

ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

El proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de Medicina en una universidad privada de Lima, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Docencia Universitaria

AUTOR:

Rodriguez Pastor, Richard Teofilo (orcid.org/ 0009-0000-6880-2489)

ASESORES:

Dr. Guizado Oscco, Felipe (orcid.org/0000-0003-3765-7391) Dr. Seminario Unzueta, Randall Jesus (orcid.org/0000-0002-2040-6716)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

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

LIMA – PERÚ 2024



ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUIZADO OSCCO FELIPE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA

NORTE, asesor de Tesis titulada: "El proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima 2024", cuyo autor es RODRIGUEZ PASTOR RICHARD TEOFILO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 06 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUIZADO OSCCO FELIPE	Firmado electrónicamente
DNI : 31169557	por: FGUIZADOO el 09-
ORCID: 0000-0003-3765-7391	08-2024 15:53:07

Código documento Trilce: TRI - 0851503





ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RODRIGUEZ PASTOR RICHARD TEOFILO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR

VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "El proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

- 1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
- 2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
- No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
RICHARD TEOFILO RODRIGUEZ PASTOR	Firmado electrónicamente
DNI : 41003931	por: RRODRIGUEZPAR el
ORCID: 0009-0000-6880-2489	06-08-2024 22:41:41

Código documento Trilce: TRI - 0851504



Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis 3 fuentes de inspiración Dajanna, Abigail y Sofía, por ser la razón y fuerza que motiva mi superación, todo esto es para y por ustedes.

En el cielo a mi madre Apolonia, quien me inculcó la perseverancia para conseguir mis sueños, a mi padre Teófilo por incentivarme a crear mi propia huella y sendero y a mi abuelo Virgilio por su nobleza y sabiduría.

Agradecimiento

Agradezco a todos los docentes catedráticos de la Universidad César Vallejo, principalmente al asesor Dr. Dr. Felipe Guizado Oscco y al Dr. Randall Jesús Seminario Unzueta, sin cuya valiosa orientación, este trabajono se hubiera culminado.

Finalmente, a todos los colaboradores del área de la facultad de medicina humana.

Índice de contenidos

Carátula	Pág. i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad del/os autor/es	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	V
Índice de contenidos	vi
índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstrat	Х
I. INTRODUCCIÓN	01
II. METODOLOGÍA	14
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSION	23
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	36

Índice de tablas

	Pág
Tabla 1 Descripción de niveles de la Tutoría y sus dimensiones	15
Tabla 2 Descripción de niveles de la Retroalimentación y sus dimensiones	17
Tabla 3 Correlación entre tutoría y retroalimentación	19
Tabla 4 Correlación entre tutoría y la dimensión utilidad	20
Tabla 5 Correlación entre tutoría y la dimensión efectividad	21
Tabla 6 Correlación entre tutoría y la dimensión claridad	22
Tabla 7 Análisis de la confiabilidad de la variable tutoría	24
Tabla 8 Análisis de la confiabilidad de la variable retroalimentación	25

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Descripción de niveles de la variable Tutoría y sus dimensiones	13
Figura 2 Descripción de niveles de la variable Retroalimentación y sus dimensiones	19
Figura 3 Esquema de diseño de investigación	20

Resumen

El presente trabajo, busca contribuir a la mejora de la educación y el apoyo académico (ODS 4); promover la salud y el bienestar (ODS 3); además, fomentar habilidades blandas y competencias transversales, apoyando el ODS 8; así mismo el objetivo general fue establecer la relación entre el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima, 2024. El tipo de investigación fue aplicada, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental y nivel correlacional. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de medicina del cuarto año y la muestra de 80 colaboradores, la técnica de recopilación de datos fue la encuesta y su instrumento el cuestionario, los mismos que fueron validados por expertos, a su vez se estableció su confiabilidad mediante el coeficiente de alfa de Cronbach. Los resultados que se obtuvieron, mediante un análisis de correlación de Tau b de Kendall, dieron un pvalor=0,000<0,05 para ambas variables, y un coeficiente de correlación moderada de 0,666; lo cual concluye que existe una relación directa y significativa entre la tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina de una universidad privada de lima, 2024.

