

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**UNIDAD DE POSGRADO**

**“VALORACION DE LA AUTOEVALUACION  
Y SU RELACION CON EL RENDIMIENTO  
ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE  
ODONTOLOGIA”**

**TESIS**

**Para optar el Grado Académico de Magíster en Estomatología**

**AUTOR**

**Luis Alexis Bernuy Torres**

**Lima – Perú**

**2015**

## INDICE GENERAL

<b>CAPITULO 1 : INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
1.1. Situación Problemática.....	1
1.2. Formulación del Problema.....	5
1.3. Justificación.....	5
1.4. Objetivos.....	6
Objetivo general	
Objetivos específicos	
<b>CAPITULO 2 : MARCO TEORICO.....</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes de Investigación.....	7
2.2. Bases Teóricas.....	13
2.2.1. Aprendizaje.....	13
2.2.2. Rendimiento Académico.....	15
2.2.3. Evaluación .....	17
2.2.4 Autoevaluación.....	20
2.2.4. Autoevaluación en Odontología.....	25

2.2.5. Valoración de la Autoevaluación.....	29
2.3. Definición de Términos.....	31
2.4. Sistema de Hipótesis.....	32
2.4.1. Hipótesis general	
2.4.2. Hipótesis específicas	
2.5. Variables- Operacionalizacion de Variables.....	33
<b>CAPITULO 3 : METODOLOGIA.....</b>	<b>35</b>
3.1. Diseño de la Investigación.....	35
3.2. Población y Muestra.....	35
3.2.1. Población de estudio	
3.2.2. Tamaño de Muestra	
3.2.3. Selección de la muestra	
3.2.4. Criterios de Inclusión y Exclusión	
3.3. Técnica, Procedimiento e Instrumento de recolección de datos.....	36
3.4. Procesamiento y Análisis de la información.....	39
<b>CAPITULO 4 : RESULTADOS.....</b>	<b>41</b>
<b>CAPITULO 5 : DISCUSION.....</b>	<b>54</b>

<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>58</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>59</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>67</b>

## **LISTA DE TABLAS**

Tabla 01: Sexo y grupo etario de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2

Tabla 02: Semestre actual de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 03: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 04: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 05: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 06: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 07: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 08: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 09: Rendimiento académico según el semestre académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 10: Rendimiento académico según el sexo de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 11: Rendimiento académico según el grupo etario de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 12: Relación de la valoración de la autoevaluación, en el aspecto académico, con el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 13: Relación de la valoración de la autoevaluación, en el aspecto personal, con el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Tabla 14: Relación de la valoración de la autoevaluación con el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

## LISTA DE FIGURAS

Gráfico 01: Sexo y grupo etario de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2

Gráfico 02: Semestre actual de los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Gráfico 03: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Gráfico 04: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Gráfico 05: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Gráfico 06: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Gráfico 07: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

Gráfico 08: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en ciclo actual 2014-2

## RESUMEN

**Palabras clave:** autoevaluación, rendimiento académico, educación en odontología, valoración

**Objetivo:** La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la valoración de la autoevaluación y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional analítica y de tipo transversal, realizando un muestreo aleatorio de 173 estudiantes de primero a quinto año de pregrado en el semestre académico 2014-2, a los cuales se les aplicó la encuesta. **Conclusiones:** Existe una relación entre la valoración de la autoevaluación y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM.



## SUMMARY

**Keywords:** self-assessment, academic achievement, education in dentistry, assessment

**Objective:** This research had as main objective to determine the relationship between self-evaluation and assessment of academic achievement in students of the Faculty of Dentistry of San Marcos. **Methodology:** The study was observational and cross-sectional analytical, performing a random sample of 173 students from first to fifth year of undergraduate academic semester 2014-2, to which we applied the survey. **Conclusions:** There is a relationship between self-evaluation and assessment of academic achievement in students of the Faculty of Dentistry of San Marcos.

## **CAPITULO 1: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Situación Problemática**

Desde la perspectiva de la evaluación, la participación de los estudiantes universitarios en procesos de evaluación, mediante la autoevaluación y la evaluación entre iguales, facilita la adquisición y desarrollo de competencias promoviendo una mayor actividad y autodirección del propio aprendizaje.<sup>1</sup> Se entiende por competencias el conjunto de conocimientos (conocer y comprender), habilidades (saber cómo actuar) y actitudes humanas que permiten una excelente práctica médica, adecuada al contexto social en el que se desarrolla.<sup>2, 3</sup> Es evidente que la responsabilidad última de valorar la adquisición de competencias es del docente, pero se considera de gran utilidad la participación del alumnado en dicho proceso. Esta cuestión es importante por varios motivos: como son, las ventajas de corresponsabilidad entre profesores y alumnos; por las implicaciones cognitivas positivas que implica dicho proceso en el alumnado y por la versatilidad y eficacia que supone el sistema de evaluación por pares y autoevaluación para el docente.<sup>4</sup>

Por ello, la autoevaluación es un componente integral del aprendizaje y del desarrollo de la toma de decisiones y

pensamiento crítico. Como en todas las profesiones de salud el odontólogo debe pensar críticamente y desarrollar estrategias en la resolución de problemas para garantizar la calidad de su trabajo y el desarrollo continuo de sus conocimientos y habilidades dando así una atención al paciente basada en la evidencia.

Para el modelo educativo del currículo de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) “El proceso de enseñanza – aprendizaje es centralizado en el estudiante, usa metodologías didácticas activas que genera una actitud crítica y uso adecuado de las tecnologías de información y comunicación (TICs), utiliza la evaluación como una herramienta estratégica para el monitoreo y la comprobación de conocimientos, habilidades, actitudes planeados y la mejora continua de la propuesta educativa.”<sup>5</sup> Sin embargo, no se considera que una de las estrategias que puede contribuir a afrontar la diversidad de las situaciones problemáticas en el aula o en la práctica profesional es enseñarles a que evalúen su propio aprendizaje. La autoevaluación puede y debe ser un instrumento que facilite atender, respetar y valorar los distintos ritmos de aprendizaje según las diferentes características de los alumnos por ejemplo: capacidades, estilos de aprendizaje, estrategias cognitivas, experiencias y conocimientos previos, motivación, atención, ajuste emocional y social, etc.

Se debe tomar en cuenta que existe una corriente a nivel internacional que está tomando conciencia de la importancia de la autoevaluación, así se tiene que en el 2009, la Comisión de la Asociación Dental Americana de Educación para el Cambio y la Innovación en Educación Dental (ADEA CCI ) publicó una colección de los artículos

desarrollados durante un período de cinco años cuyo objetivo fue "estimular la autoevaluación y la reflexión sobre el estado de la odontología académica y considerar las formas para mejorar la preparación de nuestra próxima generación de los profesionales"<sup>6</sup>. Estos artículos, publicados originalmente en la Revista de Educación Dental 2005-2009, se combinaron en un solo volumen titulado "Más allá de la encrucijada: Cambio e Innovación en la Educación Dental". Se incluyó en esta iniciativa analizar las orientaciones de la educación en odontología, la ADEA CCI ha abordado específicamente el papel de la promoción de habilidades en la autoevaluación, pensamiento crítico y resolución de problemas en el desarrollo de aprendizajes de por vida.

La Autoevaluación efectiva se basa en la capacidad de analizar un evento y hacer un juicio al respecto sobre uno mismo llegando a la comprensión de la situación. Por ello, al mismo tiempo, el estudiante debe reflexionar sobre su comprensión de la situación y evaluar cómo responder. La capacidad de precisión al autoevaluarse es una piedra angular para el desarrollo de habilidades de pensamiento y resolución de situaciones críticas.

En el proceso de formación de los estudiantes al tratar de medir la capacidad de resolución de situaciones críticas así como los niveles de conocimientos de materias se concluye en el rendimiento académico del estudiante.

El rendimiento académico puede ser entendido como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación. Desde una perspectiva propia del alumno, se

define el rendimiento como una capacidad respondiente de éste frente a estímulos educativos, susceptible de ser interpretado según objetivos o propósitos educativos pre-establecidos. Este tipo de rendimiento académico puede ser entendido en relación con un grupo social que fija los niveles mínimos de aprobación ante un determinado cúmulo de conocimientos o aptitudes.<sup>7</sup>

En el rendimiento académico, intervienen muchas otras variables externas al sujeto, como la calidad del maestro, el ambiente de clase, la familia, el programa educativo, etc., y variables psicológicas o internas, como la actitud hacia la asignatura, la inteligencia, la personalidad, el autoconcepto del alumno, la motivación, etc.<sup>8</sup>

Cuando se trata de evaluar el rendimiento académico y como mejorarlo, se analizan en mayor o menor grado los factores que pueden influir en él, generalmente se consideran, entre otros, factores socio-económicos, la amplitud de los programas de estudio, las metodologías de enseñanza utilizada, la dificultad de emplear una enseñanza, conceptos previos de los alumnos y la autoevaluación de ellos sobre su desempeño.<sup>9</sup> Es en este último factor en el cual se desarrolla el problema a investigar ya que la importancia de la autoevaluación radica en ser un componente importante para el mejoramiento del rendimiento académico.

## 1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la relación entre la valoración de la auto-evaluación y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el semestre académico 2014-2?

## 1.3. Justificación

Según el perfil del egresado de la Facultad de Odontología de la UNMSM se espera que el estudiante desarrolle características que sustenten su labor en la vida profesional, como son: la capacidad de aplicar conocimientos a la práctica, análisis y síntesis, crítica y autocrítica, toma de decisiones, resolución de problemas.<sup>10</sup>

Todas las características mencionadas tienen un inicio y una retroalimentación en base a la capacidad de autoevaluación por ello la importancia de investigar la percepción de los estudiantes sobre esta capacidad.

Con los resultados de la presente investigación se podrá establecer un sistema de apoyo y orientación dentro del plan curricular que permita la práctica de la autoevaluación en los estudiantes de la Facultad de Odontología.

## **1.4. Objetivos**

### ***1.4.1. Objetivo general***

Determinar la relación entre la valoración de autoevaluación y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM

### ***1.4.2. Objetivos específicos***

- Determinar la valoración de la autoevaluación, en los aspectos académico y personal, por parte de los estudiantes de odontología según semestre académico, sexo y grupo etario.
- Establecer el rendimiento académico de los estudiantes según semestre académico, sexo y grupo etario.
- Relacionar la valoración de la autoevaluación, del aspecto académico, con el rendimiento académico de los estudiantes de odontología.
- Relacionar la valoración de la autoevaluación, del aspecto personal, con el rendimiento académico de los estudiantes de odontología.

## CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de investigación

- Bower, y cols., (2002) realizaron un estudio cualitativo en la Facultad de Odontología de la Universidad de Oklahoma cuyo objetivo fue investigar las percepciones de higienistas dentales en relación con la autoevaluación como un componente curricular y su impacto en la clínica. Se realizó mediante entrevistas grabadas en audio, semi-estructurada con preguntas predeterminadas que sirvieron como foco para la entrevista, sin embargo, la amplificación y sondeo permitió a los participantes expresar aún más sus sentimientos y pensamientos. Los hallazgos indicaron que los participantes creían que la autoevaluación es un componente valioso y positivo del plan de estudios de la higiene dental.<sup>11</sup>
- Asadoorian y cols., (2005) realizaron una revisión y análisis de la literatura de varias bases de datos para desarrollar el modelo de autoevaluación. A través de este proceso se identificó cuatro categorías clave: competencias de requisitos previos, procesos, aplicaciones y herramientas que es necesario un ambiente de apoyo para llevar a cabo autoevaluaciones válidas y que influyen positivamente en las opciones de aprendizaje y las mejoras prácticas.<sup>12</sup>



- Curtis y cols., (2008) desarrolló una investigación cuyo propósito fue examinar la relación entre la evaluación de profesores y la autoevaluación de los estudiantes sobre los procedimientos de prostodoncia preclínicos. Los resultados indicaron aumentos significativos en el examen o la autoevaluación del estudiante. Esta mejora en la autoevaluación predijo mejoras en las puntuaciones de exámenes entre los estudiantes de odontología que completaron las evaluaciones de laboratorio preclínicos.<sup>13</sup>
- George y cols., (2010) estudiaron a los alumnos que toman un curso preclínico de prostodoncia fija. Se pidió a los estudiantes para asignarse a sí mismos una nota sobre la terminación de su preparación para el examen cronometrado (dientes preparados y restauraciones provisionales), y éstas se compararon con las calificaciones dadas por el profesorado. Los estudiantes con desempeño más pobres tienden a ser menos críticos con su examen y exagerar su desempeño, mientras que los estudiantes de mayor rendimiento fueron más críticos de sí mismos y subestimaron su rendimiento.<sup>14</sup>
- Dantas y cols., (2010) evaluaron tres métodos de aprendizaje para la enseñanza de habilidades quirúrgicas orales básicas. Treinta estudiantes de odontología predoctorales sin ningún conocimiento quirúrgico o experiencia quirúrgica previa se dividieron en tres grupos. Durante el desempeño de los estudiantes, se aplicó una prueba de evaluación práctica estructurada para dar cuenta de las maniobras

correctas o incorrectas. Pruebas de evaluación se repitieron después de treinta y sesenta días. Los resultados mostraron que el grupo de aprendizaje activo, presentó los mejores resultados de aprendizaje significativamente relacionados con la asimilación inmediata de los procedimientos quirúrgicos en comparación con otros grupos.<sup>15</sup>

- Mould y cols., (2011) desarrollaron una investigación cualitativa cuyo objetivo principal fue captar las percepciones de los estudiantes del pregrado de higiene dental con respecto a la autoevaluación. La muestra fue formada por estudiantes de higiene dental en su último semestre. Los datos para este estudio se obtuvieron a partir de tres fuentes: 1) una autoevaluación mediante encuesta programada 2) entrevistas en profundidad con cuatro estudiantes de higiene dental de segundo año y 3) clínica del programa de diseño formularios de evaluación de competencias. En el análisis de datos se reveló que la mayoría de los estudiantes consideraban que no tenían experiencia previa con la autoevaluación en cualquier de sus cursos requisito. A medida que se matricularon en el programa, los estudiantes comenzaron a ver las ventajas de la autoevaluación en la práctica clínica. Se concluye que una programática orientación a la auto-evaluación puede por lo tanto ser beneficiosa debido a los deficiencias en ese aspecto de los estudiantes que ingresan a los programas de higiene dental.<sup>16</sup>
- Abdullah y cols., (2011) realizaron un estudio para encontrar la percepción de los estudiantes sobre la autoevaluación y su importancia en los estudios y en su vida. Construyó un cuestionario que constó de 14

preguntas. Fue validado y probado previamente antes de ser distribuidos a tres grupos de estudiantes de odontología de los años segundo, tercero y cuarto. Los resultados encontraron que la mayoría de los estudiantes eran conscientes de la importancia de la autoevaluación para su formación dental y tenía actitudes positivas hacia la práctica de la autoevaluación. Más del 80 % de los estudiantes estuvieron de acuerdo en los beneficios de la práctica de autoevaluación en su formación clínica. Sin embargo, en comparación entre el segundo y cuarto año, estudiantes no estaban tan interesados en utilizar el formulario de auto-evaluación a menos que se lo pidieran y esta diferencia en la respuesta fue significativa.<sup>17</sup>

- Espinoza O y col, (2013) tuvieron como objetivo identificar las principales formas de enseñanza y evaluación utilizadas por los docentes de una facultad de odontología. Encontraron que las principales formas de evaluación utilizadas son: los profesores realizan preguntas sobre temas vistos previamente y la exposición de temas por parte del profesor; las que menos: el dictado y la exposición por parte de los estudiantes. Respecto a las estrategias de enseñanza aprendizaje utilizan principalmente: demostraciones, ilustraciones y análisis de casos. Las formas de evaluación de la teoría más utilizadas son: participación en clase, exámenes de opción múltiple y listas de control; y en la práctica: exámenes de opción múltiple, número de trabajos y listas de control.<sup>18</sup>
- Bernabe G y col. (2013) Realizaron un estudio en la cual aplicaban la evaluación por pares y autoevaluación en estudiantes universitarios la cual concluyo que la

metodología expuesta previamente demostró beneficios en varios sentidos, tanto en el desarrollo de competencias como en el proceso de evaluación. Este procedimiento proporciona mejoras en diversas competencias útiles para el alumnado, como son la capacidad de análisis y síntesis, la capacidad de organización, el desarrollo de un juicio crítico, el respeto hacia la diversidad y otras maneras de pensar, y el aprendizaje de competencias específicas para cada asignatura. <sup>4</sup>

- Porto M, (2009) en su estudio llegó a la conclusión que la evaluación desde la visión de su alumnado, no es en absoluto positivo desde una perspectiva didáctica; siendo más los aspectos que aparecen como deficitarios y que precisan una urgente mejora, que aquellos que ya se describen como adecuados o funcionando en la dirección más coherente con una docencia universitaria de calidad. Resaltan entre sus resultados que: <sup>19</sup>
  - Los estudiantes identifican evaluar a poner una calificación y decidir si puede superar o no la materia.
  - La evaluación se sigue centrando en los resultados y no en el proceso
  - La evaluación se convierte en una simplificación abusiva, se realiza de forma unidireccional, competitiva y estereotipada.
  - El único responsable de la decisión final de la evaluación es el profesor
  - Tanto la sociedad en general como los propios estudiantes conceden más valor

alas calificación que al aprendizaje realizado.

- Gerzina y cols, (2005) realizó una investigación sobre las percepciones tanto de estudiantes y profesores sobre la enseñanza clínica en la carrera de odontología, en la cual se observó percepciones similares entre ambos grupos tanto en la relación profesor-alumno y en los métodos de enseñanza básicos, sin embargo, en lo que respecta a la importancia del análisis crítico se observó diferencias significativas.<sup>20</sup>

## 2.2. Bases Teóricas

### 2.2.1 Aprendizaje

Mantenerse al corriente de los nuevos conocimientos es cada vez más difícil para los profesionales de atención médica, de igual manera para los de atención en salud oral , por lo cual los métodos tradicionales que se utilizan para ello son objetos de críticas debido a sus múltiples debilidades, entre las que resaltan: la selección inadecuada de las actividades de aprendizaje por parte del alumno o su falta de acceso, estas deficiencias afectan negativamente el proceso de enseñanza aprendizaje.<sup>12, 21</sup>

Las estrategias de enseñanza-aprendizaje se han definido como procedimientos, medios o recursos que el docente utiliza en forma reflexiva y flexible, para promover el logro del aprendizaje significativo en los estudiantes.<sup>21, 22</sup> Éstas se pueden complementar con las estrategias motivacionales y de trabajo cooperativo para el enriquecimiento del proceso enseñanza-aprendizaje, y con ello lograr que el aprendizaje sea más autónomo y reflexivo.<sup>18, 23</sup>

Knowles describió el proceso de aprendizaje autodirigido, y su importancia ya ha sido avalada por numerosos autores, considerándola como la necesidad de los adultos para aprender a aprender, en vez de aprender solo lo que se conoce. La validez de este proceso depende

de la exacta autoevaluación, el primer paso crítico en el aprendizaje auto-dirigido.<sup>24</sup>

Los estudiantes progresan a través de etapas desde el principiante o verdadero principiante, a la etapa final de experto: " Un individuo en la formación de un rol profesional se desarrolla a partir de un cierto neófito", "a través de una serie de etapas donde las capacidades son gradualmente y progresivamente mejoradas por ensayo y error de aprendizaje y una aproximación sucesiva apoyada por oportuno entrenamiento correctivo "<sup>16</sup>

El ambiente de aprendizaje de la clínica o el hospital es un área difícil para el profesor y el estudiante. En esta configuración, el estudiante es un odontólogo practicante responsable de la atención al paciente y la clínica es a la vez un centro de atención al paciente y un ambiente de aprendizaje. En la clínica, se espera que los estudiantes demuestren diversas competencias a la vez, incluyendo una serie de habilidades, amplia base de conocimientos, profesionalismo y conducta ética.<sup>25</sup> Informes sobre la educación dental proponen el valor de la introducción temprana de los estudiantes en el entorno clínico, en gran medida por el valor demostrado de aprendizaje contextual y la facilitación de la integración de los conocimientos desde la básica hasta la enseñanza clínica. Esta suele implicar la supervisión de un odontólogo practicante por un odontólogo experimentado, y, como consecuencia, la educación clínica por lo general implica una serie de modos de enseñanza. La supervisión clínica puede ser definida como la "disposición de la supervisión, orientación y retroalimentación sobre temas de desarrollo personal, profesional y educativa en el contexto del paciente a cuidar." La relación clínica profesor/estudiante también ha sido sugerido para reflejar la

alianza terapéutica que existe entre el paciente y el médico, ya que representa una alianza educativa.<sup>20</sup>

El plan de estudios de cualquier disciplina o profesión debe cumplir con ciertas características que hagan coherente el proceso educativo. Los objetivos planteados en los programas formativos proporcionan dirección y sentido a su planificación, siendo una guía para la enseñanza y para la evaluación del estudiante. Las actividades planificadas para las distintas materias, deben permitir el logro de los objetivos específicos propuestos, los que deben estar alineados con los contenidos impartidos.<sup>26</sup>

En un plan de estudios tradicional, los estudiantes de odontología se evalúan principalmente en diversos exámenes y el proceso de evaluación proporciona un conocimiento de las habilidades y competencias de los alumnos, pero no se sabe mucho acerca de la capacidad de los estudiantes para autoevaluar su competencia.<sup>12</sup>

### **2.2.2 Rendimiento Académico**

El rendimiento académico es una de las principales variables en educación y ha sido objeto de numerosos estudios desde diversos enfoques teóricos y metodológicos dada su importancia. En sí, el concepto comprende muchos factores, tanto sociales como educacionales que establecen un constructo complejo y multivariado, que va más allá de las definiciones que lo sitúan como un simple reflejo de la capacidad intelectual de los sujetos.<sup>27</sup>

El concepto de rendimiento académico involucra tanto variables individuales como aquellas relacionadas con el



entorno que poseen en conjunto la capacidad de influir en las percepciones que los sujetos tienen de sí mismos y de las tareas que va a realizar. En el nivel individual es fácil descubrir que las actitudes, intereses, expectativas y las diferentes representaciones mentales tienen consecuencias directas en el rendimiento académico superior. Dentro de esta línea, y a un nivel aún más intersubjetivo se incluyen conceptos tales como el estado emocional del estudiante, particularmente porque las variaciones asociadas a este estado influyen en la motivación en el estudio determinando en la consecución de logros académicos.<sup>27</sup>

El rendimiento académico, desde la percepción de los estudiantes integra elementos tales como las percepciones de eficacia, percepciones de competencia, pensamientos sobre las metas a conseguir y la esperanza de éxito, que si bien poseen características subjetivas, se articulan con las mencionadas para configurar un marco complejo, y lleno de matices psicosociales.<sup>27</sup>

Al rendimiento académico, se puede establecer a través de los siguientes criterios:<sup>28</sup>

- Rendimiento inmediato: Resultados y calificaciones que obtienen los alumnos a lo largo de sus estudios hasta obtener la titulación correspondiente.
  - Rendimiento en sentido amplio: Éxito (finalización puntual de una titulación en los años previstos en el plan de estudios); retraso (finalización empleando más tiempo del establecido oficialmente) y abandono de estudios.
  - Regularidad académica: Tasas de presentación o no a los exámenes.

- Rendimiento en sentido estricto: Notas obtenidas por los estudiantes.
- Rendimiento diferido o mediato: Se refieren a la aplicación o utilidad que la formación recibida tiene en la vida laboral y social. La valoración de este rendimiento es mucho más compleja, ya que entran en juego otras variables de índole más personal y social de los sujetos, difíciles de cuantificar. En este caso, las opiniones de los graduados y de los empresarios tendrían un peso fundamental.

