de las necesidades de obtener información profunda, contextualizada y significativa, en línea con lo propuesto por Creswell (2014) sobre la importancia de instrumentos flexibles en estudios cualitativos.

El primer instrumento desarrollado fue la *guía de entrevista semiestructurada para docentes*. Este documento fue elaborado tomando en cuenta categorías iniciales derivadas del marco teórico, como competencias pedagógicas, prácticas inclusivas y acompañamiento socioemocional, y de los hallazgos preliminares del diagnóstico. La guía incluyó preguntas abiertas que promovieron la reflexión crítica y la posibilidad de explorar nuevas categorías emergentes durante el diálogo. Para asegurar su validez de contenido, el instrumento fue sometido a juicio de expertos, quienes revisaron la claridad, pertinencia y adecuación del lenguaje empleado, garantizando así su adecuación al contexto académico y cultural, tal como sugieren Hernández-Sampieri y Mendoza (2018).

La *guía para observación no participante*, constituye el segundo instrumento, la cual es configurada como una guía estructurada que permite registrar de manera sistemática los comportamientos, interacciones y estrategias pedagógicas empleadas por los docentes en el aula, así como las reacciones de los estudiantes frente a dichas prácticas. A través de categorías e indicadores previamente definidos, este instrumento facilita la identificación de conductas relacionadas con el apoyo socioemocional, la inclusión educativa y la articulación con servicios institucionales de bienestar. Se emplea una escala de frecuencia o de verificación simple (si/no), lo que garantiza un registro objetivo y comparable entre diferentes sesiones. Además, incorpora un espacio de notas de campo, donde el observador puede anotar detalles cualitativos que complementen la información

cuantitativa, aportando riqueza interpretativa al análisis. Al no intervenir en el proceso de enseñanza – aprendizaje, el observador reduce el sesgo y permite tener datos más cercanos a la realidad de las dinámicas educativas. Este instrumento, por tanto, constituye una herramienta esencial para comprender cómo los docentes responden a la diversidad psicológica de los estudiantes y qué impacto tienen sus acciones en el clima de aula (Flick, 2015).

El tercer instrumento correspondió a la *guía para grupos focales con estudiantes*, diseñada para propiciar un espacio de intercambio colectivo sobre las experiencias y percepciones en torno al acompañamiento docente frente a condiciones psicológicas especiales. Esta guía integró preguntas disparadoras orientadas a identificar necesidades emocionales, barreras percibidas y propuestas de mejora desde la perspectiva estudiantil. La dinámica del grupo focal fue concebida bajo una estructura flexible que, sin perder el hilo conductor, permitió la emergencia de discursos espontáneos y divergentes, fundamentales para el análisis cualitativo (Patton, 2015).

El cuarto instrumento elaborado fue la *ficha de análisis documental*, destinada a sistematizar la información contenida en normativas institucionales, reglamentos académicos, protocolos de bienestar universitario y planes curriculares relacionados con la formación docente. Esta ficha incluyó apartados específicos para registrar objetivos, contenidos, limitaciones y potencialidades de los documentos analizados, con el fin de contrastar los hallazgos normativos con las experiencias de docentes y estudiantes. Flick (2015) destaca que el análisis documental permite fortalecer la triangulación metodológica, aportando validez interna a los estudios cualitativos.

El proceso de validación de los instrumentos se llevó a cabo a través de juicio de expertos en metodología de investigación, pedagogía y psicología educativa, todos ellos miembros de la Universidad de Cuenca. Los especialistas sugirieron ajustes menores en la redacción de las preguntas de entrevista y grupo focal, con el fin de asegurar mayor claridad y evitar sesgos de interpretación. Posteriormente, se realizó una prueba piloto con dos docentes y un grupo reducido de estudiantes, cuyos resultados confirmaron la factibilidad y pertinencia de los instrumentos, ajustando aspectos relacionados con el

tiempo de aplicación y la secuencia de las preguntas. De acuerdo con Creswell y Creswell (2018), este proceso de pilotaje es esencial para garantizar la confiabilidad y funcionalidad de los instrumentos antes de su aplicación definitiva.

En síntesis, el desarrollo de los instrumentos respondió a la lógica del enfoque cualitativo, privilegiando la obtención de información profunda y contextualizada, al mismo tiempo que garantizó la validez, confiabilidad y aplicabilidad de los datos recolectados. Este proceso constituyó un paso fundamental para asegurar que la estrategia pedagógica propuesta se sustentara en evidencias empíricas sólidas y en un conocimiento real de las dinámicas educativas en el contexto estudiado.

3.2.4 Determinación de la muestra y su criterio de selección

En el marco de la presente investigación, la población está constituida por los docentes y estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca que desarrollan actividades en el periodo académico 2025–2026.

La muestra corresponde a un subgrupo intencional de dicha población, seleccionado bajo criterios de pertinencia y relevancia para los objetivos de la investigación. En coherencia con el enfoque cualitativo, se adopta un muestreo no probabilístico, intencional y por conveniencia, en el que se eligen los participantes que, por su experiencia y disposición, pueden aportar información significativa y contextualizada (Creswell, 2014; Patton, 2015). Este tipo de muestreo no busca representatividad estadística, sino profundidad en la comprensión del fenómeno.

La unidad de análisis está conformada por cada docente universitario de la Facultad de Odontología que atiende a estudiantes en el aula, y que constituye la fuente principal de información para el estudio.

Así también estudiantes, que hayan atravesado procesos académicos en condiciones de vulnerabilidad psicológica y que estén dispuestos a compartir sus experiencias, percepciones y sugerencias en torno al acompañamiento docente. Y finalmente, personal de apoyo institucional (como psicólogos educativos, tutores o coordinadores

académicos), en caso de requerirse un punto de vista complementario sobre las políticas o prácticas institucionales vigentes.

Los criterios de selección muestral se establecen de la siguiente manera:

- **Criterios de inclusión:** Docentes que hayan trabajado al menos un semestre en la Facultad de Odontología, que tengan contacto directo con estudiantes universitarios en espacios teóricos o prácticos, y que manifiesten disposición para participar en entrevistas y procesos de observación. En el caso de estudiantes, se consideraron aquellos que hubieran cursado mínimo dos ciclos de la carrera y que hubieran atravesado situaciones de vulnerabilidad psicológica durante su formación académica, sin requerir un diagnóstico clínico formal.
- **Criterios de exclusión:** Docentes que no tengan carga académica durante el periodo de estudio, o que desempeñen únicamente funciones administrativas sin interacción con estudiantes. En el caso de estudiantes no se incluyen a aquellos que se encuentren en I o II ciclo.
- **Criterios de eliminación:** Participantes que, tras haber sido seleccionados, decidan retirarse del proceso de investigación o no completen las fases de recolección de información.

De esta forma, la muestra se define como un subconjunto estratégico de la población docente**,** elegido por su capacidad para aportar información relevante y profunda al análisis del objeto de estudio, en concordancia con la naturaleza cualitativa y propositiva de la investigación (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

La muestra final de esta investigación se conformó con docentes, estudiantes y personal de apoyo institucional de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Su selección respondió a un muestreo no probabilístico, intencional y por conveniencia, orientado a garantizar la pertinencia y riqueza de la información. En la siguiente tabla se presentan los grupos participantes, el tamaño de la muestra y los criterios de inclusión, exclusión y eliminación considerados (**Tabla 2**).

Grupo de participantes	Tamaño de la muestra	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión	Criterios de eliminación
Docentes	10	Haber trabajado al menos un semestre en la Facultad de Odontología y tener contacto directo con estudiantes en espacios teóricos o prácticos.	No tener carga académica durante el periodo de estudio o desempeñar solo funciones administrativas.	Decidir retirarse del estudio o no completar las fases de recolección de datos.
Estudiantes	15	Haber cursado mínimo dos ciclos de la carrera y aceptar participar compartiendo experiencias.	Estar en I o II ciclo de la carrera.	Retirarse voluntariamente o no finalizar su participación en las entrevistas/grupos focales.

Tabla 2: Tamaño de la muestra y sus criterios de selección

Asimismo, se contempló la posibilidad de incorporar la participación de personal de apoyo institucional, como psicólogos educativos, tutores o coordinadores académicos, en calidad de informantes clave. Su inclusión no se orienta a conformar la muestra principal del estudio, sino a complementar y triangular la información obtenida de docentes y estudiantes, aportando una visión más amplia sobre las políticas, protocolos y recursos institucionales disponibles para la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. De este modo, su contribución enriquece la comprensión del fenómeno investigado y fortalece la validez de los hallazgos (Patton, 2015; Creswell, 2014).

3.3 Trabajo de campo

El trabajo de campo constituye una fase fundamental dentro del proceso investigativo, especialmente en estudios de enfoque cualitativo, en los que la comprensión profunda del fenómeno requiere contacto directo con los actores sociales implicados. En este sentido, el procedimiento diseñado para el trabajo de campo en la presente investigación responde a una planificación estructurada y rigurosa, orientada a garantizar la validez, coherencia y pertinencia de los datos obtenidos ((Hernández, Fernández, & Baptista, 2014; Flick, 2015).

3.3.1 Aplicación de los instrumentos

En concordancia con el enfoque cualitativo de esta investigación, la aplicación de los instrumentos de recolección de datos fue diseñada para obtener información enriquecedora, profunda y contextualizada acerca del rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Según Creswell (2014), en la investigación cualitativa los instrumentos deben permitir que los participantes expresen sus percepciones, experiencias y significados en torno al fenómeno estudiado, de manera que el investigador pueda captar la complejidad del contexto y los matices subjetivos del discurso.

Con base en ello, se seleccionaron los siguientes instrumentos: entrevista semiestructurada, observación no participante, grupo focal y análisis documental**.**

1. **Entrevistas semiestructuradas a docentes**.

   Se aplicaron a diez docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca durante el periodo académico 2025-2026. La entrevista semiestructurada fue elegida porque combina preguntas previamente diseñadas con la flexibilidad de introducir nuevas preguntas en función de las respuestas, lo que permite obtener información más amplia y espontánea (Flick, 2015). Cada entrevista tuvo una duración aproximada de 30 minutos, se desarrolló en un espacio reservado para garantizar privacidad y confianza.