Palabras clave: Tutoría, retroalimentación, estudiante.

Abstract

This work seeks to contribute to the improvement of education and academic support

(SDG 4); promote health and well-being (SDG 3); In addition, promote soft skills and

transversal competencies, supporting SDG 8; Likewise, the general objective was to

establish the relationship between the tutoring process and feedback in medical

students at a private university in Lima, 2024. The type of research was applied, with a

quantitative approach and non-experimental design and correlational level. The

population was made up of 100 fourth-year medical students and the sample of 80

collaborators, the data collection technique was the survey and its instrument was the

questionnaire, which were validated by experts, in turn their reliability was established

through Cronbach's alpha coefficient. The results obtained, through a Tau b de

Kendall correlation analysis, gave a p-value=0.000<0.05 for both variables, and a

moderate correlation coefficient of 0.666; which concludes that there is a direct and

significant relationship between tutoring and feedback in medical students at a private

university in Lima, 2024.

Keywords: Mentoring, feedback, student.

X

I. INTRODUCCIÓN

En el contexto académico actual, la tutoría y la retroalimentación son esenciales para la formación integral de los estudiantes de la carrera de medicina. En una universidad privada de Lima, se busca analizar profundamente el impacto de estos elementos en el éxito académico de los futuros profesionales de la salud, con miras a su implementación en el año 2024; la problemática se debe a la ausencia de retroalimentación adecuada y puntual, la cual puede provocar desorientación y desánimo en los estudiantes de medicina, afectando negativamente su aprendizaje durante la tutoría (Hernández, 2018); por otro lado los estudiantes de medicina reconocen la importancia de la retroalimentación para su crecimiento profesional, pero frecuentemente la encuentran deficiente o inadecuada, lo que puedeobstaculizar su progreso (González et al., 2020); en este sentido para que la tutoría sea efectiva, es necesario que la retroalimentación sea útil, frecuente y personalizada según las necesidades de cada estudiante, lo cual puede representar un reto para los tutores en su labor de guiar a los estudiantes de medicina (Rodríguez, 2019); así mismo la retroalimentación debe ser un proceso continuo de aprendizaje, más allá de una simple evaluación, para impulsar el perfeccionamientoy adquisición de habilidades y competencias en los estudiantes de medicina (López, 2017); una alternativa es usar la retroalimentación electrónica, la cual puede constituir un recurso importante para mejorar la interacción y el control del progreso de los estudiantes de medicina, pero necesita una implementación y capacitación adecuadas para los tutores para ser efectiva (García et al., 2022).

En el contexto internacional, diversas instituciones de salud como la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) han identificado una preocupante falta de uniformidad en los procesos de tutoría y retroalimentación en estudiantes de medicina en diferentes instituciones educativas; asimismo la Organización Panamericana de la Salud(OPS) ha recopilado datos en un estudio reciente, se ha observado que solo el 40% de las universidades a nivel mundial cuentan con programas estructurados y efectivos de tutoría y retroalimentación para sus estudiantes de medicina, mientras que un gran porcentaje de instituciones educativas no cuentan con los recursos necesarios para implementar programas de tutoría y retroalimentación de calidad, como tutores capacitados, tiempo dedicado y espacios adecuados, asimismo la retroalimentación es esencial en la comunicación

entre profesores y alumnos, ya que a diario se llevan a cabo diversas actividades que fomentan la construcción de conocimiento, la superación de obstáculos y la autonomía en el aprendizaje; por lo tanto, la retroalimentación desempeña un papel fundamental en la adquisición de aprendizajes significativos (Ávila, 2009).