### **2.2.3 Evaluación**

La evaluación es uno de los estímulo más importantes para el aprendizaje; todo acto de evaluación da un mensaje implícito a los estudiantes acerca de lo que ellos deben aprender y como deben hacerlo.<sup>29, 30</sup>

Esta se define como el proceso de recolección, síntesis, análisis e interpretación de datos, para la toma de decisiones respecto a un objeto o sujeto estudiado; implica además, la sistematización de la construcción del conocimiento a partir de la realidad, con la finalidad de provocar cambios positivos en ella; la evaluación involucra otros factores que van más allá y que en cierto modo la definen.<sup>31</sup> Contempla un registro completo de información que los profesores obtienen en sus clases que les ayuda a comprender a sus estudiantes, a la instrucción monitoreada y a establecer una cultura de clase viable. Incluye además, la variedad de caminos por los que los profesores obtienen, sintetizan e interpretan la información con base en las

evidencias que ellos recolectan: exámenes, observaciones, entrevistas, preguntas orales, portafolios y proyectos, entre otros.<sup>31, 32</sup>

Así también, la evaluación está relacionada con la realización de valoraciones sobre lo que los estudiantes saben, dominan o expresan, así como con la concepción del conocimiento que profesores y estudiantes tengan: unitario e individual, compartido y colectivo, abierto y modificable. Esta percepción previa sobre el conocimiento estará claramente relacionada con los propósitos de la evaluación y el nivel de participación que se promueva en los procesos evaluativos.<sup>1</sup>

Los métodos clásicos de evaluación se basaban en pruebas escritas que se limitan a perseguir una reproducción de conocimientos, fomentando la memorización frente a la comprensión<sup>33</sup>. Estas metodologías eran principalmente sumativas y no permitían al alumno demostrar otras habilidades y conocimientos complejos como la capacidad crítica o el trabajo en equipo.<sup>4</sup> Este tipo de concepción de evaluación en la Educación Superior está cambiando desde un modelo centrado en el profesor o de «evaluación del aprendizaje» hacia otro modelo centrado en el alumno o de «evaluación para el aprendizaje».<sup>34</sup>

Los instrumentos de evaluación se utilizan para conocer el estado y resultado del proceso educativo, permitiendo verificar y/o corregir para conducir al estudiante al logro de los objetivos propuestos. Por lo tanto, para su selección debe tomarse en consideración los objetivos o contenidos que se pretenden indagar así como su interrelación con los demás componentes del proceso enseñanza aprendizaje.<sup>35</sup>

La evaluación tiene un efecto positivo sobre el aprendizaje del alumnado cuando se relaciona con tareas auténticas, representa exigencias razonables, anima a los estudiantes a utilizar conocimientos en un contexto realista, propicia el desarrollo de una gran variedad de destrezas y se percibe como beneficiosa a largo plazo.<sup>36</sup>

La evaluación se convierte así en una vía del conocimiento y de la realización personal retroalimentándose para buscar un equilibrio entre lo personal y lo esencial del proceso cognitivo como tal.<sup>37</sup> Es decir, la evaluación pasa a ser, en sí misma, un contenido de aprendizaje, imprescindible para la adquisición de determinadas competencias metacognitivas, consideradas en la enseñanza universitaria competencias genéricas en todas las titulaciones.<sup>38</sup>

En este sentido, es necesario que los estudiantes puedan tomar parte, como elemento activo, de la propia evaluación. Los estudiantes pueden convertirse en evaluadores de tres maneras: a través de la autoevaluación, en la que se les da la posibilidad de valorar su propio aprendizaje; la evaluación entre pares, en la que un grupo de estudiantes puntúa a sus iguales y la evaluación participativa o coevaluación, en la que puntúan tanto estudiantes como docentes

## 2.2.4 Autoevaluación

Tradicionalmente se considera que evaluar es una función exclusiva del profesorado, consistente, fundamentalmente, en la determinación de los niveles de conocimientos alcanzados al final de una etapa de aprendizaje y que tiene como función la selección del alumnado mediante una calificación que posibilita o no continuar por determinados itinerarios curriculares. Pero esta evaluación-calificación o *evaluación sumativa* se ve cuestionada por otra forma de entender el proceso evaluador como una serie de mecanismos de control que funcionan a modo de reguladores del proceso de enseñanza-aprendizaje y que se ha dado en llamar *evaluación formativa*, en cuanto tiene como principal objetivo “ayudar a los alumnos en su propio proceso de construcción del conocimiento”<sup>39</sup>

El alumnado puede participar en la evaluación de los procesos de enseñanza-aprendizaje de tres formas fundamentalmente: a) reflexionando desde su punto de partida en cuanto a los contenidos propuestos, sus propias dificultades, sus méritos, sus razonamientos (autoevaluación); b) valorando la participación de los compañeros en las actividades de tipo colaborativo (evaluación entre iguales); c) colaborando con el profesor en la regulación del proceso de enseñanza-aprendizaje (coevaluación).<sup>40</sup>

Las definiciones de Autoevaluación parecen ser específicos del contexto, en particular en relación con el nivel de principiante. Por ejemplo, en las primeras etapas del aprendizaje, como en la formación de pregrado, la autoevaluación está limitada por la falta de competencia de los estudiantes. De tal manera se pueden encontrar diversos conceptos como son: “la autoevaluación es un proceso activo de desarrollo de la conciencia de una exigencia personal de aprendizaje, lo que significa una necesidad urgente, dentro de las propias actividades profesionales para guiar la iniciación de actividades de aprendizaje apropiadas”<sup>12</sup>, “la autoevaluación consiste en el proceso de recolección de información y reflexión sobre el propio desempeño. Esto es esencial en el proceso de desarrollar las habilidades en solución de problemas y el pensamiento crítico. El desarrollo de la competencia en el pensamiento crítico consiste en el uso de las habilidades meta cognitivas también. La meta cognición se refiere a la auto-conciencia de uno mismo pensando, o la capacidad de comprender, analizar y reflejar el propio conocimiento y el aprendizaje”.<sup>16</sup>

Tres son los factores principales que proporcionan los fundamentos para la realización de la Autoevaluación en la práctica asistencial y se resumen: en orientar el aprendizaje profesional de uno, la eficiencia en el aprendizaje profesional de uno, y la motivación para realzar su aprendizaje profesional e implementar los cambios necesarios para aumentar o mejorar el rendimiento.<sup>12</sup>

Es esencial que los profesionales estén bien motivados para aplicar conocimientos y habilidades recién adquiridos a la práctica. La autoevaluación puede proporcionar la motivación para aprender y llevar a cabo el cambio posterior requerido para mejorar la práctica.

Knowles sugiere que las necesidades de aprendizaje de auto-diagnóstico son más motivadoras que los diagnosticados externamente, así también se puede describir la motivación como un resultado de la resolución de problemas de la práctica personal.<sup>24</sup>

La autoevaluación es una habilidad que se aprende, más que un rasgo innato. Esto es importante porque implica que, para alcanzar la competencia, se requiere entrenamiento y práctica, y esto también es alentador porque sugiere que los profesionales pueden desarrollar la capacidad de Autoevaluarse.<sup>12</sup>

La ventaja de la autoevaluación radica en que es especialmente valioso en el aprendizaje formativo por ayudar a los estudiantes a dirigir los esfuerzos hacia la información y/o habilidades que aún no se han desarrollado, ya que ayuda a tener un sentido realista de sus propias fortalezas y debilidades guiándose hacia el aprendizaje autodirigido responsable.<sup>13</sup> Así también, desarrolla la autonomía del aprendiz y le hace responsable de su propio aprendizaje, le hace consciente del valor de sus aportaciones al grupo,<sup>41</sup> marca un énfasis en el proceso de aprendizaje más que en los resultados y logra que los estudiantes sea más críticos, de modo que puedan convertirse en profesionales reflexivos. Por el contrario, también aumenta el trabajo del profesor la creación y corrección de actividades de autoevaluación y se corre el riesgo de que el alumno “inflen” la calidad de su participación en el proceso, en una gran parte debido a que echa en falta una formación como evaluador.<sup>42</sup>

En la investigación de Asadoorian se plantea cuatro componentes para un modelo de autoevaluación eficaz:

- Requisitos para competencias, se describe como las características que uno posee y que son esenciales para el proceso de Autoevaluación. Son requisitos previos en las que se basaran el resto de categorías que se utilizarán. Varios requisitos previos para las competencias se han descrito como necesarias para la realización de autoevaluación; estos incluyen el deseo y la motivación para mejorar y una voluntad de aprender de la experiencia. Así también tener un sentido de autoconciencia y curiosidad. De especial importancia para la formación de profesionales en salud los requisitos de la honestidad, la integridad, el respeto por los demás, y la práctica de ética, como inherente a la exactitud de auto-dirigir el propio aprendizaje a través de Autoevaluación. Se incluye también la necesidad de la responsabilidad personal y responsabilidad en la dirección de las necesidades de aprendizaje en la práctica.<sup>12</sup>
- Proceso, se describe la segunda categoría como proceso o "cosas que puedo hacer". Knowles<sup>24</sup> describe un proceso de tres pasos que comienza con el profesional y el desarrollo del conocimiento de las conductas deseadas. A continuación, se debe evaluar con precisión su rendimiento actual. El tercer paso consiste en comparar el ideal con el desempeño propio para identificar cualquier brecha existente.<sup>12</sup>



- Aplicaciones, la aplicación más indispensable para la realización de las Autoevaluaciones es una práctica válida de reflexión. El proceso activo de reflexión es una tarea positiva porque presenta oportunidades para identificar potenciales prácticas nuevas, pero no se produce de forma espontánea, lo que sugiere que también puede ser aprendido y practicado. El punto principal en la reflexión es aprender de la experiencia y que sirvan de base para el aprendizaje. Se pueden identificar cinco habilidades importantes para la reflexión. Estos se resumen en la capacidad del profesional para desarrollar la conciencia para el análisis de los sentimientos, proporcionar una descripción en palabras de las características importantes de una situación, utilizar la descripción, como marco para el análisis crítico de la situación, sintetizar la experiencia de integrar los nuevos conocimientos con los conocimientos previos y evaluar la experiencia reflexiva.<sup>12</sup>
- Herramientas, se utilizan normalmente para poner en funcionamiento las aplicaciones como el uso de publicaciones para la reflexión. Así también, las normas establecidas son las herramientas más importantes disponibles, ya que proporcionan la base para la comparación de uno mismo que es necesario en la identificación de las necesidades de aprendizaje. Las variaciones incluyen directrices, criterios y puntos de referencia.<sup>12</sup>

Dentro de los beneficios de realizar procesos de autoevaluación en estudiantes de manera sistemática como parte del proceso de enseñanza aprendizaje se pueden mencionar los siguientes: <sup>43</sup>

- a) Es uno de los medios para que el alumno conozca y tome conciencia de cuál es su progreso individual en el proceso de enseñanza y aprendizaje;
- b) Es un factor básico motivación y refuerzo del aprendizaje;
- c) Es una estrategia que permite al docente conocer cuál es la valoración que los estudiantes hacen del aprendizaje, de los contenidos que en el aula se trabajan, de la metodología utilizada, etc.;
- d) Es una actividad de aprendizaje que ayuda a reflexionar individualmente sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje realizado;
- e) Es una estrategia que puede sustituir a otras formas de evaluación. Para atender a la diversidad es necesario utilizar diferentes instrumentos evaluativos para tratar de valorar la progresión de las capacidades de cada alumno.
- f) Es una actividad que ayuda a profundizar en un mayor autoconocimiento y comprensión del proceso realizado; y
- g) Es una estrategia que posibilita la autonomía y autodirección del alumno

### **2.2.5 Autoevaluación en odontología**

El conocimiento es necesario pero no suficiente para unos resultados adecuados en términos de competencia

clínica. Esta afirmación es especialmente cierta en el caso de la medicina y las ciencias de la salud. De nada sirve un bagaje inmenso de conocimientos si en el momento de aplicarlos al diagnóstico y tratamiento de un paciente no se han adquirido las aptitudes y habilidades necesarias para ello.<sup>44, 45</sup>