2. **Observación no participante.**

   Se llevó a cabo de manera planificada en sesiones académicas regulares de la Facultad de Odontología, sin alterar el desarrollo normal de clases. El investigador permaneció en el aula en calidad de observador extremo, registrándose forma sistemática las conductas docentes y las dinámicas estudiantiles de acuerdo con las categorías e indicadores establecidos en la guía. Se observaron a 4 docentes en sus respectivas clases, con la asistencia de 30-40 estudiantes por aula. Este rango permitió contar con información variada y

suficiente para identificar patrones de acompañamiento docente, prácticas inclusivas y el clima socioemocional del aula. Durante el proceso se utilizó una ficha estructurada para marcar las conductas observadas y un espacio de notas de campo donde se consignaron aspectos cualitativos relevantes, como expresiones verbales, reacciones emocionales y formas de interacción entre los actores educativos. La observación fue discreta, evitando interferir en el proceso pedagógico, y se realizó en más de una ocasión con el fin de obtener información consistente y triangulable con otros instrumentos empleados en la investigación.

3. **Grupos focales con estudiantes**.

   Se organizaron dos grupos focales, cada uno conformado por entre siete y ocho estudiantes de diferentes ciclos de la carrera. Este instrumento se seleccionó por su capacidad para generar interacción colectiva y recoger perspectivas diversas sobre un mismo fenómeno, fomentando el contraste de opiniones y la construcción de significados compartidos (Patton, 2015). Las sesiones tuvieron una duración aproximada de 60 minutos, guiadas por una moderadora y una guía temática flexible que permitió la emergencia de categorías nuevas. Se abordaron temas relacionados con experiencias académicas en contextos de crisis emocional, percepción del apoyo docente, barreras institucionales y sugerencias para un acompañamiento más inclusivo.

4. **Análisis documental**.

   Se aplicó una ficha de análisis documental a normativas institucionales y reglamentos académicos, planes curriculares y protocolos de bienestar universitario. El análisis documental permitió triangular la información obtenida de entrevistas y grupos focales con las políticas y lineamientos formales de la institución, ofreciendo así una visión estructural y normativa del problema investigado (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

La aplicación de los instrumentos se realizó bajo el cumplimiento de los principios éticos de la investigación cualitativa: voluntariedad, confidencialidad y respeto a la

dignidad de los participantes (American Psychological Association, 2020). Cada docente y estudiante firmó un consentimiento informado que explicaba los objetivos de la investigación, la finalidad de los datos y el derecho a desistir en cualquier momento. De esta manera, se garantizó que la aplicación de los instrumentos no solo fuera metodológicamente rigurosa, sino también ética y respetuosa.

En suma, la aplicación de los instrumentos estuvo orientada a garantizar la credibilidad, autenticidad y riqueza de los datos recolectados. Gracias a esta combinación de entrevistas, grupos focales y análisis documental, fue posible obtener información desde diferentes perspectivas: individual, colectiva e institucional, lo que contribuye a una comprensión más integral del fenómeno y establece una base sólida para el análisis posterior.

3.3.2 Procesamiento de la información

El procesamiento de la información en una investigación cualitativa constituye una fase crítica, pues permite transformar los datos primarios recolectados en hallazgos significativos y comprensibles. Como señala Creswell (2014), el análisis cualitativo no se limita a describir lo que dicen los participantes, sino que implica un proceso sistemático de codificación, categorización e interpretación de significados que emergen de los discursos y documentos.

En este estudio, el procesamiento de los datos siguió varias etapas interrelacionadas:

1. **Transcripción textual y organización inicial**.
   Todas las entrevistas semiestructuradas y las sesiones de grupos focales fueron transcritas de forma literal, respetando las particularidades del lenguaje y las expresiones de los participantes. Este procedimiento asegura fidelidad en el manejo de la información y constituye la base para el análisis posterior (Patton, 2015). Las transcripciones se almacenaron en archivos digitales protegidos, garantizando anonimato y confidencialidad.
2. **Codificación temática**.
   Se aplicó un enfoque inductivo de codificación, en el cual las unidades de

significado se derivan directamente del contenido textual (Flick, 2015). A cada segmento relevante del discurso se le asignó un código inicial que representaba una idea clave o categoría emergente. Para gestionar y organizar los datos se utilizó el software especializado ATLAS.ti, que facilita la sistematización de grandes volúmenes de información y permite generar redes conceptuales.

3. **Categorización y construcción de ejes temáticos**.

   Los códigos iniciales fueron agrupados en categorías mayores, atendiendo a criterios de afinidad conceptual y relevancia para los objetivos de la investigación. Estas categorías se convirtieron en los ejes temáticos centrales, que permitieron organizar los hallazgos en torno a dimensiones como: percepción del rol docente en la atención a la salud mental, necesidades formativas, barreras institucionales y propuestas de mejora. De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), este proceso contribuye a dotar de coherencia analítica a los resultados y a vincular los discursos con los objetivos planteados.

4. **Triangulación de la información**.

   Con el fin de garantizar la credibilidad de los resultados, se aplicó la triangulación de fuentes y técnicas. Esto implicó comparar la información proveniente de entrevistas, observaciones no participantes, grupos focales y análisis documental, buscando coincidencias, divergencias y vacíos entre las distintas perspectivas (UNESCO, 2020). La triangulación es considerada un recurso esencial en investigación cualitativa, pues fortalece la validez interna al integrar múltiples ángulos de observación sobre un mismo fenómeno (Patton, 2015).

5. **Representación gráfica de resultados**.

   Para facilitar la comprensión de las categorías y sus relaciones, se elaboraron representaciones gráficas que evidenciaron las conexiones entre percepciones, barreras y propuestas (Flick, 2015).

6. **Validación del análisis**.

   Finalmente, los resultados preliminares fueron sometidos a un proceso de validación mediante la revisión de pares académicos y expertos metodológicos

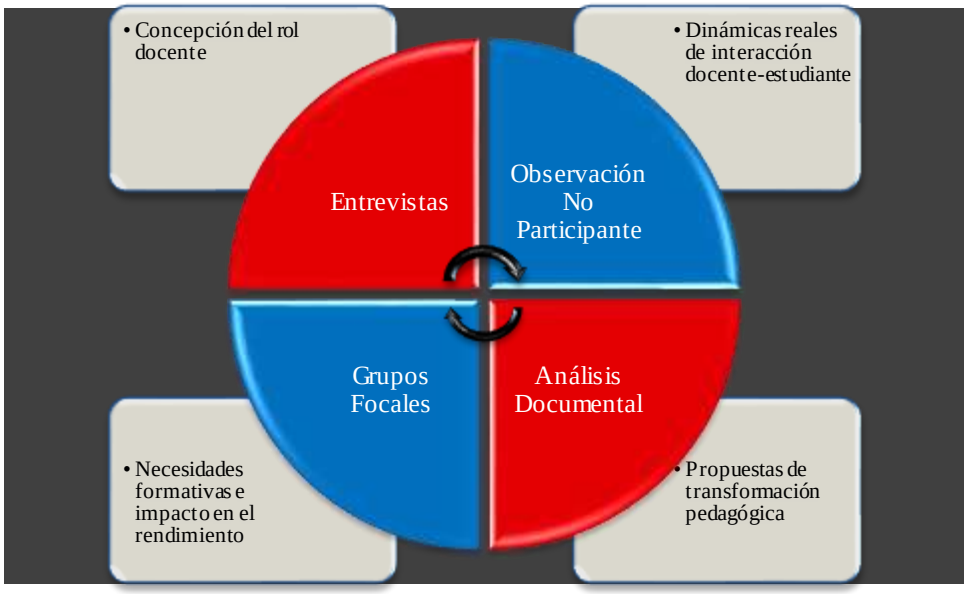
de la Facultad de Odontología. Según Creswell y Creswell (2018), la validación por expertos es una estrategia que refuerza la confiabilidad de los resultados, al permitir detectar sesgos del investigador y mejorar la coherencia interpretativa.

En síntesis, el procesamiento de la información en este estudio se caracterizó por un abordaje riguroso, progresivo y ético, que combinó la fidelidad a los discursos originales con técnicas sistemáticas de codificación y categorización. Este proceso no solo permitió organizar los datos de manera lógica y estructurada, sino también construir una base empírica sólida que sustenta la interpretación y la formulación de la propuesta pedagógica orientada a fortalecer el rol docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

3.4. Análisis de los resultados en los datos obtenidos.

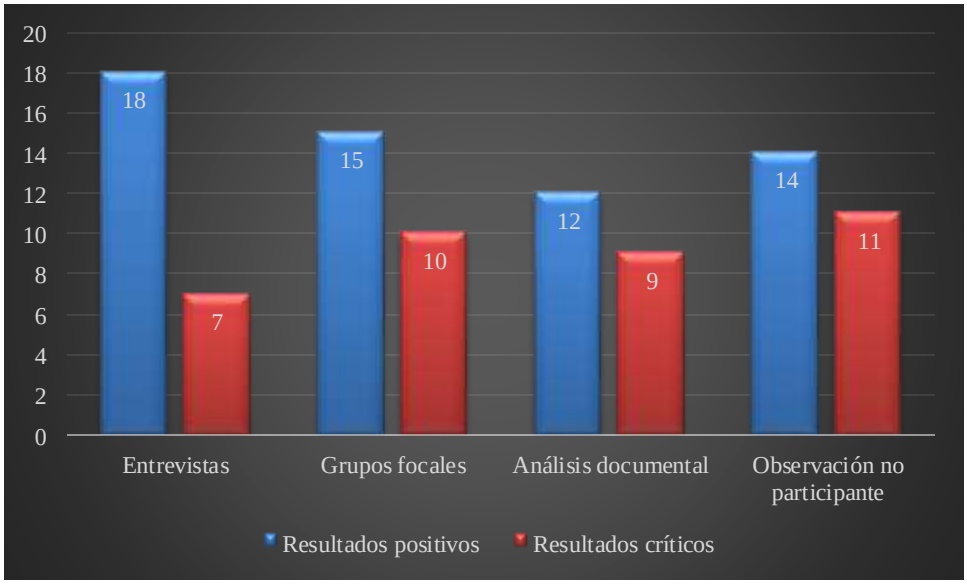
El análisis de los datos obtenidos a través de entrevistas semiestructuradas, observación no participante, grupos focales y análisis documental permitió comprender, de manera integral, el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales dentro de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. En coherencia con el enfoque cualitativo, este proceso no se orientó a la cuantificación de respuestas, sino a la interpretación de significados, percepciones y experiencias que emergieron de los discursos de los participantes (Creswell & Poth, 2018).