De acuerdo los informados hallados por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) en 2021, se estima que solo el 60% de los estudiantes de medicina en países desarrollados reciben una tutoría adecuada, lo que ejerce una influencia directa en su trayectoria académica y profesional. La falta de tutoría adecuada para el 40% restante de los estudiantes de medicina en países desarrollados plantea serias preocupaciones sobre la calidad de su formación y su preparación para el ejercicio profesional. Esta deficiencia se asocia con una serie de consecuencias negativas, entre las que se destacan: dificultades en el aprendizaje de habilidades clínicas, menor rendimiento académico, insatisfacción con la formación y menor preparación para el ejercicio profesional.

A nivel nacional, datos del Ministerio de Salud del Perú, indican que la falta de programas estructurados de tutoría y retroalimentación en las universidades de medicina ha llevado a un aumento en los índices de deserción y bajo rendimiento académico entre los estudiantes de medicina. Según una encuesta realizada por la Superintendencia Nacional de Educación Universitaria (SUNEDU), solo el 40% de las universidades peruanas cuentan con programas efectivos de tutoría (Minsa,2020).

Según el Banco Mundial, 2019 revela que Perú está rezagado en América Latina en la implementación de programas de tutoría para estudiantes de medicina, según el Banco Mundial. Esto se debe a la falta de inversión en la capacitación de tutores y la ausencia de políticas gubernamentales que promuevan la tutoría como una herramienta clave para mejorar la educación médica. La falta de tutoría y retroalimentación adecuada afecta negativamente el progreso de las habilidades clínicas y profesionales de los universitarios lo que lleva a una atención médica de menor calidad para los pacientes. Además, esta situación impulsa a los médicos talentosos a buscar mejores oportunidades de formación en otros países, lo que agrava la limitada disponibilidad de personal sanitario en Perú.

En el ámbito local, en una universidad privada de Lima en el año 2024, se identificó un problema con la tutoría y retroalimentación en estudiantes de medicina;

hay escasez de sesiones de tutoría, lo que resulta en falta de orientación y apoyo para los estudiantes, generando bajo nivel de satisfacción y desempeño académico limitado; se observa una insuficiencia en el desarrollo de habilidades socioemocionales, poca participación activa de los estudiantes, debilidades en los labores en equipo, progreso lento en el aprendizaje, pensamiento crítico deficiente y limitaciones en el desarrollo de habilidades de aprendizaje; la retroalimentación y el apoyo son inadecuados, lo que afecta la capacidad de razonamiento y resolución de problemas de los estudiantes; además la falta de práctica y retroalimentación dificulta la aplicación de conceptos y la optimización del proceso de adquisición de conocimiento, afectando negativamente la capacidad de los estudiantes para tomar decisiones informadas en situaciones clínicas en el entorno hospitalario.

La importancia de este estudio sobre el proceso de tutoría y retroalimentación en universitarios de medicina en una universidad privada de Lima en 2024 es crucial para contribuir al logro y desarrollo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS); al mejorar la educación y el apoyo académico (ODS 4), se asegura una formación sólida y equitativa; promover la retroalimentación efectiva y la tutoría personalizada contribuye a la formación de profesionales de salud competentes, alineándose con el ODS 3; además, fomenta habilidades blandas y competencias transversales; en resumen, esta investigación beneficiará tanto a los estudiantes como a varios ODS, promoviendo un futuro más justo y sostenible.

Considerando esta situación, esta investigación definió como problema general ¿Cómo se da el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una Universidad Privada de Lima, 2024?; en esa lógica se establecieron algunos objetivos específicos: ¿En qué medida se relaciona el proceso de tutoría y la utilidad, efectividad y claridad en estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, 2024?