La odontología plantea, dentro de las ciencias de la salud, un caso especialmente interesante en lo que respecta a la problemática de la evaluación del alumno, al tratarse de una carrera en la que los créditos prácticos superan ampliamente a los teóricos en los últimos años de estudio.<sup>44, 45</sup> Por lo tanto para la educación en odontología se requiere que el individuo entienda la biología, la fisiología y la patología de las estructuras orales y al mismo tiempo el desarrollo de las habilidades y el juicio necesarios para restaurar la estructura de la cavidad oral. Esto requiere de la coordinación manual-visual, la conciencia espacial y la capacidad de visualizar objetos tridimensionales en los detalles finos que se desarrollan en un plan de estudios. Este aspecto, es una parte importante de la carrera de un odontólogo clínico.<sup>13, 46</sup>

Es en este proceso en el cual la evaluación se vuelve un componente muy importante. Las evaluaciones proporcionan una medida del progreso del estudiante, motivan a los estudiantes a sobresalir, proporcionando información para el perfeccionamiento curricular y puede ser un medio valioso para mejorar la comprensión conceptual de los estudiantes. Así también es una herramienta importante en la certificación y acreditación de procesos.<sup>47, 48</sup>

El uso colectivo de las evaluaciones en el desarrollo y la certificación de los profesionales de la odontología tiene

como objetivo proporcionar una medida de confianza tanto para el estudiante que se graduó y el público en general de que el proveedor de atención de la salud es profesionalmente competente.<sup>48, 49</sup>

La mayoría de los estudiantes no tienen dificultad con la parte didáctica de la educación odontológica, ya que es familiar para ellos a partir de sus experiencias educativas anteriores. Sin embargo, los ejercicios prácticos que los prepararán para el tratamiento de pacientes clínicamente son una experiencia nueva para la mayoría de los estudiantes. Desde la reproducción de dientes en tres dimensiones en un bloque de cera para formar una restauración provisional, estos ejercicios requieren el desarrollo de habilidades manual y visual. Estas habilidades son más fáciles de adquirir para los que tienen una buena percepción en tres dimensiones, coordinación manual y visual, y un poco de arte. Se ha visto que en la enseñanza de los estudiantes de reciente introducción a estos ejercicios prácticos, los estudiantes a menudo preguntan a sus instructores para evaluar sus proyectos sin primero la auto-evaluación de su trabajo. Sin embargo, la capacidad de auto-evaluar es esencial para aprender y mejorar con cada ejercicio.<sup>14</sup>

Debido muchas veces a la naturaleza solitaria de la práctica dental, es imperativo que los profesionales desarrollen habilidades de auto-dependencia y la confianza en su juicio clínico. Por ejemplo, según el perfil profesional exigido en el caso de un egresado que se inicia en Canadá, este debe ser capaz de brindar salud oral para el beneficio de los pacientes y las comunidades de una manera integral y esta competencia no puede lograrse sin la capacidad de auto evaluación.<sup>50</sup>

Los estudiantes deben ser alentados a desarrollar y aplicar el conocimiento como parte de un proceso de toma de decisiones.<sup>16, 51</sup>

Aunque es muy difícil establecer una relación técnica y de adquisición de habilidades motoras con profesionales en desarrollo, las instituciones educativas están aceptando la rendición de cuentas para la formación de un clínico profesionalmente autoreflexivo capacitado para garantizar la calidad en la prestación de atención de salud.<sup>3, 52</sup>

Knight, sostuvo que la formación de la habilidad de la autoevaluación anima a los estudiantes para asimilar sus conocimientos y experiencias y comparar su análisis de este tipo con la opinión de expertos. Los estudios que exploran el papel de la auto-evaluación en el currículo de escuelas dentales plantean que no sólo de debe dar énfasis al proceso de crear condiciones bajo las cuales se produce el aprendizaje, sino que el enfoque también sugiere aumentar la auto- confianza y la capacidad de resolución de problemas. No se debe suponer que, al ingreso en un programa profesional, los estudiantes poseerán el conocimiento del proceso de autoevaluación necesaria para pensar críticamente y tomar decisiones acertadas y sin ayuda.<sup>53</sup>

Wetherell y cols. declararon que "los estudiantes de odontología deben aprender las habilidades suficientes para ser capaz de autoevaluar su desempeño con exactitud, ya que después de graduados la naturaleza de los procedimientos dentales significa que son rara vez las

condiciones de evaluar la calidad de su trabajo por otros profesionales".<sup>54</sup> Esto debería enmarcarse como objetivo imprescindible dentro de la formación de los estudiantes de odontología ya que se ha visto en varios estudios una tendencia negativa por ejemplo, Gordon llegó a la conclusión de que los estudiantes superiores persistirían en la creencia de que eran inferiores, mientras que los ejecutantes inferiores serían persistentes en la creencia de que eran superiores.<sup>55</sup>

Existe una tendencia a la auto-evaluación conservadora entre los estudiantes con mejor desempeño que trabajan en su estudio, y se interpreta esto como que los cumplidores altos mantienen a sí mismos a las normas más estrictas y pueden estar evaluando a sí mismos en contra de su propio potencial y no el desempeño de sus pares.<sup>14</sup>

### **2.2.6 Valoración de la autoevaluación**

La literatura muestra que el proceso de autoevaluación no debe ser impuesta, sino más bien sean los estudiantes mismos los que toman la decisión de hacerlo o no. Es poco probable que los estudiantes se interesen en la auto-evaluación, si no son conscientes de lo que es exactamente, lo que deben hacer y por qué es útil para ellos, existiendo diversos elementos que influyen en el proceso de autoevaluación que incluyen consejos, motivación de los estudiantes, la responsabilidad y el autoconcepto.

Se entiende como valorar a la acción de reconocer, estimar o dar merito a algo o alguien. Desprendiéndose de este significado que es un proceso interno del individuo, medible de manera indirecta con distintas herramientas, siendo una de ellas las encuestas.<sup>51</sup>

El campo de la investigación del proceso enseñanza aprendizaje en odontología se ha venido desarrollando con mucha intensidad en la última década. Siguiendo esa línea de investigación, Abdullah desarrollo una encuesta de quince artículos para evaluar la actitud de los estudiantes hacia la habilidad de autoevaluación. A ellos se les pidió que indicaran el grado en que se perciben estos elementos mediante una escala de cinco puntos, desde 1=totalmente desacuerdo a 5=totalmente de acuerdo.

Dentro de los 15 enunciados fueron incluidas tanto declaraciones positivas como declaraciones negativas buscando reducir una respuesta sesgada. Por ejemplos: "soy consciente que la autoevaluación hará que me convierta en un aprendiz independiente" y "Siento que la autoevaluación no es útil en absoluto en mi formación dental".

La validez de contenido fue establecido por un grupo de académicos y fue sometido a una prueba piloto entre 30 estudiantes del segundo, tercero y cuarto año de estudios. La confiabilidad se calculó utilizando el alfa de Cronbach. Encontrándose un coeficiente para la totalidad de la encuesta de 0,92 .Ya que uno de los puntos resultó ser poco entendible se procedió a la supresión de este, dando un valor alfa de Cronbach de 0,94. A continuación, la encuesta se ajustó para incluir las declaraciones de 14 ítems.

Las respuesta de los estudiantes de odontología hacia el valor de la habilidad de auto-evaluación en su formación dental fueron favorables a pesar de que los estudiantes no habían pasado por una capacitación formal sobre cómo llevar a cabo la autoevaluación .Aunque los estudiantes no fueron entrenados formalmente sobre la forma de llevar a cabo la habilidad de auto-evaluación, los estudiantes admitieron que la auto-evaluación les ayudó a llevar a cabo ejercicios prácticos de endodoncia en la clínica de simulación.

### ***2.3 Definición de Términos***

- Autoevaluación, consiste en el proceso de recolección de información y reflexión sobre el propio desempeño.
- Valoración, reconocer la importancia y el mérito de una habilidad.
- Rendimiento académico, evaluación medible de los conocimientos y destrezas adquiridas por el estudiante en el ámbito universitario expresado en su promedio ponderad



## **2.4 Sistema de Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

Existe una relación entre la valoración de la autoevaluación y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM

### **2.4.2 Hipótesis específicas**

- La valoración de los estudiantes de odontología sobre la autoevaluación, en los aspectos académico y personal, es alta en cada semestre académico, sexo y grupo etario
- La mayoría de los estudiantes de odontología presentan un alto rendimiento académico en cada semestre académico, sexo y grupo etario.
- Existe relación en el aspecto académico de la valoración de la autoevaluación con el rendimiento académico en los estudiantes de odontología.
- Existe relación en el aspecto personal de la valoración de la autoevaluación con el rendimiento académico en los estudiantes de odontología.

## **2.5 Variables – Operacionalización de Variables**

Rendimiento académico: Evaluación del conocimiento y habilidad adquiridas por el estudiante expresado en un promedio ponderado

Valoración de la autoevaluación: Estimación personal de la importancia y utilidad sobre la aplicación de la autoevaluación en el ámbito personal y académico del estudiante.

Semestre académico: Lapso de tiempo en el cual se desarrollan las asignaturas académicas según el plan de estudios

Sexo: Características fenotípicas de los estudiantes

Grupo etario: Conjunto de personas con un intervalo de edad en común.

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>CATEGORIAS</b>	<b>ESCALA</b>
<b>Rendimiento académico</b>	Medición del proceso de aprendizaje	Promedio ponderado	0 – 20	Razón
<b>Valoración de la autoevaluación</b>	A nivel académico	Respuesta obtenida de la dimensión académica	Puntaje Total Alta (54-70)	Ordinal
	A nivel personal	Respuesta obtenida de la dimensión personal	Media (34-53) Baja (14-33)	
<b>Variable Interviniente: Semestre Académico</b>	Nivel de estudio académico	Matricula del estudiante	Segundo semestre Cuarto semestre Sexto semestre Octavo semestre Decimo semestre	Ordinal
<b>Sexo</b>	Género del estudiante	Características fenotípicas del encuestado	Masculino Femenino	Nominal
<b>Grupo etario</b>	Edad cronológica del estudiante	Años de vida del encuestado	Menos de 18 años De 18 a 21 años De 22 a 25 años De 26 a mas años	Intervalo

## **CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA**

### **3.1 Diseño de la Investigación**

La presente investigación es observacional analítico ya que se observó la influencia entre las variables de estudio, y de tipo transversal ya que los fenómenos estudiados fueron recogidos en un solo momento.

### **3.2 Población y Muestra**

#### **3.2.1 Población de Estudio**

La población estuvo conformada por los estudiantes matriculados en el semestre académico 2014-2 de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos siendo un total de 370 alumnos.

#### **3.2.2 Tamaño de Muestra**

El tamaño de la muestra se estableció de la formula estadística para poblaciones finitas (ver Anexo N° 04), quedando establecido el tamaño muestral en 173 estudiantes.

#### **3.2.3 Selección de la Muestra**

La selección de la muestra fue probabilística, mediante sorteo según las listas de matriculados en todos los semestres.

### **3.2.4 Criterios de Inclusión y Exclusión**

- No fueron tomados en cuenta aquellos matriculados pero que al momento de la encuesta hayan tenido dos o más semanas de inasistencia continua.

- Alumnos que hayan manifestado su deseo de no participar en la encuesta.

### **3.3 Técnica, Procedimiento e Instrumento de Recolección de Datos.**

La información para la presente investigación se recolectó mediante una encuesta (Anexo N° 2) desarrollada por Abdullahy la que busca obtener la información sobre la valoración de la autoevaluación además de anexarle el ítem del promedio ponderado del evaluado.<sup>17</sup>

Antes de ser aplicada a la muestra de investigación se le realizó una validación para comprobar su confiabilidad utilizando la prueba estadística alfa de cronbach mediante una prueba piloto.

Esta prueba piloto fue realizada en 15 estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM matriculados en el semestre académico 2014-2 obteniendo como resultado del alfa de cronbach 0.86.

La información se recolectó mediante la encuesta (Anexo N° 2) busca obtener la información sobre la valoración de la autoevaluación además de anexarle el ítem del promedio ponderado del evaluado.

La recolección de la información en cada uno de los sujetos de la muestra, se realizó de la siguiente manera:

- Se seleccionó por sorteo los sujetos de muestra en cada semestre.
- A los estudiantes se les dio los documentos de consentimiento informado para su aceptación y firma (anexo 1).
- Se explicó el cuestionario y su correcto llenado.
- Se resolvieron todas las dudas del encuestado
- Se dio un tiempo de 20 minutos para el llenado del cuestionario
- El llenado de la información sobre rendimiento académico fue recolectado por el investigador considerando el promedio ponderado del semestre anterior de la fecha de recolección de la información en la instancia correspondiente de la facultad.