El análisis de los datos obtenidos a través de entrevistas semiestructuradas, observaciones no participantes, grupos focales y análisis documental permitió comprender, de manera integral, el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales dentro de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca (**Gráfico 1,2 y 3**).



Fuente: Autora

Gráfico 1: Integración de entrevistas, observación no participante, grupos focales y análisis documental en relación con las categorías del estudio. El gráfico muestra cómo cada técnica aportó de manera diferenciada: las entrevistas enfatizaron la concepción del rol docente, la observación no participante permitió identificar dinámicas de aula y actitudes docentes, mientras que, los grupos focales evidenciaron las necesidades formativas y el impacto en el rendimiento, en tanto que el análisis documental reforzó las propuestas de transformación pedagógica.



Fuente: Autora

Gráfico 2: Comparación de resultados positivos y críticos por técnica de investigación. En este análisis, los resultados positivos corresponden a las percepciones, aportes y experiencias que fortalecen el rol docente y evidencian avances o buenas prácticas en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Por otro lado, los resultados críticos representan las limitaciones, dificultades y vacíos identificados, ya sea en la formación docente, en el apoyo institucional o en la aplicación de estrategias pedagógicas inclusivas. Esta distinción permite visualizar no solo los logros alcanzados, sino también los retos pendientes, ofreciendo una perspectiva integral del fenómeno estudiado.

Fuente: Autora

Gráfico 3: Distribución proporcional de los aportes por técnica. Comparación de los aportes derivados de entrevistas, grupos focales y análisis documental en la investigación. Se observa que las entrevistas aportaron un 35%, las observaciones no participantes un 20%, los grupos focales un 30% y el análisis documental un 15%, lo que evidencia la relevancia del trabajo directo con los docentes y estudiantes para la construcción de los resultados.

A continuación, se detallan los resultados en base a cada instrumento empleado:

Las entrevistas semiestructurales se aplicaron a un grupo intencional de docentes de la Facultad de Odontología, con el objetivo de explorar en profundidad sus percepciones y experiencias respecto al rol que desempeñan frente a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Este instrumento permitió obtener información rica en matices,

puesto que los docentes tuvieron la oportunidad de expresar, con libertad, pero dentro de un marco temático definido, sus opiniones sobre su preparación, las limitaciones institucionales y las estrategias que consideran necesarias para brindar un acompañamiento adecuado.

Los resultados evidenciaron que la mayoría de los docentes conciben su rol principalmente en términos académicos, privilegiando la transmisión de contenidos disciplinares. Sin embargo, reconocieron sentirse poco preparados para enfrentar situaciones de crisis emocional en sus estudiantes, señalando la ausencia de formación de competencias socioemocionales y de protocolos claros que guíen su accionar. A nivel discursivo, emergieron sentimientos de incertidumbre y preocupación, acompañados de la necesidad de recibir capacitación específica y apoyo institucional. Estos hallazgos se alinean con la literatura que subraya la brecha existente en la formación docente universitaria respecto a la atención de la salud mental estudiantil.

Las observaciones no participantes se realizaron en sesiones de clase dentro de la Facultad de Odontología, con el fin de identificar, desde una mirada externa y objetiva, las dinámicas reales de interacción entre docentes y estudiantes. Este instrumento permitió registrar comportamientos, actitudes y prácticas que, en muchos casos, no son verbalizadas en entrevistas o grupos focales, pero que reflejan de manera fiel la cotidianidad del aula.

Los resultados evidenciaron que, si bien en algunos docentes procuran generar un ambiente de apertura y empatía, en varias ocasiones prevaleció un estilo de enseñanza centrado en la transmisión de contenidos, con escasa consideración de las necesidades emocionales de los estudiantes. Se observó que las manifestaciones de ansiedad o desconcentración en los alumnos no siempre recibieron un acompañamiento oportuno, lo que confirma las limitaciones previamente expresadas por los propios docentes. Asimismo, fue notorio que las estrategias pedagógicas inclusivas, como la flexibilización de tiempos, el uso de dinámicas participativas o la adaptación de actividades, fueron poco frecuentes.

Estas observaciones aportaron evidencia empírica clave al mostrar la brecha existente entre el discurso docente - el cual reconoce la importancia del apoyo socioemocional- y la práctica en el aula, donde las acciones de contención suelen ser mínimas o inexistentes. En consecuencia, la técnica complementó la información de entrevistas y los grupos focales al ofrecer un registro directo de la realidad académica, reforzando la necesidad de que la formación docente y las políticas institucionales integren de manera explícita la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

Los grupos focales con estudiantes, fueron desarrollados con estudiantes voluntarios y que habían atravesado experiencias de vulnerabilidad psicológica en su trayectoria académica. La técnica permitió conocer, a través de la interacción grupal, las percepciones compartidas sobre el acompañamiento recibido por parte de los docentes, así como identificar las coincidencias y divergencias en torno a sus necesidades de apoyo.

De manera recurrente, los estudiantes manifestaron que los problemas psicológicos, como la ansiedad, depresión, o el estrés académico, influyen directamente en el rendimiento y permanencia de los estudiantes en la universidad. Algunos indican haber considerado la posibilidad de abandonar la carrera, lo que evidencia la gravedad de la situación. Asimismo, explicaron que el acompañamiento docente, cuando existe, suele depender mas de la sensibilidad personal de cada profesor que de una poli3tica institucional clara. Los participantes coincidieron en la urgencia de contar con docentes capacitados en competencias socioemocionales y con una universidad que ofrezca servicios de apoyo psicológico accesibles y articulados con el quehacer académico. Esta perspectiva estudiantil confirma lo planteado en la literatura internacional, donde la salud mental universitaria aparece como un factor crítico en la permanencia y el éxito académico.

El análisis documental se aplicó sobre normativas institucionales, planes académicos y políticas educativas vigentes, con el propósito de identificar si la salud mental estudiantil

y la atención a estudiantes es situación de vulnerabilidad se encuentran integradas de manera explícita en los lineamientos de la Facultad y de la Universidad.

Los resultados muestran que, aunque existen referencias generales a la importancia del bienestar estudiantil en documentos oficiales, no se evidencian protocolos específicos para la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. La ausencia de políticas claras y de mecanismos formalizados de derivación o acompañamiento refuerza la percepción de los docentes y estudiantes: el abordaje de la salud mental en la universidad depende más de esfuerzos individuales que de un respaldo institucional sistemático. Este hallazgo resulta clave, ya que confirma a la necesidad de articular una estrategia pedagógica y organizativa que integre de manera formal la atención psicológica al quehacer académico, reduciendo la fragmentación de acciones que actualmente limita la efectividad de las respuestas.

En conjunto, los resultados obtenidos a través de estas tres técnicas evidencian una problemática estructural que impactan de manera directa en el rol docente y en el bienestar del estudiantado. Mientras los docentes reconocen sus limitaciones formativas y los estudiantes expresan la urgencia de un acompan1amiento integral, los documentos institucionales muestran vaci3os normativos que refuerzan la necesidad de diseñar e implementar una estrategia pedagógica coherente. La triangulación de estas fuentes aporta robustez a los hallazgos, ya que permite comprender el fenómeno desde diferentes miradas y confirmar que los retos en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales requieren tanto del compromiso individual como del respaldo institucional. **(Tabla 3)**

Técnica / Instrumento	**Propósito principal**	**Aporte metodológico**	**Resultados clave**
Entrevistas semiestructuradas a docentes	Explorar percepciones, experiencias y preparación del profesorado frente a estudiantes con condiciones	Profundidad en los discursos individuales; permite identificar limitaciones, necesidades y propuestas.	Docentes reconocen falta de capacitación en salud mental; expresan preocupación y necesidad de

	psicológicas especiales.		protocolos institucionales.
Observación no participante	Identificar, desde una mirada externa y objetiva, las dinámicas reales de interacción entre docentes y estudiantes	Registro de comportamientos, actitudes y prácticas que no constan en los otros métodos.	Docentes procuran generar un ambiente de apertura y empatía. Pese a esfuerzo prevalece un estilo de enseñanza centrado mayoritariamente en la transmisión de contenidos. Las manifestaciones de ansiedad o desconcentración en los alumnos no siempre recibieron un acompañamiento oportuno. Las estrategias pedagógicas inclusivas fueron poco frecuentes.
Grupos focales con estudiantes	Conocer experiencias y percepciones de estudiantes que atravesaron situaciones de vulnerabilidad psicológica.	Dinámica grupal que genera interacción, coincidencias y divergencias; permite validar vivencias compartidas.	Los problemas psicológicos impactan en rendimiento y permanencia; acompañamiento depende de la sensibilidad del docente.
Análisis documental	Identificar la presencia de lineamientos institucionales sobre atención a estudiantes en condiciones psicológicas especiales.	Permite contrastar discursos con normativas oficiales y políticas educativas vigentes.	Los documentos carecen de protocolos específicos; el apoyo institucional resulta difuso y fragmentado.

Tabla 3: Comparación de técnicas e instrumentos empleados.