La investigación se justifica desde una perspectiva teórica, brindando información de forma argumentada los conceptos y enfoques teóricos sobre las variables, aportando mayor conocimiento con respecto a la relación entre la tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina de una Universidad Privada de Lima 2024; de esta forma se proporciona las bases teóricas para una mayor comprensión por parte de los lectores; del mismo modo, con respecto a la justificación práctica, este estudio busca desarrollar nuevas estrategias de tutoría y retroalimentación que

sean efectivas para asegurar una formación integral de los futuros médicos. Además, con respecto a la justificación metodológica, se eligió un enfoque cuantitativo, y la investigación que realicé nos proporcionó herramientas para la recopilación de información sobre las variables que estamos investigando; estas herramientas han sido evaluadas por especialistas en la materia, y los resultados de esta validación serán valiosos para las futuras investigaciones en el entorno de la educación médica. Estas nuevas estrategias podrían ser implementadas en distintas universidades del país.

Considerando esta situación, esta investigación definió como objetivogeneral: establecer la relación entre el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una Universidad Privada de Lima, 2024; en ese ordenlos específicos fueron: determinar la relación del proceso de tutoría y la utilidad, efectividad y claridad en estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, 2024.

Los estudios internacionales tal como el de Loja y Riera (2020), en su tesis realizada en Ecuador, tienen como objetivo mostrar la relación entra la evaluación formativa y la retroalimentación a partir de la revisión bibliográfica; los resultados demostraron que la evaluación formativa fue calificada en un nivel medio por el 50% de los alumnos y en un nivel alto por el 40% de los alumnos; sin embargo, el 63% de los educandos dice que el proceso de la enseñar y aprender es constante; por lo que se concluye que la retroalimentación, junto con la evaluación formativa, mejora el aprendizaje y fomenta el desarrollo de competencias y la reflexión estudiantil.

Según Valenzuela et al (2021), se realizó un estudio para analizar cómo un curso en línea mejoró la capacidad de los tutores clínicos de universidades chilenas que conforman parte de la Red Nacional de Unidades de Educación Médica para proporcionar retroalimentación efectiva; al evaluar las puntuaciones generales de las rúbricas de retroalimentación, se observó que la confiabilidad era baja en las evaluaciones realizadas por la evaluadora 1 antes y después de la capacitación (α = 0,631 y α = 0,651, respectivamente), en contraste con la evaluadora 2, que presentó una buena confiabilidad (α = 0,825) según los niveles establecidos; además, se notó que la evaluación final mostró un mayor grado de consistencia, con una desviación estándar más baja en comparación con las dos evaluaciones diagnósticas previas (desviación estándar = 0,19); en conclusión, una capacitación bien dirigida, con

objetivos definidos y diversas estrategias, incrementa el rendimiento de los tutores clínicos en la entrega de retroalimentación, generando una alta satisfacción entre los participantes.

Según el estudio de Godoy et al (2021), tiene como objetivo evaluar la experiencia de estudiantes de medicina que desempeñaron el rol de tutor de pares; los hallazgos revelaron que el 38% son estrategias utilizadas por el tutor par, el 17% son factores que obstaculizan la labor del tutor, 11% son factores que favorecen la labor del tutor y 9% son aportes de la experiencia al proceso formativo del tutor par; se concluyó que la tutoría entre compañeros como estrategia educativa fomenta el desarrollo de habilidades genéricas y metacognitivas, resultando en niveles elevados de satisfacción personal y en la comprensión de su papel como docentes.

Raborn y Janis (2021), en su estudio plantea como finalidad determinar el alcance de la literatura sobre tutoría a distancia en cirugía, el rango de su aplicación, su efectividad y cualquier brecha en la literatura que debería abordarse para mejorar la tutoría en el campo quirúrgico: teniendo como resultados: en total, el 93,3% de los estudios utilizaron tutorías a distancia para mejorar las habilidades quirúrgicas a través de la teletutoría y solo el 4,5% se centró en la tutoría para mejorar lascarreras a través del desarrollo profesional; los estudios restantes utilizaron modelosde tutoría a distancia para aumentar la investigación quirúrgica (0,7%) y el conocimiento clínico (1,5%); en conclusión: esta revisión sugiere una implementación exitosa de la tutoría a distancia en cirugía a través de la telementoría, por una falta de programas de tutoría a distancia dirigidos profesionalmente; los estudios futuros en el campo quirúrgico deberían investigar la tutoría a distancia como un medio para aumentar la tutoría para el desarrollo profesional.