El cuestionario constó de 14 preguntas, las cuales, tuvieron cinco opciones para la respuesta basadas en la escala de Likert, a las cuales se les asignó un valor de la siguiente manera:

- Completamente en desacuerdo ..... 1
- En desacuerdo ..... 2
- Indiferente ..... 3
- De acuerdo ..... 4
- Completamente de acuerdo ..... 5

Una vez determinados los valores para cada pregunta se realizó una sumatoria para establecer el valor total del cuestionario para cada estudiante.

Con ello se estableció a que nivel de valoración pertenece según la siguiente escala, para cada dimensión de la variable independiente: (cada dimensión constó de 7 preguntas)

Alta (27 – 35)

Media (17-26)

Baja (7-16)

Constituidas las preguntas para cada dimensión de la siguiente manera:

Nivel Académico: Pregunta 1, 2, 4, 5, 9, 11,12

Nivel Personal: Pregunta 3, 6, 7, 8, 10, 13, 14,

Para la valoración total se realizó la sumatoria de las 14 preguntas en base a las siguientes escalas:

- Baja : 14 - 33
- Media : 34 - 53
- Alta : 54 - 70

### 3.4 Procesamiento y Análisis de la información

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS Statistics 17.0. Utilizando esta versión de paquete se llevaron a cabo las siguientes procesos estadísticos:

- Análisis estadístico descriptivo: Mediante la utilización de tablas de frecuencia para una variable así como tablas de frecuencia de doble entrada (cruzadas) considerando las frecuencias y porcentajes absolutos para cada rango en las variables. De igual manera se utilizó gráficos de barras para expresar los porcentajes absolutos de cada variable.
- Análisis inferencial, se desarrolló las siguientes pruebas estadísticas:
  - o Prueba de distribución normal Kolmogorov – Smirnov en la variable de rendimiento académico (anexo 03)
  - o Prueba de T de student para grupos independientes entre las variables rendimiento académico y valoración de la autoevaluación en el aspecto académico (anexo 03)
  - o Prueba de T de student para grupos independientes entre las variables rendimiento académico y valoración de la autoevaluación en el aspecto personal (anexo 03)
  - o Prueba de T de student para grupos independientes entre las variables rendimiento



académico y valoración de la autoevaluación  
(anexo 03)

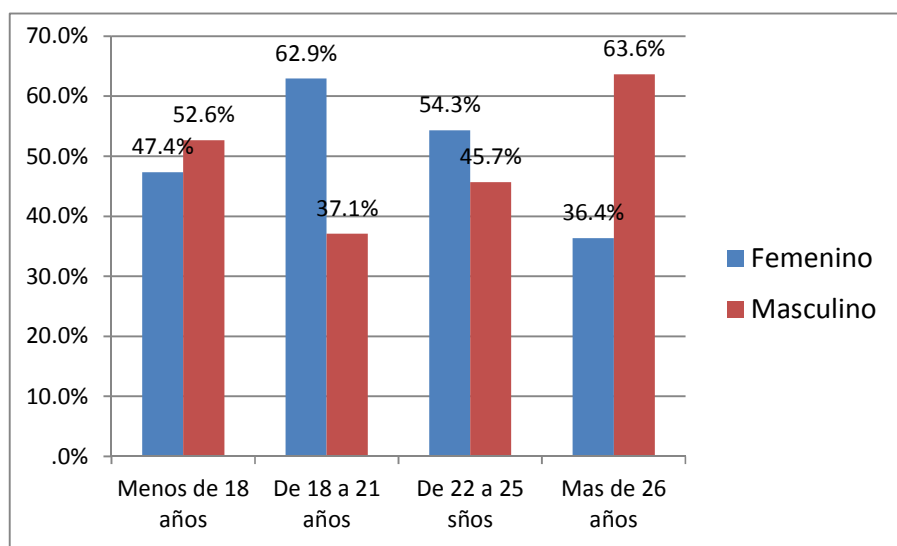
Para la verificación de las hipótesis en las pruebas estadísticas se utilizó un nivel de significancia de 0,05.

## CAPITULO 4: RESULTADOS

**Tabla 01: Frecuencia de los estudiantes de Odontología de UNMSM según sexo y grupo etario en el semestre académico 2014-2**

	Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Menos de 18 años	9	47,4	10	52,6	19	10,98
De 18 a 21 años	39	62,9	23	37,1	62	35,84
De 22 a 25 años	44	54,3	37	45,7	81	46,82
Mas de 26 años	4	36,4	7	63,6	11	6,36
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>55,5</b>	<b>77</b>	<b>44,5</b>	<b>173</b>	<b>100,0</b>

**Gráfico 01: Frecuencia de los estudiantes de Odontología de UNMSM según sexo y grupo etario en el semestre académico 2014-2**

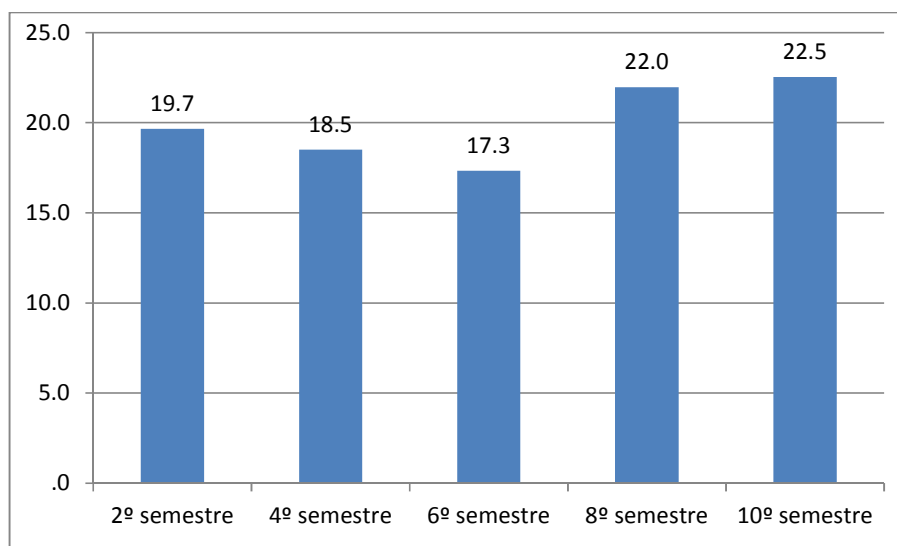


Se observó que cerca de la mitad de los estudiantes se encuentran en el rango de edad entre 22 a 25 años (54,3% y 45,7%, mujeres y hombres, respectivamente). Existiendo una relación de 5 a 4 entre hombre y mujeres, siendo el rango de 18 a 21 años donde hay una presencia mayor del género femenino. Tabla 01, Gráfico 01

**Tabla 02: Frecuencia de los estudiantes de Odontología de UNMSM según el semestre de estudios 2014-2**

Semestre Actual	n	%
2º semestre	34	19,7
4º semestre	32	18,5
6º semestre	30	17,3
8º semestre	38	22,0
10º semestre	39	22,5
Total	173	100,0

**Gráfico 02: Frecuencia de los estudiantes de Odontología de UNMSM según el semestre de estudios 2014-2**

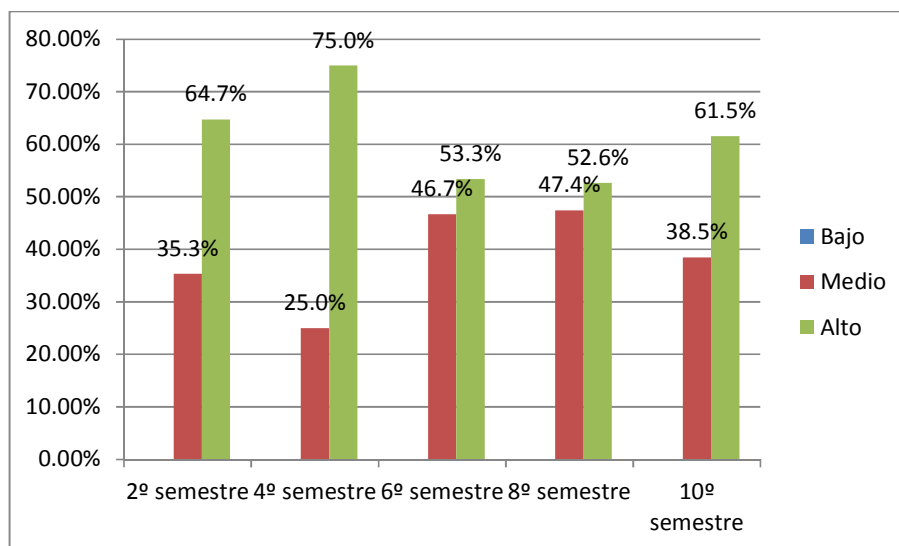


Esta muestra fue recolectada en cada semestre académico, siendo el 10º semestre aquel con un porcentaje ligeramente mayor (22,5%) y el sexto semestre con el menor de ellos (17,3%). Tabla 02, Gráfico 02

**Tabla 03: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Valoración de la Autoevaluación en el Aspecto Personal									
Semestre Actual	Bajo		Medio		Alto		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
2º semestre	0	0	12	35,3	22	64,7	34	100,0	
4º semestre	0	0	8	25,0	24	75,0	32	100,0	
6º semestre	0	0	14	46,7	16	53,3	30	100,0	
8º semestre	0	0	18	47,4	20	52,6	38	100,0	
10º semestre	0	0	15	38,5	24	61,5	39	100,0	
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>38,7</b>	<b>106</b>	<b>61,3</b>	<b>173</b>	<b>100,0</b>	

**Gráfico 03: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

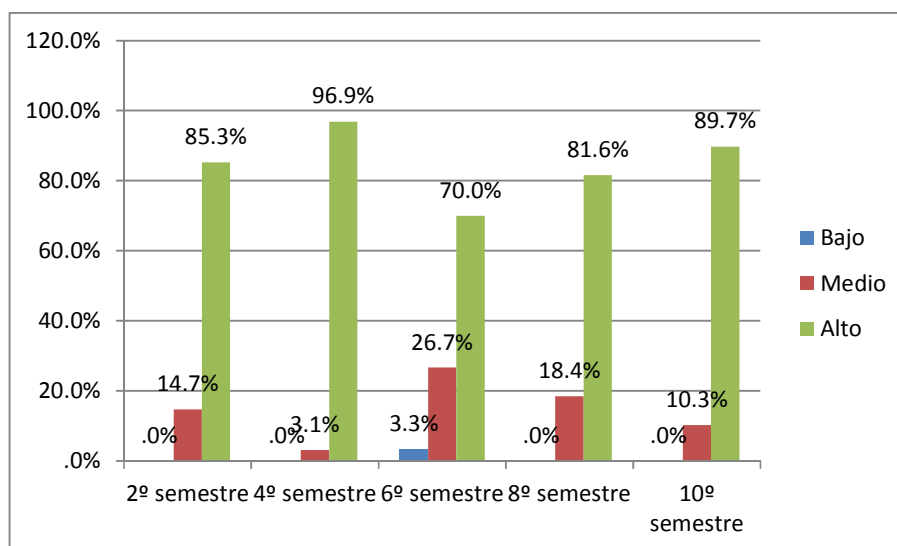


Con respecto al Aspecto Personal de la valoración de la autoevaluación, los estudiantes manifestaron en su mayoría una alta valoración, siendo más evidente esta diferencia en el cuarto semestre académico con 75% para la alta valoración y 25% para la baja valoración. Tabla 03, Gráfico 03

**Tabla 04: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Valoración de la Autoevaluación en el Aspecto Académico								
Semestre Actual	Bajo		Medio		Alto		Total	
2º semestre	0	,0%	5	14,7%	29	85,3%	<b>34</b>	<b>100,0%</b>
4º semestre	0	,0%	1	3,1%	31	96,9%	<b>32</b>	<b>100,0%</b>
6º semestre	1	3,3%	8	26,7%	21	70,0%	<b>30</b>	<b>100,0%</b>
8º semestre	0	,0%	7	18,4%	31	81,6%	<b>38</b>	<b>100,0%</b>
10º semestre	0	,0%	4	10,3%	35	89,7%	<b>39</b>	<b>100,0%</b>
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>,6%</b>	<b>25</b>	<b>14,5%</b>	<b>147</b>	<b>85,0%</b>	<b>173</b>	<b>100,0%</b>