De forma específica a continuación de detallan las observaciones con mayor resalte:

1. Concepción limitada del rol docente

Uno de los hallazgos más recurrentes fue que los docentes tienden a concebir su función como estrictamente académica. Varios participantes manifestaron no sentirse preparados para abordar situaciones de crisis emocional o psicológica en el aula, indicando que su formación inicial y continua ha privilegiado los aspectos técnicos de la disciplina odontológica, pero no las competencias socioemocionales necesarias para acompañar a estudiantes en situación de vulnerabilidad. Esta visión coincide con lo reportado por la American Psychological Association (2020), que advierte que en la educación superior persiste una brecha en la formación docente respecto a la atención a la salud mental estudiantil. A continuación, se presentan los resultados en forma de tabla y representaciones gráficas (**Tabla 4**)

Categorías	Porcentaje (%)
Concepción limitada del rol docente	60
Necesidades formativas e institucionales	75
Impacto en rendimiento y permanencia	65
Propuestas de transformación pedagógica	80

Tabla 4. Resultados categorizados: muestra la percepción de los participantes en relación con las dimensiones analizadas. Se observa que un 60% de los entrevistados considera que el rol docente está limitado a funciones estrictamente académicas, lo que refleja una visión reduccionista de la docencia universitaria. En contraste, un 75% señaló la existencia de necesidades formativas y carencias institucionales, lo que evidencia la falta de preparación y protocolos claros para atender a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

2. Necesidades formativas y carencias institucionales

Tanto docentes como estudiantes señalaron la ausencia de programas sistemáticos de capacitación en salud mental y pedagogía inclusiva. Se identificó que los docentes carecen de herramientas metodológicas para detectar y atender necesidades psicológicas, lo que genera inseguridad en el ejercicio de su rol. A nivel institucional, se evidenció la

falta de protocolos claros para derivar y acompañar a los estudiantes en situación de crisis, lo que limita la capacidad de respuesta. Estos resultados se alinean con estudios como los de Beiter et al. (2015), quienes reportan que la ansiedad y la depresión afectan significativamente a estudiantes universitarios, mientras que las universidades aún presentan limitaciones para dar respuesta integral a esta problemática.

3. Impacto en el rendimiento y permanencia estudiantil

Desde la perspectiva de los estudiantes, las condiciones psicológicas especiales afectan de manera directa su motivación, rendimiento académico y permanencia en la universidad. Algunos indicaron haber considerado interrumpir sus estudios debido a episodios de ansiedad o depresión, mientras que otros manifestaron que la falta de apoyo docente y de espacios institucionales adecuados acentúa su vulnerabilidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) subraya que los problemas psicológicos en jóvenes universitarios constituyen un factor de riesgo para la deserción, lo que hace urgente la implementación de medidas preventivas y de acompañamiento.

4. Propuestas emergentes para la transformación pedagógica

Tanto docentes como estudiantes coincidieron en la necesidad de generar cambios estructurales y pedagógicos. Entre las propuestas más relevantes se encuentran:

- La implementación de un programa de formación continua para docentes en competencias socioemocionales y estrategias de acompañamiento psicológico.
- La creación de una unidad de apoyo psicológico accesible para la comunidad estudiantil, que trabaje articuladamente con el cuerpo docente.
- El diseño de estrategias pedagógicas flexibles e inclusivas, que permitan adaptar el proceso de enseñanza a las particularidades emocionales y psicológicas de los estudiantes.

Estas propuestas reflejan una apertura al cambio y un reconocimiento de la importancia del bienestar psicológico como parte del aprendizaje significativo. En concordancia, la UNESCO (2020) plantea que una educación inclusiva implica no solo la eliminación de

barreras físicas o curriculares, sino también la atención integral al bienestar socioemocional de los estudiantes como condición para el logro académico.

En síntesis, los resultados revelan que el rol docente en la Facultad de Odontología aún se encuentra limitado por una visión academicista, con vacíos de formación y con un débil respaldo institucional. Sin embargo, también se evidencia una disposición tanto de docentes como de estudiantes para avanzar hacia un modelo educativo más inclusivo, sensible a las condiciones psicológicas y orientado al bienestar integral del estudiantado. Este escenario constituye un terreno fértil para la construcción de una propuesta pedagógica propositiva, coherente con la línea de investigación en Educación Especial y Alternativa, y con el objetivo de fortalecer el rol del docente como actor clave en la transformación educativa.

3.5. Redacción de resultados y discusión.

El análisis de los resultados se desarrolló siguiendo un enfoque cualitativo, orientado a la interpretación de significados y experiencias más que a la cuantificación de datos. Para ello, se utilizaron tres técnicas principales: entrevistas semiestructuradas, grupos focales y análisis documental.

En primer lugar, las entrevistas semiestructuradas realizadas a seis docentes permitieron obtener información profunda y personal acerca de sus percepciones sobre el rol docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Las entrevistas fueron transcritas de manera literal y posteriormente codificadas, identificando categorías emergentes relacionadas con concepciones, limitaciones y propuestas de acción.

En segundo lugar, las observaciones no participantes realizadas en las aulas permitieron registrar de forma directa las dinámicas de interacción entre docentes y estudiantes, ofreciendo una perspectiva empírica que no depende del discurso de los participantes. A través de estas observaciones se identificó que, aunque algunos docentes intentan generar ambientes de cercanías y apertura, en la práctica predomina un enfoque centro en la transmisión de contenidos, con limitadas estrategias de apoyo emocional y

pedagógico inclusivo. Este hallazgo resulta clave en la discusión, ya que confirma el desfase entre la percepción docente sobre la importancia del acompañamiento y la implementación real en el aula, aportando así un sustento adicional para la necesidad de fortalecer la formación y el rol docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

De manera complementaria, los grupos focales, integrados por dos grupos de tres docentes cada uno, generaron un espacio de diálogo colectivo en el que se contrastaron experiencias individuales y se identificaron consensos y discrepancias. El análisis de estos encuentros se centró en el reconocimiento de patrones recurrentes, así como en la construcción de significados compartidos que enriquecieron la comprensión del fenómeno estudiado.

Finalmente, el análisis documental se aplicó a cinco documentos institucionales relevantes, entre ellos reglamentos, planes de estudio y normativas de inclusión educativa. Estos textos fueron revisados mediante un procedimiento de análisis de contenido, que permitió identificar la presencia o ausencia de lineamientos específicos relacionados con la atención a la salud psicológica del estudiantado y su vinculación con el rol docente.

El procedimiento analítico se llevó a cabo bajo el criterio de saturación teórica (Creswell & Poth, 2018), es decir, se continuó con la recolección y análisis de información hasta que los datos no aportaron nuevas categorías o significados relevantes. Este enfoque garantizó la suficiencia y pertinencia de la muestra, así como la consistencia de los hallazgos.

En conjunto, el análisis de los datos se estructuró en torno a un proceso iterativo de codificación, categorización e interpretación, lo que permitió no solo describir las percepciones y prácticas docentes, sino también comprender de manera integral las tensiones y posibilidades existentes para fortalecer su rol en el acompañamiento a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

Los resultados de esta investigación confirman la existencia de una brecha significativa entre las demandas psicológicas de los estudiantes y la preparación de los docentes para atenderlas en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. La información obtenida mediante entrevistas semiestructuradas, grupos focales y análisis documental permitió visibilizar patrones y tendencias que delinean un panorama complejo: por un lado, un rol docente aún limitado por una visión estrictamente académica, y por otro, una comunidad universitaria que reconoce la urgencia de avanzar hacia prácticas pedagógicas más inclusivas y sensibles al bienestar psicológico.

Uno de los hallazgos más relevantes fue la *concepción restringida del rol docente*, centrada en la transmisión de conocimientos técnicos y disciplinares. Esta visión academicista, descrita también por Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), refleja un modelo educativo tradicional que subestima la dimensión socioemocional del aprendizaje. En este sentido, la falta de formación en competencias socioemocionales limita la capacidad del profesorado para brindar un acompañamiento integral, lo cual coincide con lo reportado por la American Psychological Association (2020), que advierte la necesidad urgente de integrar la salud mental como un eje en la formación docente universitaria.

Otro aspecto crítico identificado es la *ausencia de protocolos institucionales claros* para la atención de estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Aunque existen servicios de bienestar universitario, los docentes manifestaron desconocer los mecanismos de derivación o acompañamiento. Esta carencia institucional, sumada a la sobrecarga académica, genera un contexto donde el abordaje de la salud mental depende casi exclusivamente de la sensibilidad personal de cada profesor, lo que evidencia una falta de políticas estructurales. La UNESCO (2020) subraya que la inclusión educativa no puede depender únicamente de la voluntad individual, sino que debe estar respaldada por lineamientos institucionales claros y sostenibles.

Desde la perspectiva estudiantil, los problemas psicológicos fueron reconocidos como un factor determinante en el rendimiento académico y la permanencia en la carrera. Los grupos focales evidenciaron experiencias de ansiedad, depresión y estrés que afectan la

motivación y la productividad académica, en concordancia con Beiter et al. (2015), quienes encontraron que la depresión y la ansiedad tienen una alta prevalencia entre universitarios, impactando negativamente su desempeño académico. Los estudiantes señalaron que, en ausencia de un apoyo institucional visible, buscan en los docentes un referente de acompañamiento emocional, lo que amplía las expectativas respecto al rol del profesor más allá de lo estrictamente pedagógico.

No obstante, a pesar de las limitaciones descritas, emergió un hallazgo alentador: la disposición de los docentes y estudiantes para generar transformaciones pedagógicas. Tanto en entrevistas como en los grupos focales se propusieron acciones concretas, como la creación de un programa de formación continua en salud mental para docentes, la articulación de una unidad de apoyo psicológico accesible y visible, y la implementación de estrategias pedagógicas flexibles que respondan a la diversidad emocional de los estudiantes. Estas propuestas, en coherencia con lo planteado por la OMS (2020), evidencian una oportunidad para fortalecer la resiliencia institucional y responder a los retos de la salud mental universitaria.

La discusión de estos resultados permite afirmar que la problemática identificada no es exclusiva de la Facultad de Odontología, sino que forma parte de una tendencia global en la educación superior, donde la preocupación por la salud mental estudiantil ha cobrado centralidad. Como señala la UNESCO (2020), la inclusión educativa exige no solo garantizar el acceso y permanencia en las aulas, sino también promover condiciones que posibiliten el bienestar y el aprendizaje significativo. En este sentido, la propuesta pedagógica que surge de esta investigación busca trascender la descripción del problema, orientándose hacia la construcción de soluciones contextualizadas que fortalezcan el rol docente y promuevan entornos universitarios más inclusivos.