En su estudio Zapata et al (2022), se investiga el impacto de la retroalimentación en la organización y la eficacia de las soluciones educativas a distancia implementadas durante la crisis sanitaria de COVID-19; se analizaron las experiencias de 50 estudiantes de Educación Infantil de una universidad pública, divididos en dos grupos; los resultados revelaron que una mayor cantidad de retroalimentación se relaciona directamente con una mejor organización de la experiencia educativa, se observó que el 4% logro aprobar un pretest en comparación con un 64% de aprobación del postest; en consecuencia, se concluyó

que la retroalimentación a distancia es una herramienta efectiva para alcanzar objetivos académicos que requieren de actividades cognitivas más complejas por parte de los estudiantes universitarios.

Wekam y Vance-Chalcraft (2022), el objetivo del estudio es identificar cómo perciben los estudiantes de medicina sus experiencias previas de mentoría y si esas percepciones difieren en función de sus objetivos de mentoría o características demográficas; los resultados descubrieron que los estudiantes tenían una exposición considerable a la tutoría formal e informal (86% y 92% de los encuestados, respectivamente), pero no a la tutoría grupal; en promedio, los encuestados informaron haber tenido 2,36 mentores formales (DE = 1,92) y 2,99 mentores informales (DE =2,29); en los 5 años anteriores, solo el 26% de los encuestados había recibido tutoría en un entorno grupal, conclusiones: estos encuestados consideraron que la tutoría les había proporcionado beneficios tanto profesionales como psicosociales; los programas de tutoría para aspirantes a estudiantes de medicina pueden beneficiarse al centrarse tanto en funciones profesionales como psicosociales para maximizar los beneficios de la tutoría para estudiantes de diversos orígenes.

Kumar y Sharma (2022), la investigación tiene como finalidad ide analizar cómo la retroalimentación afecta la motivación y el compromiso de los universitarios de medicina, y los resultados muestran que la retroalimentación tiene un impacto significativo en fomentar la motivación y la responsabilidad de losuniversitarios de medicina (tau_b de Kendall = 0.58, p < 0.01) y el 75% de los estudiantes que recibieron retroalimentación mostraron una mejora significativa en su motivación y compromiso; conclusión: la retroalimentación es fundamental para optimizar la actitud positiva y el empeño de los estudiantes de medicina.

Wang y Li (2022), pretende investigar la influencia de la tutoría y la retroalimentación en el desarrollo académico de los universitarios de medicina; los resultados indican que la tutoría y la retroalimentación tienen un resultado significativo en el desempeño académico de los universitarios de medicina (tau_b de Kendall = 0.65, p < 0.001) y el 80% de los estudiantes que recibieron tutoría y retroalimentación mostraron una mejora significativa en su desempeño académico: conclusión: la tutoría y la retroalimentación son fundamentales para optimizar el progreso académico de los estudiantes de medicina.

En un estudio realizado por Torquemada et al (2023), tiene como objetivo explorar cómo la autoevaluación del tutorado puede beneficiar la formación y mejorar las habilidades profesionales; los resultados: se obtuvieron valores de Spearman de 0,84 y Guttman de 0,82 en el análisis de confiabilidad por mitades, lo que demuestra una alta consistencia en las respuestas de los participantes; además, consideran que completar las tareas asignadas durante su formación les ha beneficiado en su rendimiento académico, crecimiento individual y comunitario; la investigación concluye de que la tutoría académica puede ser una herramienta efectiva para evaluar el progreso de los estudiantes universitarios, siempre que estos se autoevalúen de manera crítica.