**Gráfico 04: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el semestre académico en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

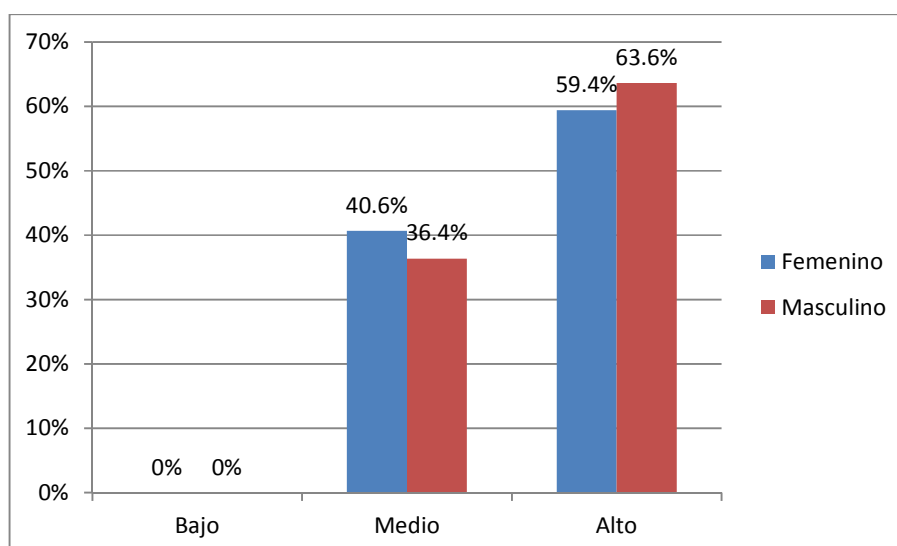


Para el Aspecto Académico, la mayoría de los estudiantes (8 de cada 10) manifestaron una alta valoración de la autoevaluación. Se observó esta misma tendencia para todos los semestres analizados, siendo más marcada en el cuarto semestre, ya que se observó 96,9% para la alta valoración y 3,1% para la valoración media. Tabla 04, Gráfico 04

**Tabla 05: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Valoración de la Autoevaluación en aspecto personal								
Sexo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Femenino	0	0	39	40,6%	57	59,4%	96	100,0%
Masculino	0	0	28	36,4%	49	63,6%	77	100,0%
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>38,7%</b>	<b>106</b>	<b>61,3%</b>	<b>173</b>	<b>100,0%</b>

**Gráfico 05: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

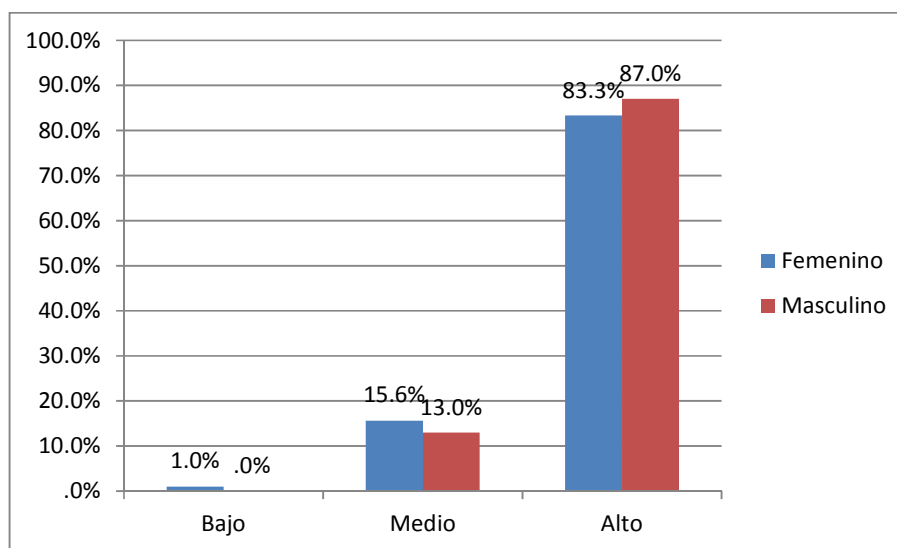


El sexo femenino demostró una mejor valoración de la autoevaluación en el aspecto personal (40,6%) para la categoría media, para la categoría alta fue superior el sexo masculino (63,6%). Tabla 05, Gráfico 05

**Tabla 06: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Valoración de la autoevaluación a nivel académico								
Sexo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Femenino	1	1,0%	15	15,6%	80	83,3%	96	100,0%
Masculino	0	,0%	10	13,0%	67	87,0%	77	100,0%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>,6%</b>	<b>25</b>	<b>14,5%</b>	<b>147</b>	<b>85,0%</b>	<b>173</b>	<b>100,0%</b>

**Gráfico 06: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el sexo en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

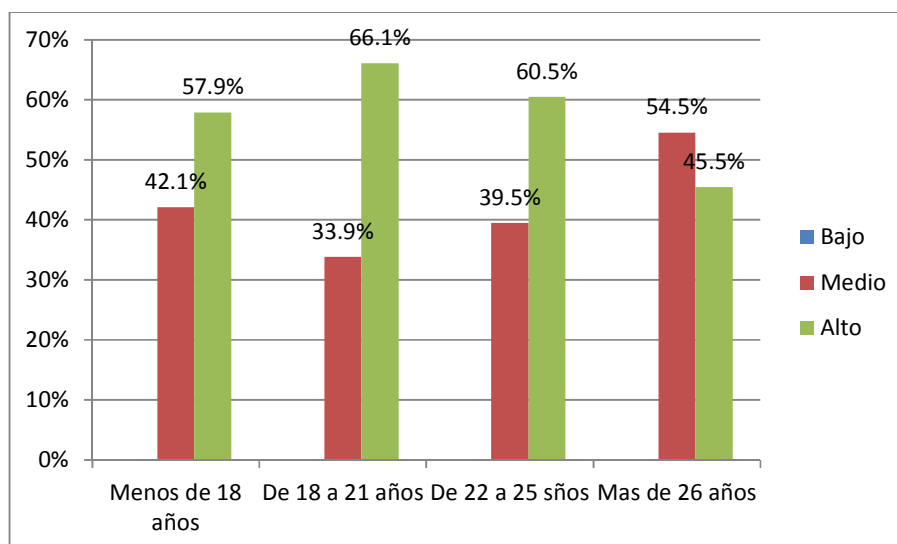


El sexo femenino mostro una mejor valoración de la autoevaluación en el aspecto académico para la categoría media (15,6%), para la categoría alta fue superior el género masculino (87%). Tabla 06, Gráfico 06

**Tabla 07: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Valoración de la autoevaluación a nivel personal								
Grupo etario	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Menos de 18 años	0	0	8	42,1%	11	57,9%	19	100,0%
De 18 a 21 años	0	0	21	33,9%	41	66,1%	62	100,0%
De 22 a 25 años	0	0	32	39,5%	49	60,5%	81	100,0%
Mas de 26 años	0	0	6	54,5%	5	45,5%	11	100,0%
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>38,7%</b>	<b>106</b>	<b>61,3%</b>	<b>173</b>	<b>100,0%</b>

**Gráfico 07: Valoración de la autoevaluación en el aspecto personal según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**



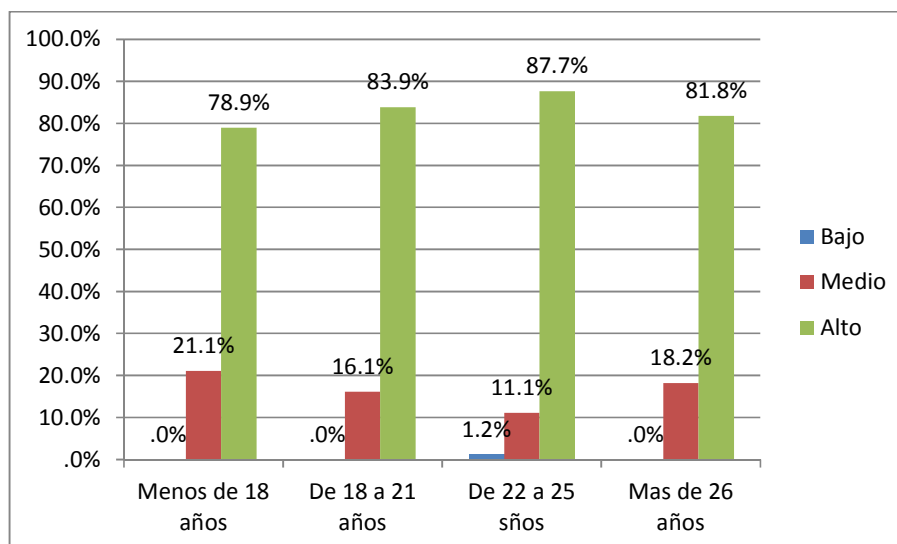
En todos los rangos de edad se vio la tendencia de una alta valoración para el aspecto personal excepto en el rango de mas de 26 años, obteniendo solo 45,5%. Tabla 07, Gráfico 07



**Tabla 08: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Grupo etario	Valoración de la autoevaluación a nivel académico							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Menos de 18 años	0	,0%	4	21,1%	15	78,9%	19	100,0%
De 18 a 21 años	0	,0%	10	16,1%	52	83,9%	62	100,0%
De 22 a 25 años	1	1,2%	9	11,1%	71	87,7%	81	100,0%
Mas de 26 años	0	,0%	2	18,2%	9	81,8%	11	100,0%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>,6%</b>	<b>25</b>	<b>14,5%</b>	<b>147</b>	<b>85,0%</b>	<b>173</b>	<b>100,0%</b>

**Gráfico 08: Valoración de la autoevaluación en el aspecto académico según el grupo etario en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**



Para el aspecto académico de la valoración de la autoevaluación se obtuvo una marcada tendencia alta para todos los rangos de edades, destacado el grupo de 22 a 25 años con 87,7%. Tabla 08, Gráfico 08

**Tabla 09: Rendimiento académico según el semestre de estudios en los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

Semestre de estudios	N	Mínimo	Máximo	Media	DE
<b>2º semestre</b>	34	10,33	15,61	12,86	1,20
<b>4º semestre</b>	32	9,43	15,25	12,89	1,14
<b>6º semestre</b>	30	11,01	14,04	12,85	0,85
<b>8º semestre</b>	38	12,00	15,39	13,43	0,85
<b>10º semestre</b>	39	11,61	14,93	13,62	0,69
<b>Total</b>	173	9,43	15,61	13,16	1,00

De igual manera, se halló que el promedio ponderado es bajo, ya que en los 3 primeros semestres académicos los estudiantes poseen un promedio ponderado menor de 13, siendo los de 6º semestre de promedio menor con 12,85%. Tabla 09

**Tabla 10: Rendimiento académico según el sexo de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>DE</b>
Femenino	96	9,43	15,61	13,36	0,92
Masculino	77	10,33	15,25	12,90	1,04
Total	173	9,43	15,61	13,16	1,00

**Tabla 11: Rendimiento académico según el grupo etario de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

<b>Edad de los estudiantes</b>	<b>N</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>	<b>Media</b>	<b>DE</b>
Menos de 18 años	19	10,72	15,61	13,37	1,24
De 18 a 21 años	62	11,00	14,90	13,05	0,99
De 22 a 25 años	81	9,43	15,39	13,26	0,94
Mas de 26 años	11	11,01	13,96	12,63	0,93
Total	173	9,43	15,61	13,16	1,00

Según el sexo, destaca que las mujeres posean un promedio ponderado mayor (13,36%), mientras que por grupo etario se observó similares resultados, siendo de promedio ponderado menor los mayores de 26 años con 12,63%. Tabla 10, Tabla 11

**Tabla 12: Relación de la valoración de la autoevaluación, en el aspecto académico, con el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