En síntesis, la discusión de los resultados permite concluir que el rol del docente debe ser repensado en clave inclusiva, integrando competencias socioemocionales y estrategias pedagógicas activas que atiendan la complejidad de los estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Esta transformación requiere tanto de un compromiso individual del profesorado como de un respaldo institucional sólido que

garantice la sostenibilidad de las acciones. De este modo, la investigación aporta no solo a la comprensión del fenómeno, sino también a la generación de una propuesta propositiva que responde a la necesidad de construir una educación superior más humana, equitativa y sensible al bienestar psicológico de sus estudiantes.

Capítulo 4: Propuesta de transformación

La propuesta de transformación que se plantea en este trabajo tiene como justificación principal la necesidad de fortaleces el rol docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales dentro de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. A lo largo de la investigación se ha evidenciado que los docentes. Si bien poseen una sólida formación académica en su campo disciplinar, carecen de herramientas pedagógicas y socioemocionales que les permiten responder de manera adecuada a la diversidad de necesidades que presentan sus estudiantes. Esta limitación no solo afecta el acompan1amiento individual, sino que genera un impacto negativo en el proceso de ensen1anza – aprendizaje, traduciéndose en bajo rendimiento académico, dificultades de integración y, en algunos casos, deserción estudiantil. La falta de protocolos claros y de una cultura institucional que promueva la inclusión y el cuidado emocional refuerza la necesidad de implementar una estrategia pedagógica que responda a esta problemática. La propuesta se justifica además en el hecho de que la formación universitaria no debe circunscribirse únicamente a la transmisión de conocimientos técnicos, sino que debe contemplar la formación integral de los futuros profesionales. En el caso de la Odontología, la relación con el paciente exige competencias de comunicación, empatía y manejo de situaciones de estrés que, paradójicamente, deben desarrollarse primero en la propia experiencia estudiantil. Un entorno académico sensible y emocionalmente seguro contribuye a que los estudiantes internalicen estos valores, fortaleciendo tanto su desarrollo personal como su futuro desempeño profesional. De allí que la universidad, como espacio formativo, tenga la responsabilidad ética y social de generar condiciones que permitan atender a los estudiantes en su totalidad, reconociendo que el bienestar emocional es inseparable del rendimiento académico (Beiter et al, 2015).

La estrategia que se propone, busca responder a estas carencias mediante una estructura integral que articule tres niveles de acción: la capacitación docente, el acompañamiento psicoeducativo y la institucionalización de protocolos inclusivos. (Zabalza, 2018).

En el primer nivel, la capacitación se concibe como un proceso formativo permanente en el que los docentes adquieren competencias socioemocionales que les permiten reconocer señales de vulnerabilidad en sus estudiantes y responder con estrategias de comunicación asertiva, escucha activa y metodologías flexibles. Este proceso de formación no se limita a talleres puntuales, sino que se plantea como un eje transversal en el desarrollo profesional docente, con espacios de reflexión crítica y de intercambio de experiencias que fortalezcan la identidad del profesor como guía y acompañante en la trayectoria académica del estudiante (Creswell & Poth 2018, Patton 2015).

El segundo nivel está orientado al acompañamiento psicoeducativo, que se concibe como un sistema articulado entre docentes, psicólogos institucionales y tutores académicos, con el propósito de generar una red de apoyo a los estudiantes en condiciones de vulnerabilidad. Este componente no busca medicalizar la vida universitaria, sino mas bien brindar espacios de contención, escucha y orientación que permitan que los problemas emocionales no se conviertan en obstáculo para la continuidad académica. La idea es que los docentes actúen como un primer canal d detección de apoyo, capaces de identificar sen1ales de alerta y derivar oportunamente a los especialistas cuando sea necesario. Al mismo tiempo, los estudiantes recibirán acompan1amiento académico a través de tutorías personalizadas y estrategias pedagógicas adaptadas, favoreciendo la equidad en el acceso al aprendizaje (Creswell & Poth 2018, Patton 2015).

El tercer nivel corresponde al ámbito institucional y busca garantizar la sostenibilidad de la propuesta mediante la creación de protocolos claros y poli3ticas inclusivas que regulen la atención a los estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Esto implica procedimientos estandarizados para la detección, derivación y seguimiento de

casos, establecer responsabilidades entre los diferentes actores universitarios y generar mecanismos de evaluación que permitan valorar la efectividad del sistema. De esta manera, la propuesta trasciende las acciones individuales de algunos docentes y se proyectos hacia una transformación cultural en la Facultad de Odontología, donde la inclusión y el cuidado emocional se conviertan en principios institucionales (Creswell & Poth 2018, Patton 2015).

La justificación de esta propuesta radica, por tanto, en la urgencia de transformar la práctica docente hacia un enfoque más humano, inclusivo y sensible a la diversidad, lo cual se alinea con los principios de la pedagogía inclusiva y de la educación emocional contemporánea. Su implementación permitirá no solo mejorar el acompañamiento a los estudiantes es situación de vulnerabilidad, sino también consolidar una cultura que valore el bienestar como un componente esencial de la formación profesional. En definitiva, se trata de una estrategia que busca generar un impacto duradero en la calidad educativa, aportando a la construcción de una universidad emocionalmente competente, comprometida con el éxito académico y la salud integral de sus estudiantes (Zabalza, 2018).

La propuesta se justifica en la medida en que los problemas de salud mental en estudiantes universitarios representan un factor de riesgo para la deserción académica, lo cual ha sido evidenciado por la OMS (2020) y estudios como los de Beiter et al. (2015). Además, la Asociación Americana de Psicología (2020) advierte sobre la necesidad de integrar la atención a la salud mental en los procesos educativos, lo que respalda la pertinencia de una estrategia pedagógica que capacite a los docentes y articule protocolos institucionales.

4.1 Fundamentación de propuesta de transformación

La propuesta de transformación que aquí se plantea se fundamenta en la necesidad de fortalecer el *rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales* en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Este sustento parte de un marco teórico consolidado en torno al aprendizaje significativo

(Ausubel, 2002), la educación inclusiva (UNESCO, 2020) y el bienestar psicológico en contextos universitarios (American Psychological Association [APA], 2020), que coinciden en señalar la centralidad del acompañamiento docente en la formación integral de los estudiantes.

No obstante, los resultados de la investigación evidencian que estos marcos teóricos requieren ser enriquecidos y contextualizados para responder a las demandas específicas del ámbito universitario odontológico, donde convergen altos niveles de exigencia académica, presión por el rendimiento y vulnerabilidad psicológica de los estudiantes (Beiter et al., 2015). En este sentido, la contribución del investigador consiste en integrar estos enfoques con nuevas representaciones que resignifican el rol docente, desplazándolo de una visión academicista hacia una perspectiva más amplia que combina competencias pedagógicas, socioemocionales y de gestión institucional.

La fundamentación de la propuesta se articula así desde tres ejes principales:

1. La teoría del aprendizaje significativo de Ausubel (2002), que sustenta la necesidad de que los docentes reconozcan los saberes previos y el contexto emocional de los estudiantes como base para generar aprendizajes duraderos.
2. Los principios de la educación inclusiva (UNESCO, 2020), que orientan la construcción de entornos educativos equitativos, en los que las diferencias individuales, incluyendo las condiciones psicológicas especiales, sean reconocidas como una riqueza y no como un obstáculo.
3. El enfoque del bienestar psicológico en la educación superior (American Psychological Association, 2020; OMS, 2020), que refuerza la idea de que la salud mental constituye un componente esencial del rendimiento académico y del desarrollo integral de los estudiantes.

La propuesta se distancia de una concepción asistencialista del acompañamiento docente, y se proyecta hacia la creación de una estrategia pedagógica transformadora que redefine las relaciones entre teoría y práctica, reconociendo el papel del docente como agente clave de cambio social en el contexto universitario. Esta fundamentación refleja la coherencia entre el objetivo general de la investigación, los hallazgos

empíricos obtenidos y las necesidades emergentes, constituyendo un aporte original que amplía los límites teóricos existentes.

4.2 Estructura de la propuesta de transformación

A continuación, se detalla la estructura de la propuesta de transformación, orientada con el fin de fortalecer el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, durante el ciclo académico 2025–2026. La propuesta surge como respuesta a los hallazgos obtenidos en la investigación, que evidencian limitaciones en la preparación docente, ausencia de protocolos institucionales y la necesidad de avanzar hacia un modelo pedagógico inclusivo y sensible al bienestar psicológico del estudiantado.

La pertinencia de esta propuesta radica en que la formación odontológica se caracteriza por altas exigencias académicas y prácticas que generan niveles significativos de estrés en los estudiantes. Estas condiciones, sumadas a experiencias de ansiedad, depresión u otras vulnerabilidades psicológicas, inciden directamente en el rendimiento académico y en la permanencia en la carrera. Frente a este panorama, el rol docente se convierte en un elemento clave no solo en la transmisión de conocimientos técnicos, sino también en el acompañamiento socioemocional.

La estrategia pedagógica que aquí se plantea busca dotar al profesorado de herramientas que le permitan atender con mayor sensibilidad y eficacia a estudiantes en situaciones de vulnerabilidad, en concordancia con los principios de educación inclusiva establecidos por la UNESCO (2020) y con los lineamientos éticos de la American Psychological Association (2020). Es decir tiene como objetivo principal Fortalecer el rol del docente en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca para brindar acompañamiento pedagógico inclusivo y sensible a estudiantes con condiciones psicológicas especiales durante el ciclo académico 2025–2026, mientras que sus objetivos específicos son: Capacitar a los docentes en competencias socioemocionales y estrategias pedagógicas inclusivas, implementar protocolos institucionales claros para la atención y derivación de estudiantes en situación de vulnerabilidad psicológica,

promover la integración de metodologías activas y flexibles que respondan a la diversidad emocional y académica del estudiantado y evaluar el impacto de la estrategia en términos de satisfacción estudiantil, desempeño académico y percepción docente.

Objetivo General de la propuesta: Fortalecer el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales a través de la estrategia pedagógica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca

Objetivos específicos de la propuesta:

Los objetivos específicos de la propuesta se estructuran en correspondencia con las etapas de desarrollo previstas, quedando definidos de la siguiente manera:

Sensibilizar a los docentes sobre la importancia del bienestar psicológico en el proceso enseñanza – aprendizaje y levantar información sobre las principales necesidades de formación para fortalecer su rol inclusivo.