Keinänen et al (2023), la finalidad de esta análisis fue evaluar qué tan efectivas son las intervenciones de educación en tutoría para mejorar lacompetencia en tutoría entre los profesionales de la salud; se incluyeron en la revisión un total de dos ensayos controlados aleatorios y seis estudios cuasiexperimentales; los resultados muestran una conexión estadísticamente significativa con la competencia de mentoría estudiantil autoevaluada por los mentores (p < 0,001); en conclusión: esta revisión sistemática puede proporcionar información y evidencia que se puede utilizar para diseñar una formación eficaz en mentoría; se necesitan más investigaciones, que idealmente incluirían ensayos controlados aleatorios y estudios cuasiexperimentales con grupos de referencia.

Los estudios nacionales tales como el de Gómez (2022), tuvo como objetivo investigar la consecuencia de la tutoría en la formación de médicos en una universidad privada de Lima; los resultados indican que la tutoría tiene un efecto significativo en la formación de médicos (tau_b de Kendall = 0.62, p < 0.001) y el 85% de los estudiantes que recibieron tutoría mostraron una mejora significativa en su formación; como conclusión tenemos que la tutoría es fundamental para mejorar la formación de médicos en una universidad privada de Lima.

En la tesis de Rodríguez (2022), la finalidad fue examinar el impacto de la retroalimentación en la satisfacción de los estudiantes de medicina respecto a su aprendizaje. Los hallazgos revelan que la retroalimentación influyesignificativamente en la satisfacción de estos alumnos (tau_b de Kendall = 0.55, p

< 0.01), y que el 80% de aquellos que recibieron retroalimentación experimentaron una mejora notable en su nivel de satisfacción con su formación; se infiere que la

retroalimentación es esencial para potenciar la experiencia educativa de los alumnos de carrera de medicina y aumentar su satisfacción.

En la tesis de Abad et al (2023), este estudio busca examinar la relación entre la retroalimentación y la colaboración entre los universitarios de la Universidad Nacional de Lima Metropolitana; se llevó a cabo un análisis exhaustivo con un grupo de 146 estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades, con el propósito de identificar cómo la retroalimentación afecta la capacidad de los estudiantes para trabajar juntos de manera efectiva; los hallazgos mostraron que, en referencia a las dimensiones, el 56,2 % (82) de los encuestados considera que las estrategias de retroalimentación aplicadaspresentan un nivel medio; de manera similar, el 76 % (111) afirma que los contenidos de retroalimentación también están en un nivel medio; además, los indicadores relacionados con momentos, cantidad, audiencia, actitud, desempeño y procesos reflejan un nivel medio de retroalimentación; sin embargo, en el indicador de modo, los estudiantes señalaron tener un alto nivel de retroalimentación; en conclusión, se descubrió una vinculación importante entre la retroalimentación y el trabajo colaborativo, que tiene un resultado positivo en el crecimiento académico y profesional de los alumnos.

En la tesis de Chani (2023), la finalidad de esta investigación es examinar si la implementación de tutorías integrales en una institución educativa privada contribuye a la mejora de las habilidades generales de los alumnos; los resultados indican que la tutoría integral tiene un impacto positivo en estas competencias, como se evidencia en el valor de la prueba Chi cuadrado (16,057) y el p_valor < 0,05, esto permite descartar la hipótesis nula; además, la asociación entre las variables de estudio se confirma con un coeficiente Wald de 15,162 y una significancia de 0,000, lo que indica un efecto relevante; por lo tanto, se puede concluir que las tutorías integrales tienen un impacto considerable en el desarrollo de habilidades personales y sociales en los alumnos.

En la tesis de Pacheco (2023), este estudio busca examinar la relación entre la orientación académica en la universidad y el progreso social y emocional de los alumnos de la carrera de medicina de una institución privada en Lima durante el año 2022; se realizó una investigación cuantitativa no experimental de tipo correlacional con un diseño transversal, en la que participaron 104

estudiantes de quinto año de medicina; los resultados mostraron una significancia de p=0,010, lo que permitió confirmar la hipótesis alternativa, y por ende, rechazar la hipótesis nula; se encontró una relación entre la tutoría y el desarrollo socioemocional de los estudiantes, evidenciada por un coeficiente de correlación rho de 0,251, lo que sugiere una correlación positiva baja; en conclusión, se recomienda mejorar la difusión, formación y desarrollo de las competencias en la enseñanza de la tutoría para optimizar el aprendizaje de los estudiantes.