<b>Aspecto</b>				
<b>académico</b>	<b>n</b>	<b>Media</b>	<b>Desv.Stan</b>	<b>Valor P</b>
Bajo	1	12,49	.	
Medio	25	12,86	1,02	0,104
Alto	147	13,21	0,99	
Total	173	13,16	1,00	

Al analizar la valoración de la autoevaluación en su aspecto académico y el rendimiento académico, se observó que existe diferencias entre los promedios ponderados en cada nivel de valoración, sin embargo, la prueba estadística de t de student, no evidenció diferencias significativas entre ellas ( $p=0,104$ ) Tabla 12

**Tabla 13: Relación de la valoración de la autoevaluación, en el aspecto personal, con el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

<b>Aspecto</b>				
<b>Personal</b>	<b>n</b>	<b>Media</b>	<b>Desv.Stan</b>	<b>Valor P</b>
Medio	67	13,06	0,84	0.286
Alto	106	13,22	1,09	
Total	173	13,16	1,00	

Entre el rendimiento académico y la valoración de la autoevaluación en el aspecto personal, no se halló diferencias significativas ( $p=0,286$ ). En este caso se utilizó la prueba estadística de t de student, ya que en la variable valoración solo se halló dos grupos (medio y alto) Tabla 13

**Tabla 14: Relación de la valoración de la autoevaluación con el rendimiento académico de los estudiantes de Odontología de UNMSM en el semestre académico 2014-2**

<b>Valoración de la Autoevaluación</b>	<b>n</b>	<b>Media</b>	<b>Desv.Stan</b>	<b>Valor p</b>
Medio	52	12,89	0,83	0.023
Alto	121	13,27	1,05	
Total	173	13,16	1,00	

Cabe destacar que al analizar los puntajes globales, la media de los promedios ponderados entre los grupos de alta y media valoración obtuvieron diferencias significativas, siendo el grupo de alta valoración cuyo promedio ponderado es mayor con 13,27. La prueba estadística aplicada fue la T de student para grupos independiente obteniendo una significancia de  $p=0,023$ . Tabla 14

## CAPITULO 5: DISCUSIÓN

En la presente investigación se tuvo como población a los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM, con una muestra que estuvo conformada por 173 estudiantes a los cuales se les aplicó la encuesta de la investigación. Teniendo como objetivo principal determinar la valoración de la autoevaluación en estudiantes en relación a su rendimiento académico.

Investigadores como Carriozza, Ibarra y Bernabe afirman que tradicionalmente se entendió que evaluar era exclusiva del profesorado y se expresaba como la calificación que permitía al alumno pasar o no de nivel, sin embargo, esto es cuestionado ya que actualmente se entiende a la evaluación como regulador del proceso enseñanza-aprendizaje y como ayuda al proceso de construcción del conocimiento, mediante procesos participativos y colaborativos de evaluación que se apoyan en una concepción abierta, flexible y compartida del conocimiento, siendo la autoevaluación una pieza fundamental para este proceso.<sup>40, 41, 4</sup>

Diversos autores, como Knowles, y Asadoorian, afirman que la autoevaluación proporciona orientación al aprendizaje, dando al profesional una forma sistemática para identificar sus necesidades individuales y relacionarlos con el trabajo y así mejorar sus estrategias de aprendizaje.<sup>24, 12</sup> En este estudio se evidenció que aquellos alumnos con una alta valoración sobre la autoevaluación obtuvieron un rendimiento académico significativamente superior en comparación con aquellos con una valoración menor. Esta situación se puede enmarcar dentro del Modelo de Autoevaluación desarrollado por Asadoorian<sup>12</sup> en su investigación la cual identifica a cuatro componentes:

- Herramientas, como guías, revistas, diarios, etc
- Aplicaciones, colaboración en grupo, discusión y debate
- Procesos, recolección de datos, comparación y contraste
- Competencias requisitos, siendo en este donde se ubica la valoración, ya que engloba la motivación e iniciativa de desarrollo planteado por el autor.

Al analizar los resultados de este estudio se evidencia que la totalidad de los estudiantes poseen una media o alta valoración de la autoevaluación, tanto en el aspecto personal y, especialmente, en el aspecto académico. Dentro de este último aspecto se contempla no solo pruebas escritas sino también el desenvolvimiento clínico, siendo coincidente con autores como Saliba y Segura que plantean la gran importancia del desarrollo de un pensamiento de auto-análisis crítico para el correcto trabajo clínico en profesionales.<sup>25, 44</sup>

Al observar detalladamente los resultados de la valoración de la autoevaluación en global destaca que menos de la tercera parte de los encuestados se ubiquen en una valoración media, y la gran mayoría manifestó una alta valoración, observándose esta tendencia en todos los semestres académicos. Para comprobar si existen las tendencias o relaciones entre las variables estudiadas se les aplicó las pruebas estadísticas.

Al comparar los resultados del presente estudio con otras investigaciones similares realizadas se observó la tendencia constante por parte de los estudiantes de dar una valoración positiva a la autoevaluación, a pesar que en muchos estudios como en el presente, la formación académica dada a los estudiantes no contempla instrucción sobre la autoevaluación.



A diferencia de la investigación realizada por Bowers en la cual la autoevaluación ya era un componente del plan de estudios, por lo cual, su objetivo fue verificar su importancia y validez. Cabe destacar que si bien fue realizada en una Facultad de Odontología, como la presente investigación, no se tomó la muestra de estudiantes de la carrera profesional, sino en estudiantes de higiene dental. Sin embargo, ya que fue de tipo cualitativa pudo profundizar en los aspectos donde los estudiantes sentían que la autoevaluación influyera más, tanto en lo personal como en lo académico.<sup>11</sup>

Una investigación similar a la anterior fue la de Mould ya que también fue realizada en estudiantes de higiene dental del último semestre de estudios. Un aspecto importante el cual coincide con el presente estudio es que fue realizado en estudiantes cuyo plan académico no desarrollaba ningún aspecto de autoevaluación y observó que las opiniones de los estudiantes apuntaban a los beneficios de incluirlo como parte de su formación.<sup>16</sup>

Dentro de las investigaciones realizadas en estudiantes de la carrera de odontología destaca el realizado por Abdullah la cual halló que más del 80% de estudiantes tenían una actitud positiva hacia la autoevaluación, lo cual coincide con la tendencia hallada en esta investigación ya que más del 70% de los estudiantes manifestaron una alta valoración. Sin embargo, la investigación mencionada solo recolectó información de 3 años académicos (2º, 3º y 4º), cuando en este estudio la muestra fue tomada de los 5 años académicos por lo que el tamaño muestral fue mayor.<sup>17</sup>

En la investigación que se ha realizado, no solo se ha estudiado la valoración de la autoevaluación sino también una posible relación con el rendimiento académico del estudiante encuestado. Si bien es cierto no se hallaron estudiantes con una valoración negativa, si se observaron diferencias significativa entre los grupos de alta y media valoración con respecto a su rendimiento académico, es decir, los estudiantes cuya valoración fue alta tuvieron un rendimiento académico significativamente superior a aquellos con una valoración menor.

Otra investigación que también toma en cuenta el rendimiento académico del estudiante expresado en las notas dadas por el docente, fue la realizada por George, en la cual se solicitó a los estudiantes asignarse una nota sobre su desempeño y estas fueron comparadas con las calificaciones del docente. Observandose que aquellos estudiantes con desempeño menor se sobrevaloraron. La diferencia que se destaca, con respecto a esta investigación, fue que se realizó en torno a un aspecto procedimental de un curso clínico, mientras que en esta, el rendimiento académico fue tomado del promedio ponderado del semestre anterior, el cual debe expresar el desempeño en todos los aspectos del aprendizaje.<sup>14</sup>

Los resultados de este estudio sugieren que aquellos estudiantes que valoran y realizan la autoevaluación han mejorado sus competencias académicas ya que su rendimiento académico también ha sido superior, siendo esta situación similar a la investigación de Bernabe, en la cual también se diferencia las capacidades de análisis crítico, síntesis y capacidad de organización.<sup>4</sup>

## CONCLUSIONES

- Existe una relación entre la valoración de la autoevaluación y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM
- La valoración de la autoevaluación, del aspecto personal, en los estudiantes de odontología es predominantemente alto, con mayor preponderancia en el 4º semestre, en el género masculino y en el grupo etario de 18 a 21 años.
- La valoración de la autoevaluación, del aspecto académico, en los estudiantes de odontología es predominantemente alto, con mayor preponderancia en el 4º semestre, en el género masculino y en el grupo etario de 22 a 25 años.
- El rendimiento académico es mayor en los estudiantes de odontología del 10º semestre, del género femenino y menores de 18 años
- No se halló una relación de la valoración de la autoevaluación, en el aspecto académico, con el rendimiento académico en los estudiantes de odontología
- No se halló una relación de la valoración de la autoevaluación, en el aspecto personal, con el rendimiento académico en los estudiantes de odontología

## RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones que comparen la valoración y capacidad de autoevaluación tanto en estudiantes de pregrado como de posgrado.
- Plantear estudios comparando la autoevaluación del estudiante y la evaluación del docente de manera inmediata a la realización de la tarea.
- Establecer un sistema de apoyo y orientación dentro del plan curricular que permita la práctica de la autoevaluación por parte de los estudiantes

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ibarra M, Rodriguez G, Gomez M. La evaluación entre iguales: beneficios y estrategias para su práctica en la universidad. Revista de Educacion. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Cadiz. 2012
2. Couceiro A. Enseñanza de la bioética y planes de estudios basados en competencias. Educ médica. 2008; 11(2):69-76
3. Asociacion Colombiana de Facultades de Odontología – División de Educacion. Hacia un consenso de las competencias de formación del odontólogo colombiano. 2010
4. Bernabe G, Blasco J. Evaluación por pares y autoevaluación en el aula universitaria: una visión desde el enfoque por competencias. XI Jornada de Investigación en Docencia Universitaria. Universidad de Alicante. 2013
5. Facultad de Odontología de la UNMSM (Internet) Lima; 2014 (publicado 11 setiembre 2013) Disponible en:[http://odontologia-unmsm.edu.pe/index.php?option=com\\_content&view=article&id=160&Itemid=752](http://odontologia-unmsm.edu.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=160&Itemid=752)
6. American Dental Education Association Commission on Change and Innovation in Dental Education. Beyond the crossroads: change and innovation in dental education. 2009 Washington, DC: American Dental Education Association.
7. Pizarro, R. Rasgos y actitudes del profesor efectivo. Tesis para optar el Grado de Magíster en Ciencias de la Educación. Pontificia Universidad Católica de Chile, 1985. Citado por Reyes, Y. "Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes

- del primer año de psicología de la UNMSM" Tesis para Bachiller 2003
8. Reyes, Y. "Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM" Tesis para Bachiller 2003
  9. Navarro, R. El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. Vol 1, núm.2. 2003
  10. Facultad de Odontología de la UNMSM (Internet) Lima; 2014 (publicado 20 setiembre 2013) Disponible en: [http://odontologia-unmsm.edu.pe/index.php?option=com\\_content&view=article&id=215:perfil-del-egresado-sanmarquino&catid=105:comunidad-estudiantil&Itemid=815](http://odontologia-unmsm.edu.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=215:perfil-del-egresado-sanmarquino&catid=105:comunidad-estudiantil&Itemid=815)
  11. Bowers, J. y col. Graduates' Perceptions of Self-Assessment Training in Clinical Dental Hygiene Education. Journal of Dental Education 2002 Volume 66, No. 1
  12. Asadoorian J. Batty H. An Evidence-Based Model of Effective Self-Assessment for Directing Professional Learning Journal of Dental Education 2005 Volume 69, Número 12
  13. Curtis D. y col. Dental Students' Self-Assessment of Preclinical Examination March. Journal of Dental Education 2008 72(3)
  14. George C. Dental Students' Ability to Evaluate Themselves in Fixed Prosthodontics November 2010 Journal of Dental Education Volumen 74 Numero 11
  15. Dantas A. y col. Assessment of Preclinical Learning on Oral Surgery Using Three Instructional Strategies *Journal of Dental Education 2010 Volume 74, Number 11*
  16. Mould, M y col. Student Self-Assessment in Dental Hygiene Education: A Cornerstone of Critical Thinking and Problem-