Diseñar y ejecutar talleres y módulos formativos que permitan a los docentes adquirir competencias socioemocionales y pedagógicas flexibles, necesarias para atender a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

Integrar las estrategias pedagógicas inclusivas en la práctica docente, garantizando que los aprendizajes se traduzcan en acciones concretas que favorezcan la participación y el acompañamiento estudiantil.

Analizar los resultados de implementación a través de indicadores cualitativos y cuantitativos, que permitan recoger percepciones de docentes y estudiantes, así como evidencias de mejora en el rendimiento académico, disminución de la deserción y fortalecimiento de la satisfacción estudiantil.

Dentro de los componentes a incluir constan:

Capacitación docente:

- Talleres sobre salud mental universitaria, inclusión educativa y acompañamiento socioemocional.
- Simulaciones y análisis de casos reales vinculados a estudiantes con condiciones psicológicas especiales.

Protocolos institucionales:

- Creación de una guía de identificación, atención y derivación de estudiantes en situación de crisis.
- Coordinación entre docentes y la unidad de bienestar universitario.

Estrategias pedagógicas inclusivas:

- Metodologías activas como aprendizaje colaborativo, tutorías personalizadas y estudios de caso.
- Flexibilización de evaluaciones para estudiantes que presenten dificultades emocionales temporales.

Espacios de acompañamiento:

- Tutorías empáticas entre docentes y estudiantes.
- Grupos de apoyo estudiantil supervisados por profesionales de la salud mental.

La implementación se desarrollará en cuatro etapas:

Etapa 1 "Diagnóstico inicial": Tiene como propósito sensibilizar a los docentes sobre la importancia del bienestar psicológico como condición esencial para el aprendizaje significativo y, al mismo tiempo, identificar de manera sistemática las principales necesidades de formación. Para ello se contemplan actividades de socialización, charlas de reflexión y la aplicación de instrumentos de diagnóstico que permitan conocer las

percepciones de los docentes, así como las dificultades más recurrentes que enfrentan en la atención de estudiantes de estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Esta etapa constituye la base para el diseño de los procesos formativos posteriores, pues permite contextualizar la propuesta en función de la realidad institucional.

Etapa 2 "Capacitación": Se centra en el diseño y desarrollo de talleres, módulos y espacios formativos dirigidos a los docentes. El objetivo de esta fase es fortalecer las competencias socioemocionales, junto con habilidades pedagógicas inclusivas y flexibles que posibiliten un acompan1amiento más integral a los estudiantes. Durante esta etapa, se emplearán metodologías activas y participativas que faciliten la construcción colectiva de conocimientos, así como el intercambio de experiencias docentes, promoviendo una formación continua y contextualizada.

Etapa 3 "Aplicación en aula": Con esto, se pretende trasladar los aprendizajes adquiridos en la capacitación hacia la práctica docente cotidiana. En este sentido, los profesores integrarán estrategias pedagógicas inclusivas en sus clases, procurando un ambiente de respeto, empatía y apoyo a la diversidad estudiantil. Se espera que esta fase contribuya a generar aulas emocionalmente seguras, donde los estudiantes puedan desenvolverse sin que sus condiciones psicoemocionales representen una barrera para su aprendizaje y desarrollo académico.

Etapa 4 "Evaluación": Recolección de percepciones de docentes y estudiantes mediante encuestas, entrevistas y análisis de experiencias. Esta etapa se realizará a través de indicadores cualitativos y cuantitativos. Los indicadores cualitativos demostrarán las percepciones de docentes y estudiantes sobre el acompañamiento recibido, mientras que los cuantitativos indicarán la disminución de casos de abandono académico, mejora en rendimiento y aumento en la satisfacción estudiantil. Algunas herramientas que se emplearán para esta etapa de evaluación son: **e**ntrevistas semiestructuradas, cuestionarios de percepción y análisis documental de registros académicos. La información obtenida en esta etapa servirá no solo para medir resultados, sino también para retroalimentar y perfeccionar la estrategia de manera continua.

Es importante considerar que la estrategia pedagógica propuesta plantea un cambio significativo en la concepción del rol docente, fortaleciéndolo y ampliándolo de un enfoque estrictamente académico a uno inclusivo, sensible y humano. Su aplicación contribuirá a la consolidación de un entorno educativo en el que se reconozca el bienestar psicológico como condición esencial para el aprendizaje significativo y la permanencia estudiantil.

4.3 Valoración, evaluación, validación de la propuesta de transformación

La validación de la propuesta se realizará mediante un sistema de evaluación basado en indicadores, criterios y productos esperados**.** Estos elementos permiten medir el grado de cumplimiento de los objetivos y la pertinencia de las acciones implementadas (Creswell, 2014).

Los criterios de evaluación se estructuran en torno a los siguientes aspectos (Taylor, Bogdan, & DeVault, 2016):

- **Pertinencia:** La propuesta responde a las necesidades reales de docentes y estudiantes detectadas en el trabajo de campo.
- **Validez:** El diseño de los componentes formativos, institucionales y pedagógicos se ajusta a los objetivos y cumple su función de manera efectiva.
- **Factibilidad:** Las actividades propuestas pueden ejecutarse con los recursos disponibles en la Facultad de Odontología.
- **Aplicabilidad:** El modelo puede ser utilizado por otros docentes de la institución y adaptado a otros contextos universitarios semejantes.
- **Generalización:** La propuesta tiene potencial para extenderse a otras facultades de la Universidad de Cuenca e incluso a otras instituciones de educación superior.
- **Novedad y originalidad:** La estrategia integra dimensiones que tradicionalmente se han abordado de manera separada (formación docente, bienestar psicológico y prácticas pedagógicas), lo que representa un enfoque innovador.

Los indicadores de logro incluyen: número de docentes capacitados, grado de satisfacción de los participantes, elaboración y aprobación del protocolo institucional de acompañamiento psicológico, y evidencias de aplicación de estrategias inclusivas en el aula. Los productos esperados son: un programa de formación docente, un protocolo institucional validado y una guía de estrategias pedagógicas inclusivas.

En cuanto a los recursos necesarios, se contemplan (Sampieri, Collado, & Lucio, 2018):

- **Humanos:** docentes participantes, equipo de bienestar universitario, expertos en salud mental y pedagogía.
- **Materiales:** aulas, plataformas digitales, material didáctico.
- **Financieros:** recursos institucionales para talleres y materiales de apoyo.

La validación de la propuesta se realizará a través de la triangulación de métodos: revisión por expertos, retroalimentación de los docentes capacitados y observación de la aplicación piloto en el aula. Este proceso garantizará la credibilidad y consistencia de la estrategia (Creswell, 2014).

Finalmente, la aplicación de la propuesta permitirá un cambio sustancial en el estado del problema**:** los docentes dejarán de concebir su rol exclusivamente como transmisores de conocimientos técnicos y se convertirán en agentes de acompañamiento integral, contribuyendo a un entorno de aprendizaje más inclusivo, humano y sensible a las necesidades psicológicas de los estudiantes. Este avance no solo atiende una problemática local, sino que constituye un aporte teórico y práctico para la educación superior inclusiva en contextos similares (González & Pérez, 2020; Tobón, 2017).

CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito diseñar una estrategia pedagógica orientada a *fortalecer el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales* en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. Desde un enfoque cualitativo y con carácter propositivo, la investigación

permitió no solo comprender la complejidad del fenómeno, sino también plantear alternativas transformadoras que atienden a las necesidades reales de la comunidad universitaria.

A continuación, se mencionan las conclusiones que arroja cada instrumento considerando cada uno de los objetivos planteados:

El primer objetivo, que consiste en identificar las necesidad socioemocionales de los estudiantes y las limitaciones actuales del rol docente, y generar espacios de sensibilización, arrojó conclusiones claras y consistentes que fundamentan y justifican las etapas posteriores de la propuesta, En primer lugar, la evidencia recogida mediante entrevistas semiestructuradas con docentes revela una concepción predominante del rol profesional centrada en la transmisión de contenidos técnicos; dicha visión se acompaña de una sensación generalizada de insuficiencia frente a las demandas psicoemocionales del estudiantado, ya que la mayoría de los docentes declararon no haberse formado específicamente en competencias socioemocionales ni en estrategias de detección y manejo de crisis en el aula. Este hallazgo indica que la preparación disciplinar, por sí sola, no garantiza la capacidad de acompañamiento psicoeducativo necesaria en contextos de alta exigencia académica con la odontología (Zabalza, 2018).

En segundo lugar, los grupos focales con estudiantes confirmaron la existencia de necesidades concretas: tanto la ansiedad como el estrés y episodios depresivos emergen como factores que afectan la motivación, el rendimiento y, en algunos casos, la permanencia en la carrera. Los relatos estudiantiles mostraron que, cuando existe acompañamiento, este suele depender de la sensibilidad individual de ciertos docentes y no de un marco institucionalizado; por ello, la sensibilización docente resulta prioritaria para transformar la práctica cotidiana y evitar que el apoyo que quede al azar. Estos hallazgos coinciden con estudios que señalan la alta prevalencia de problemas de salud mental en población universitaria y la relación directa entre bienestar emocional y éxito académico (Beiter et al., 2015; APA, 2019; APA, 2020).

En tercer lugar, el análisis documental corroboró vacíos en las normas y procedimientos institucionales: si bien algunos documentos mencionan de manera general la atención al

bienestar estudiantil, no se encontraron protocolos operativos claros para la detección temprana, la derivación y el seguimiento de estudiantes con condiciones psicológicas especiales. Esta inconsistencia entre discurso institucional y procedimientos concretos refuerza la necesidad de que la etapa diagnóstica incluya no solo levantamientos de percepciones, sino también un mapeo de recursos, rutas de atención y responsabilidades administrativas (Bowen, 2009).