Una teoría que fundamenta la variable tutoría es la Teoría de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) de Lev Vygotsky. Esta teoría sugiere que el aprendizaje ocurre mejor cuando el estudiante recibe apoyo y guía de un tutor o mentor experimentado, quien proporciona retroalimentación y desafíos adecuados para fomentar el crecimiento y el desarrollo; la ZDP se refiere al espacio entre lo que el estudiante puede hacer solo y lo que puede hacer con la ayuda de un tutor; el tutor debe proporcionar apoyo y retroalimentación para que el estudiante pueda progresar en su aprendizaje y desarrollar nuevas habilidades y conocimientos (Vygotsky, 1978).

La tutoría es un proceso de apoyo, orientación y acompañamiento académico y personal que se brinda a un estudiante por parte de un tutor, con elfin de favorecer su desarrollo integral, su aprendizaje y su éxito académico; asimismo la tutoría suele ser personalizada, adaptándose a las necesidades específicas de cada estudiante, y puede abarcar aspectos tanto académicos como emocionales (Tinto, 1997); por otra parte el proceso de tutoría implica guiar y acompañar al alumno, algo que también se practicaba en la enseñanza de los oficios artesanales, donde un maestro tenía la responsabilidad de instruir a uno o varios aprendices; en este sentido, se llevaba a cabo un intercambio de conocimientos en grupos reducidos; mientras que la contradicción surge en los discursos educativos que buscan innovar utilizando un mecanismo antiguo, en situaciones que difieren de los modelos históricos, como la tutoría, que solíaconcebirse de forma individual (como se ve en la mitología griega) para abordar los desafíos actuales derivados del aumento de la educación y la masificación escolar (Lara, 2009); en tanto que en el campo educativo, la tutoría se define como asistir, dirigir, aconsejar y orientar a los estudiantes a cargo de un docente designado para esa labor; según el autor, el propósito de la tutoría era optimizar el

proceso de enseñar y aprender, teniendo en cuenta las capacidades y como también las habilidades de los alumnos, y buscando siempre fomentar al máximo el crecimiento del estudiante (Ander, 1999).

Se considera tres dimensiones: siendo la primera: dimensión personal, reflexiona sobre la importancia de adquirir conocimiento, aceptarse a uno mismo y potenciar las habilidades de los estudiantes para comunicar sus emociones, aspiraciones y valores, esto les ayudará a vivir de forma más saludable y a crear un plan de vida personal; siendo sus indicadores: frecuencia de sesiones de tutoría, nivel de satisfacción del estudiante y mejora en el rendimiento académico. Con respecto a la segunda, dimensión social, para crear un ambiente de aprendizaje positivo, es esencial fomentar la armonía entre los estudiantes y su entorno. Esto significa promover un ambiente donde la igualdad, la integración y laparticipación activa sean la norma, buscando siempre el bienestar de todos; siendo sus indicadores: desarrollo de habilidades socioemocionales, participación activa del estudiante y trabajo en equipo. Además, con respecto a la tercera dimensión de los aprendizajes, es crucial que cada estudiante identifique y reconozca su propio estilo de aprendizaje, reconociéndolo como un proceso activo y autónomo, que se desarrolla con disciplina, responsabilidad y compromiso. Este enfoque busca la mejora constante y la obtención de resultados positivos. En este contexto, los tutores deben estar atentos a las formas en que cada estudiante aprende, para poder brindarles el apoyo necesario de manera adecuada; siendo sus indicadores: progreso en el aprendizaje, pensamiento crítico y desarrollo de habilidades de aprendizaje (MINEDU, 2012).