- Solving. *Journal of Dental Education* 2011 Volume 75, Number 8
17. Abdullah D, y col. Dental Students' Perceptions on the Value of Self-Assessment Skill. *Procedia Social and Behavioral Sciences* 18 (2011) 122–127
  18. Espinosa O, Martinez A y Diaz F, Formas de enseñanza y evaluación utilizadas por los docentes de Odontología: resultados y su clasificación psicopedagógica. *Investigación en Educación Medica* 2013 2(8) 183 – 192
  19. Porto M. Evaluación de estudiantes en la Universidad de Santiago de Compostela: Percepciones de los propios alumnos. *Revista de docencia universitaria* Vol 7, Nº2 2009
  20. Gerzina T. y col. Dental Clinical Teaching: Perceptions of Students and Teachers December 2005 *Journal of Dental Education* 69 (12)
  21. Díaz Barriga AF, Hernández RG. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. 2a. ed. México: McGraw Hill; 2002.
  22. Plasschaert A, Holbrook W, Delap E, Martinez A, Walmsley A. Perfil y Competencias del Dentista Europeo. Reunión Anual de la Asamblea General de la Asociación de la Educación Odontológica Europea. 2004
  23. Flores N, Luengas I, Lopez V, Saenz P. Tendencias en la educación odontológica en México: ¿hacia dónde orientar la formación profesional? *Nueva Época – Salud Problema* Año 6 Nº 10 -11 2001
  24. Knowles MS. *Self-directed learning: a guide for learners and teachers*. New York: Association Press, 1975.
  25. Saliba C, Rodolfo J, Adas M, Caetano P, Saliba T. La relación entre la calidad de la enseñanza y la mala práctica odontológica: relato de caso clínico. *Revista de Ciencias de la Salud* Vol 11 Nº1 2013

26. Vergara A, Flores M. Análisis de los instrumentos de las actividades clínicas de Periodoncia I, Facultad de Odontología, Universidad de Concepción. En línea <http://www2.udec.cl/ofem/recs/anteriores/vol822011/artinv8211f.htm>
27. Oliva P. y col Percepción del rendimiento académico en estudiantes de odontología 2013 Educación Medica Superior Vol 27 N° 1
28. Garbanzo V . Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios: una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. Revista Educación. 2007: 31(1): 43-63
29. Calatrava L, "Educación por Competencias en Odontología" Acta Odontológica Venezolana Vol 48 N°01 2010
30. Aponte R. Aportes de la teoría conductista a la educación odontológica. Tesis de Grado. Facultad de Odontología Universidad de Zulia 2009
31. Airasian J. Classroom assessment. Concepts and applications. Cap.1 The classroom assessment environment. Boston: McGraw Hill; 2001. p. 1-26.
32. Miranda K, Formación académica en odontología ante los retos del mercado laboral y los entes reguladores de aprobación y acreditación. Revista electrónica de la Facultad de Odontología ULACIT Costa Rica Vol. 6 N°1 2013
33. Álvarez, I. La coevaluación como alternativa para mejorar la calidad del aprendizaje de los estudiantes universitarios: valoración de una experiencia. Actas del IV Congreso Internacional de Docencia Universitaria e Innovación (CIDUI), Barcelona, España 2008.
34. Valverde J, Ciudad A. El uso de e-rubricas para la evaluación de competencias en estudiantes universitarios. Estudio sobre fiabilidad del instrumento. Revista de docencia universitaria 2014 Vol.12 (1)



35. Vizcarro C. Identificación, desarrollo y evaluación de objetivos de aprendizaje. Documento de trabajo Universidad de Castilla- La Mancha, 2008.
36. Sambell, K.; Mc Dowell, L., Brown, S. "But is it Fair?: An Exploratory Study of Student Perceptions of the Consequential Validity of Assessment". En: *Studies in Educational Evaluation*, 23(4). 1997
37. Blanco, A. *Desarrollo y evaluación de competencias*. Madrid: Narcea 2009
38. Bautista-Cerro, M, Murga, M. La evaluación por pares: una técnica para el desarrollo de competencias cívicas (autonomía y responsabilidad) en contextos formativos no presenciales. Estudio de caso. XII Congreso de Teoría de la Educación, Universitat de Barcelona 2011
39. Sanmarti, N, *10 ideas clave. Evaluar para aprender*. Barcelona, Graó. 2007
40. Carriosa E y Gallardo J. Autoevaluación, Coevaluación y Evaluación de aprendizajes. III Jornada sobre Docencia del Derecho y Tecnología de la Comunicación. Universidad Oberta de Catalunya Online [http://www.uoc.edu/symposia/dret\\_tic2012/pdf/4.6.carrizosa-esther-y-gallardo-jose.pdf](http://www.uoc.edu/symposia/dret_tic2012/pdf/4.6.carrizosa-esther-y-gallardo-jose.pdf)
41. Ibarra, M y Rodriguez, G. "El trabajo colaborativo en las aulas universitarias. Reflexiones desde la autoevaluación". *Revista de Educación*, núm. 344, págs. 355-375. 2007
42. Wheather. P, Langan. M y Dunleavy, P. "Students assessing students: case studies of peer assessment". *Planet*, núm. 15. 2005
43. Trujillo A. La autoevaluación como acción tutorial en la formación integral del estudiante universitario. Pampedia N°7 Universidad Veracruzana 2011
44. Segura J, Jimenez A. Propuesta metodológica para la evaluación de las prácticas clínicas de odontología.

- Universidad de Sevilla. En línea:  
[http://institucional.us.es/revistas/universitaria/12/art\\_2.pdf](http://institucional.us.es/revistas/universitaria/12/art_2.pdf)
45. Segura J, Cisneros R. Evaluación de las prácticas clínicas de endodoncia mediante tests de muestra de tareas del tipo "Escala de calificación" . Endodoncia Vol. 21 N°3 2003
46. Alvarez L, Guglmeier V, Hermida L. ¿Cómo aprenden los estudiantes de odontología que cursan el último año de la carrera? Odontoestomatología Vol.15 N°21 2013
47. Lopez V, Lara N. La enseñanza de la odontología en México. Resultados de un estudio en 23 facultades y escuelas publicas. Revista de la Educación Superior N°121  
 En línea:  
[http://publicaciones.anui.es.mx/revista/121/1/2/es/la-ensenanza-de-la-odontologia-en-mexico-resultados-de-un-estudio-de//](http://publicaciones.anui.es.mx/revista/121/1/2/es/la-ensenanza-de-la-odontologia-en-mexico-resultados-de-un-estudio-de/)
48. Curtis D. y col Identifying Student Misconceptions in Biomedical Course Assessments in Dental Education September 2012 Journal of Dental Education
49. Lucarelli E, Finkelstein C, Donato M, Calvo G, Del Regno P, Gardey M, y col. La enseñanza de prácticas profesionales en la universidad: Estilos docentes diversos para aprendizajes complejos en las clínicas odontológicas. Revista de curriculum y formación del profesorado Vol 13 N°1 2009
50. Gerrow,J; Murphy,HJ; Boyd,M Review and Revision of the Competencies for a Beginning Dental Practitioner in Canada JCDA , 73(2) :157-158 2007
51. Lara N, Luengas I, Lopez V, Saenz L. Tendencia en la educación odontológica en Mexico: ¿hacia donde orientar la formación profesional? Nueva Epoca-Salud Problema Año 6 Num 10-11 2001
52. Lockett M. Aportes para la formación de odontólogos en el contexto actual. Foro de odontología social, Facultad de odontología Universidad de Rosario 2005

53. Knight G, Guenzel P, Feil P. Using questions to facilitate motor skill acquisition. *J Dent Educ* 1997;61(1): 56-65
54. Wetherell J, Mullins G, Hirsch R. Self-assessment in a problem-based learning curriculum in dentistry. *Eur J Dent Educ* 1999;3(3):97-105
55. Gordon MJ. A review of validity and accuracy of self-assessment in health professional training. *Acad Med* 1991;66(1):56-65

## ANEXOS

### Anexo 1: Consentimiento informado

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por el CD. Luis Bernuy Torres. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es establecer la relación entre la valoración de la autoevaluación y el rendimiento académico.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

-----

Nombre del Participante

(en letras de imprenta)

-----

Firma del Participante

-----

Fecha

## Anexo 2: Ficha de recolección de datos

NOMBRE: ..... N° FICHA: .....

EDAD: ..... PROMEDIO PONDERADO: .....

CICLO DE ESTUDIOS ACTUAL:..... FECHA: .....

1. Soy consciente que es muy importante para un dentista la práctica de la autoevaluación como parte del proceso de aprendizaje de toda la vida.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

2. Soy consciente que la autoevaluación hará que me convierta en un estudiante independiente .

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

3. Practico la autoevaluación en cada aspecto de mi vida.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

4. Siempre juzgo mi trabajo primero con los criterios y normas establecidos antes de mostrarlo al supervisor.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

5. Los criterios de autoevaluación me ayudan a obtener mejores resultados en las pruebas de competencia.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

6. La práctica de la autoevaluación me hace competente en reconocer los errores por mi mismo.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

7. La Autoevaluación mejora mi capacidad de pensamiento crítico.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

8. Yo solo completo el formulario de autoevaluación, porque estoy obligado a hacerlo

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

9. Yo siento que la autoevaluación no es útil en mi formación dental.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

10. La Autoevaluación me hace leer más sobre el tema.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

11. Autoevaluación me ayuda a planificar y prepararme para un ejercicio clínico.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

12. La práctica de la autoevaluación me hace sentir confianza para presentar mis trabajos con mi supervisor para su evaluación.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

13. La Autoevaluación mejora la calidad de mi trabajo.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

14. La autoevaluación no me ayuda a identificar mis debilidades.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente
De acuerdo	Totalmente de acuerdo	

### Anexo 03 : Pruebas Estadísticas

#### PRUEBA DE DISTRIBUCION NORMAL KOLMOGOROV-SMIRNOV EN LA VARIABLE RENDIMIENTO ACADEMICO

		Promedio Ponderado
n		172
Parametros de normalidad <sup>a,b</sup>	Media	13.1632
	Desv Stan	1.00301
Kolmogorov-Smirnov Z		1.059
Asymp. Sig. (2-tailed)		.212

#### PRUEBA DE T DE STUDENT PARA GRUPOS INDEPENDIENTES ENTRE LAS VARIABLES RENDIMIENTO ACADEMICO Y VALORACION DE LA AUTOEVALUACION EN EL ASPECTO ACADEMICO

		Prueba de Levene para igualdad de varianzas		Prueba T student	
		F	Sig.	t	Sig. (2-tailed)
Rendimiento Académico	Igualdad de varianzas	.002	.963	-1.642	.102
	No igualdad de varianzas			-1.617	.116



**PRUEBA DE T DE STUDENT PARA GRUPOS INDEPENDIENTES  
ENTRE LAS VARIABLES RENDIMIENTO ACADEMICO Y  
VALORACION DE LA AUTOEVALUACION EN EL ASPECTO  
PERSONAL**

		Prueba de Levene para igualdad de varianzas		Prueba T student	
		F	Sig.	t	Sig. (2- tailed)
Rendimiento Académico	Igualdad de varianzas	2.599	.109	-1.071	.286
	No igualdad de varianzas			-1.136	.258

**PRUEBA DE T DE STUDENT PARA GRUPOS INDEPENDIENTES  
ENTRE LAS VARIABLES RENDIMIENTO ACADEMICO Y  
VALORACION DE LA AUTOEVALUACION**

		Prueba de Levene para igualdad de varianzas		Prueba T student	
		F	Sig.	t	Sig. (2- tailed)
Rendimiento Académico	Igualdad de varianzas	0.822	.366	-2.298	.023
	No igualdad de varianzas			-2.516	.013

**Anexo N°04 Fórmula estadística para tamaño muestral en poblaciones finitas**

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{i^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^{2*} 370 * 0.7 * 0.3}{0.05^2 (370 - 1) + 1.96^{2*} 0.7 * 0.3}$$

$$n = \frac{298.49}{1.73}$$

$$n = 172.53$$

$$n = 173$$