A parte de la triangulación de estas fuentes (entrevistas, grupos focales y documentos), se concluye que la sensibilización y el diagnóstico no son meramente actividades preliminares: constituyen el fundamento epistemológico y operativo de toda la estrategia. Sin un diagnóstico contextualizado y sin conciencia institucional sobre la importancia del bienestar emocional, las acciones formativas posteriores perderían pertinencia y foco. Por ello, se deriva la necesidad imperativa de ejecutar, como producto de la primera etapa, al menos tres entregables: 1) un informe diagnóstico que sintetice necesidades, señales de alerta y recursos disponibles; 2) un plan de sensibilización dirigido a docentes y autoridades con materiales formativos y sesiones de intercambio; y 3) un mapeo operativo de protocolos y canales de derivación identificados y priorizados para su formalización.

Finalmente y en términos de implicaciones prácticas, la conclusión para el objetivo específico es doble: por un lado, confirma que existen carencias formativas e institucionales que justifican plenamente la apuesta por una estrategia pedagógica integral; por otro, demuestra que hay condiciones favorecedoras (disposición de docentes y demandas explícitas de estudiantes) que hacen posible una intervención efectiva, siempre que ésta se inicie por una fase de diagnóstico exhaustiva y de sensibilización planificada. Estas conclusiones respaldan la priorización de recursos y la calendarización de la propuesta, y constituyen la base justificadora para la etapa 2, como lo es la capacitación y las fases subsiguientes (Creswell & Poth, 2018: UNESCO, 2020).

En relación con el segundo objetivo específico, como la capacitación, los resultados permiten concluir que existe una necesidad urgente de formación continua en competencias socioemocionales y pedagogía inclusiva. La mayoría de docentes

reconocieron no haber recibido instrucción formal sobre manejo de estudiantes en situación de vulnerabilidad psicológica, lo que se traduce en inseguridad al momento de actuar frente a episodios de ansiedad, depresión o estrés en el aula. La propuesta de capacitación planteada responde directamente a esta carencia y se fundamenta en la evidencia de que los programas de formación docente centrados en el desarrollo socioemocional mejoran la capacidad de generar entornos educativos inclusivos y seguros (Taylor et al., 2016; Zabalza, 2018). Por tanto, la conclusión es que el segundo objetivo constituye la piedra angular de la estrategia, pues dota a los docentes de recursos prácticos y conceptuales que inciden en la calidad del acompañamiento educativo.

Respecto al tercer objetivo, la aplicación en el aula; las conclusiones indican que la transformación pedago4gicasolo es posible si los docentes trasladan los aprendizajes adquiridos en la capacitación a su práctica diaria. La evidencia recogida en entrevistas y grupos focales muestra que los estudiantes valoran significativamente las experiencias de enseñanza en las que se percibe empatía, flexibilidad y apoyo emocional. Esto confirma que la incorporación de tutorías personalizadas, dinámicas de aprendizaje activo y adaptaciones metodológicas no solo fortalece el aprendizaje significativo, sino que contribuye a la permanencia y satisfacción estudiantil. La conclusión para este objetivo es que la aplicación en el aula representa el punto de inflexión la estrategia, ya que convierte la teoría en práctica y consolida la docencia como un rol académico y socioemocional al mismo tiempo (Ausubel, 2002; APA, 2020).

De acuerdo al cuarto objetivo específico, las conclusiones destacan que la estrategia requiere un sistema riguroso de seguimiento y retroalimentación para garantizar su sostenibilidad. El uso combinado de entrevistas, cuestionarios de percepción y análisis documental de registros académicos permitirá medir tanto la satisfacción y percepción de los actores como los indicadores objetivos de rendimiento y permanencia. De esta forma, la conclusión central es que la evaluación asegura la pertinencia y mejora continua de la propuesta, evitando que quede en un plano declarativo y convirtiéndola en una herramienta institucionalizable. La literatura respalda que los procesos de

evaluación participativa refuerzan la apropiación de las estrategias educativas y su replicabilidad en otros contextos universitarios (Morgan, 2019; UNESCO, 2020).

A pesar de estas limitaciones, la investigación permitió *identificar potencialidades transformadoras*. Tanto docentes como estudiantes manifestaron apertura y disposición para generar cambios significativos. Entre las propuestas emergentes se destacó la formación docente en competencias socioemocionales, la necesidad de flexibilizar las prácticas pedagógicas y la implementación de espacios de diálogo y acompañamiento. Estas iniciativas, provenientes de los propios actores educativos, confirman que existe un terreno fértil para la construcción de una estrategia pedagógica sostenible y contextualizada.

La propuesta elaborada en este estudio constituye un aporte innovador y original al integrar tres dimensiones interdependientes: la formación docente continua, la implementación de protocolos institucionales de apoyo psicológico y la adopción de prácticas pedagógicas inclusivas. Esta estructura responde al objetivo general de la investigación y se alinea con los fundamentos teóricos del aprendizaje significativo (Ausubel, 2002), la educación inclusiva (UNESCO, 2020) y la promoción del bienestar psicológico en la educación superior (APA, 2020; OMS, 2020). Además, introduce nuevas representaciones que resignifican el rol docente como un agente de acompañamiento integral, contribuyendo tanto al éxito académico como al bienestar personal del estudiantado.

Se concluye también que la estrategia pedagógica propuesta cumple con los criterios de pertinencia, validez, factibilidad, aplicabilidad, generalización y originalidad. Pertinente, porque responde directamente a las necesidades identificadas en el diagnóstico; válida, porque articula teoría y práctica de manera coherente; factible, al considerar recursos humanos y materiales disponibles; aplicable, al poder ser utilizada por otros docentes y adaptada a distintos contextos; generalizable, por su potencial de extensión a otras facultades; y novedosa, al integrar de manera holística dimensiones que tradicionalmente han sido abordadas de forma aislada.

En conclusión, la investigación constituye un paso fundamental hacia la transformación del rol docente en la educación superior ecuatoriana, aportando un modelo replicable en otros contextos académicos. Este trabajo no solo responde a una problemática puntual de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, sino que también ofrece una contribución teórica y práctica al campo de la educación inclusiva y la pedagogía universitaria. El reto hacia el futuro será consolidar esta propuesta mediante su implementación real, evaluación continua y ajuste en función de las necesidades cambiantes de la comunidad universitaria.

RECOMENDACIONES

Desde el punto de vista metodológico

Se recomienda profundizar en la aplicación de enfoques cualitativos combinados con técnicas mixtas que permitan no solo comprender las percepciones y experiencias de docentes y estudiantes, sino también cuantificar la magnitud de la problemática mediante indicadores objetivos de salud psicológica y rendimiento académico. Futuras investigaciones deberían ampliar la muestra a otras facultades e instituciones, lo que contribuiría a fortalecer la validez externa de los hallazgos y a enriquecer la generalización de la propuesta. Asimismo, resulta pertinente perfeccionar el diseño de instrumentos de recolección de datos, validándolos en distintos contextos educativos, de modo que garanticen mayor precisión, confiabilidad y aplicabilidad en estudios posteriores.

Desde el punto de vista académico

Es recomendable que la formación docente universitaria incorpore de manera sistemática contenidos relacionados con competencias socioemocionales, educación inclusiva y salud mental estudiantil**.** Esto implica que las mallas curriculares de programas de posgrado y de actualización docente integren módulos específicos sobre estrategias de acompañamiento psicológico, manejo de la diversidad en el aula y prácticas pedagógicas inclusivas. Además, se sugiere fomentar la investigación académica en torno a la relación entre salud mental y rendimiento universitario, lo cual

permitirá construir una base teórica sólida y contextualizada que sustente políticas institucionales de apoyo integral al estudiante.

Recomendaciones prácticas

En el ámbito operativo, se propone implementar de manera inmediata un programa de formación continua para docentes de la Facultad de Odontología, centrado en el desarrollo de habilidades socioemocionales, estrategias de aprendizaje inclusivo y protocolos de atención inicial ante situaciones de vulnerabilidad psicológica. De igual manera, la institución debe diseñar y visibilizar un protocolo de derivación y acompañamiento psicológico que articule a los docentes con el área de bienestar universitario, garantizando un sistema de apoyo accesible y eficaz para los estudiantes. Finalmente, se recomienda promover la creación de espacios de diálogo y tutorías personalizadas**,** donde los docentes puedan acompañar el desarrollo académico y emocional de los estudiantes, consolidando así un modelo pedagógico integral que favorezca el aprendizaje significativo, la inclusión y el bienestar universitario.

BIBLIOGRAFÍA

Ainscow, M. (2020). *Promoting inclusion and equity in education: Lessons from international experiences*. Nordic Journal of Studies in Educational Policy, 6(1), 7–16. https://doi.org/10.1080/20020317.2020.1729587

American Psychological Association. (2020). Publication manual of the American Psychological Association (7th ed.). American Psychological Association.

American Psychological Association (APA). (2019). *Mental health and higher education*. APA.

Ausubel, D. P. (2002). *Adquisición y retención del conocimiento: Una perspectiva cognitiva*. Paidós.

Bardin, L. (2009). Análisis de contenido. Editorial Akal.

Beiter, R., Nash, R., McCrady, M., Rhoades, D., Linscomb, M., Clarahan, M., & Sammut, S. (2015). The prevalence and correlates of depression, anxiety,

and stress in a sample of college students. Journal of Affective Disorders, 173, 90-96. https://doi.org/10.1016/j.jad.2014.10.054

Bisquerra, R. (2020). Educación emocional y bienestar (5.ª ed.). Desclée de Brouwer.

Bowen, G. A. (2009). Document analysis as a qualitative research method. *Qualitative Research Journal, 9*(2), 27–40. https://doi.org/10.3316/QRJ0902027

Cassullo, G. L. (2018). La ansiedad en los estudiantes universitarios: Diagnóstico y abordaje desde la psicología educativa. Paidós.

Chávez-Valencia, M., Carrillo-Hernández, M. M., & Morales-Chacón, L. (2021). Estrategias didácticas activas en la enseñanza de la odontología: una revisión de literatura. Revista Iberoamericana de Educación, 87(1), 95–112. https://doi.org/10.35362/rie8714311

Coll, C., & Solé, I. (2020). La construcción del conocimiento escolar (3.ª ed.). Graó.

Consejo de Educación Superior (CES). (2023). Reglamento de Régimen Académico. https://www.ces.gob.ec

Constitución de la República del Ecuador (2008). Asamblea Nacional del Ecuador.

Creswell, J. W. (2014). Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches (4th ed.). Sage Publications.

Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE.

Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2018). Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches (4th ed.). SAGE Publications.

Código Orgánico de la Salud, Ecuador (2020).

De la Fuente, J., & Justicia, F. (2017). La salud mental en contextos universitarios: Una perspectiva psicoeducativa. Pirámide.

Diener, E., Oishi, S., & Tay, L. (2018). Handbook of well-being. DEF Publishers.

Fernández-Batanero, J. M., & Montenegro-Rueda, M. (2021). Inclusión educativa y formación del profesorado: Un reto para el siglo XXI. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva, 15(1), 9-28. https://doi.org/10.4067/S0718-73782021000100009

Flick, U. (2015). Introducción a la investigación cualitativa (5.ª ed.). Ediciones Morata.

García, E., & Pérez, D. (2022). Protocolos de atención a la salud mental en universidades: Una revisión de buenas prácticas. Revista de Educación Superior, 51(3), 103-129. https://doi.org/10.1016/j.resu.2022.04.002

Goleman, D. (2015). La inteligencia emocional (2.ª ed.). Kairós.

González, M., & Pérez, A. (2020). Estrategias pedagógicas inclusivas en la educación superior: Un estudio de caso en carreras de ciencias de la salud. Revista Iberoamericana de Educación, 84(1), 47-66. https://doi.org/10.35362/rie8413741

Hattie, J., & Zierer, K. (2018). 10 Mindframes for visible learning: Teaching for success. Routledge.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.

Huppert, F. A. (2009). Psychological well-being: Evidence regarding its causes and consequences. Applied Psychology: Health and Well-Being, 1(2), 137–164. https://doi.org/10.1111/j.1758-0854.2009.01008.x

Ibrahim, A. K., Kelly, S. J., Adams, C. E., & Glazebrook, C. (2013). A systematic review of studies of depression prevalence in university students. Journal of Psychiatric Research, 47(3), 391-400. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2012.11.015

Keyes, C. L. M. (2002). The mental health continuum: From languishing to flourishing in life. Journal of Health and Social Behavior, 43(2), 207-222. https://doi.org/10.2307/3090197

Krueger, R. A., & Casey, M. A. (2014). Focus groups: A practical guide for applied research (5th ed.). SAGE Publications.

Martínez, M. (2023). El papel de la resiliencia en la relación entre sucesos vitales estresantes y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Behavioral Psychology, 32(2), 123–135.

https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2024/09/5.Martinez_32-2Es.p

Morgan, D. L. (2019). *Basic and advanced focus groups*. SAGE Publications.

Naciones Unidas. (2015). Transforming our world: The 2030 agenda for sustainable development. https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (2020). Orientaciones para la inclusión y la equidad en la educación. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000374246

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Promoción de la salud mental: Fortaleciendo nuestra respuesta colectiva. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response

Páez, D. (2020). Salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios: Retos para la docencia. Revista Latinoamericana de Psicología Educativa, 18(2), 55-71. https://doi.org/10.1590/rlpe.v18n2.2020

Patton, M. Q. (2015). *Qualitative research & evaluation methods* (4th ed.). SAGE Publications.

Perrenoud, P. (2019). Diez nuevas competencias para enseñar (5.ª ed.). Graó.

Piaget, J. (1964). The child's conception of the world. Littlefield, Adams & Co.

Pozo, J. I., & Monereo, C. (2019). El aprendizaje estratégico: Enseñar a aprender desde el currículo. Graó.

Quesada, D. M., & Fernández, M. J. (2019). Active learning and problem-based learning methodologies in medical education. Journal of Medical Education, 24(3), 167-177. https://doi.org/10.1016/j.jmeded.2018.12.005

Richardson, M., Abraham, C., & Bond, R. (2019). Psychological correlates of university students' academic performance: A systematic review and meta-analysis. Psychological Bulletin, 145(4), 353-389. https://doi.org/10.1037/bul0000199

Rubin, H. J., & Rubin, I. S. (2012). Qualitative interviewing: The art of hearing data (3rd ed.). SAGE.

Ryff, C. D., & Singer, B. (2013). The contours of positive human health. Psychological Inquiry.

Salazar, M., & Rodríguez, L. (2021). Competencias docentes y salud mental estudiantil en la educación superior. Revista de Pedagogía Universitaria, 25(1), 33-47. https://doi.org/10.22201/rpu.2021.25.1

Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, M. D. P. B. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.

Santrock, J. W. (2022). Psicología de la educación (7.ª ed.). McGraw-Hill.

Sarramona, J. (2021). Políticas de inclusión educativa en la universidad: Retos y perspectivas. Octaedro.

Schaufeli, W. B., & Enzmann, D. (1998). The burnout companion to study and practice: A critical analysis. CRC Press.

Seligman, M. E. P. (2011). Flourish: A visionary new understanding of happiness and well-being. Atria Books.

Taylor, S. J., Bogdan, R., & DeVault, M. (2016). Introducción a los métodos cualitativos de investigación (4.ª ed.). Paidós

Tobón, S. (2017). Competencias socioemocionales: Clave para la transformación educativa. Fondo Editorial Universidad Cooperativa de Colombia.

Vygotsky, L. S. (2019/1978). Mind in society: The development of higher psychological processes. Harvard University Press.

World Health Organization (WHO). (2020). *Mental health and COVID-19: Early evidence of the pandemic's impact*. WHO.

Zabalza, M. A. (2018). Competencias docentes del profesorado universitario: Calidad y desarrollo profesional. Narcea.

ANEXOS

Anexo 1. Guía de entrevista semiestructurada (Docentes)

Objetivo: Explorar las percepciones, experiencias y prácticas de los docentes respecto a su rol en la atención de estudiantes con condiciones psicológicas especiales, así como identificar necesidades formativas y propuestas de mejora.

Datos generales:

Código del docente (C.I):	
Edad:	
Años de experiencia docente:	
Fecha:	_____

Preguntas orientadoras:

1. ¿Cómo concibe usted su rol como docente dentro de la Facultad de Odontología?
2. ¿Ha tenido experiencias con estudiantes que presentan condiciones psicológicas especiales? ¿Podría describir alguna?
3. ¿Qué estrategias utiliza actualmente para apoyar a estudiantes que enfrentan dificultades emocionales o psicológicas?
4. ¿Considera que cuenta con la preparación suficiente para atender este tipo de situaciones? ¿Por qué?
5. ¿Qué apoyo institucional recibe o considera necesario para cumplir mejor su rol frente a estudiantes con estas condiciones?
6. ¿Qué propuestas o recomendaciones haría para fortalecer la formación docente en este ámbito?
7. Desde su perspectiva, ¿cómo debería transformarse el rol del docente para responder a estas necesidades en la educación superior?

Anexo 2. Ficha de observación no participante

Objetivo: Registrar de manera sistemática las prácticas, actitudes y dinámicas pedagógicas que evidencian el rol del docente en la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales, sin la intervención directa del investigador.

Datos generales:

Código de observación:	_____
Docente observado:	_____
Asignatura:	_____
Fecha:	_____
Duración de la clase:	_____

Categorías e indicadores:

Apoyo socioemocional del docente

- Escucha activa (Sí / No)
- Expresiones de empatía (Sí / No)
- Manejo adecuado de situaciones de ansiedad o estrés en clase (Sí / No)

Prácticas inclusivas

- Uso de lenguaje inclusivo y respetuoso (Sí / No)
- Adaptación de actividades según necesidades de los estudiantes (Sí / No)
- Promoción de la participación equitativa (Sí / No)

Articulación con apoyo institucional

- Referencia a servicios de bienestar psicológico (Sí / No)
- Coordinación con personal de apoyo institucional (Sí / No)

Clima del aula

- Ambiente de respeto y confianza (Sí / No)
- Nivel de motivación estudiantil observado (Alto / Medio / Bajo)
- Evidencias de cohesión grupal (Sí / No)

Notas de campo:

_____

_____

Anexo 3. Guía de grupo focal (Estudiantes)

Objetivo: Identificar percepciones, experiencias y expectativas de los estudiantes sobre el acompañamiento docente frente a situaciones relacionadas con condiciones psicológicas especiales.

Datos generales:

Grupo focal N.º:	
Número de participantes:	
Ciclo académico:	
Fecha:	_____

Preguntas orientadoras:

1. ¿Qué significa para ustedes el rol del docente en la universidad?
2. ¿Han experimentado dificultades psicológicas durante su formación académica? ¿Qué impacto tuvieron en su vida universitaria?
3. ¿Cómo han percibido el apoyo de sus docentes frente a esas situaciones?
4. ¿Qué actitudes o acciones de los docentes consideran que ayudan más cuando enfrentan problemas emocionales?
5. ¿Cuáles consideran que son las principales limitaciones del rol docente en este tema?
6. ¿Qué propuestas de cambio creen necesarias para que los docentes puedan apoyar mejor a estudiantes con condiciones psicológicas especiales?
7. Si pudieran diseñar un “docente ideal” en este ámbito, ¿qué características tendría?

Anexo 4. Ficha de análisis documental

Objetivo: Sistematizar la información contenida en documentos institucionales que regulan, orientan o apoyan la atención a estudiantes con condiciones psicológicas especiales y la formación docente.

Datos del documento:

Título:	
Autoridad emisora:	
Año:	
Tipo de documento:	Reglamento ( ) Plan curricular ( ) Protocolo ( ) Otro:

Criterios de análisis:

1. Objetivos del documento: ¿Qué finalidad persigue en relación con la docencia o el bienestar estudiantil?
2. Lineamientos sobre inclusión/atención psicológica: ¿Contempla aspectos específicos sobre la salud mental o el acompañamiento docente?
3. Acciones propuestas: ¿Qué estrategias o mecanismos plantea para docentes y estudiantes?
4. Limitaciones identificadas: ¿Qué aspectos no se abordan o se desarrollan de manera insuficiente?
5. Potencialidades: ¿Qué elementos pueden fortalecer la construcción de la estrategia pedagógica?