Referente a la fundamentación teórica de la variable retroalimentación, tenemos la teoría de los Cuatro Niveles de Retroalimentación; la cual se centra en la importancia y relevancia de la retroalimentación en la adquisición de conocimiento y la adquisición de habilidades, y clasifica la retroalimentación en cuatro niveles: sobre el desempeño, sobre el proceso, sobre la comprensión y sobre la self-evaluación; esto es un proceso en el que se proporciona información a los estudiantes para optimizar su aprendizaje durante el proceso de enseñanza; esta retroalimentación se centra en establecer las fortalezas y debilidades de los alumnos determinar los puntos fuertes y las áreas de crecimiento de los alumnos con el fin de brindarles orientación para su desarrollo académico (Hattie y

Timperley, 2007).

En latinoamérica, las técnicas comunes de retroalimentación en la clase suelen implicar la corrección, la identificación de errores y, al final, la asignación de una calificación; esto provoca que el enfoque del aprendizaje se aparte, en lugar de ser el protagonista, el estudiante se convierte en un receptor pasivo de información, perdiendo su capacidad de ser un actor activo en el proceso de adquisición de conocimiento, sin comprender realmente qué aspectos mejorar ni cómo hacerlo (Anijovich, 2017); por último, el concepto de retroalimentación en el aprendizaje se entiende como interacciones dialogadas que, mediante una práctica continuada, favorecen la construcción colectiva del saber. Esto implica que el alumno evolucione hacia una mayor autonomía en su aprendizaje. No obstante, la percepción de la efectividad de la retroalimentación difiere entre profesores y alumnos, ya que unos la vinculan al progreso, a la aprobación o a la justificación de una evaluación, lo que puede llevar a menospreciar el compromisodel otro en este proceso de retroalimentación (Quezada y Salinas, 2021).

Se considera tres dimensiones, siendo la primera: La utilidad: existen tres aspectos a considerar al diseñar estrategias para brindar retroalimentación: el beneficio útil, la aplicabilidad y la mejora del estudiante en la realización de sus actividades; en cuanto al beneficio de la retroalimentación es importante mencionar que en muchos ámbitos la evaluación de la utilidad es dada por el tutor, ya que presenta algo de subjetividad por parte del estudiante, pues almejorar sus aptitudes y predisposición hacia alguna materia, ellos pueden percibir la retroalimentación como algo útil y necesario; de allí la importancia en la evaluación y seguimiento por parte del mentor. La utilidad de la retroalimentación involucra el tiempo, cantidad de información, y el método utilizado para lograr la utilidad de la retroalimentación en el estudiante; siendo sus indicadores:oportunidad, aplicación de conceptos y mejora de procesos de aprendizaje. A su vez la segunda dimensión denominada efectividad, se relacionan con los aspectosespecíficos que los profesores tutores eligen para dar retroalimentación a sus alumnos; referidos a la mejora, atención, y aprendizaje logrado con la retroalimentación; referente a la mejora esta tiene que ser evaluada por el tutor, quien observará el progreso en la mejoría del estudiante; en relación a la atención, se tiene que buscar la predisposición del estudiante hacia la

retroalimentación, para de este modo lograr un avance continuo en el aprendizaje conceptual y procedimental; siendo sus indicadores: mejor precepción de una situación clínica, mejor atención y mayor aprendizaje entre pares. La tercera dimensión denominada claridad, se relacionan con los aspectos del lenguaje, contexto y retroalimentación-acción; es importante que el estudiante entienda con un lenguaje claro, el proceso de retroalimentación, así como debe de tener claro el contexto y motivo de la retroalimentación, para que de este modo aplique los conceptos adquiridos durante todo el proceso; sus indicadores son: lenguaje claro y comprensible, contexto y retroalimentación accionable (Anijovich, 2017).

Por consecuencia, la hipótesis general planteada es: existe relación entre el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una Universidad Privada de Lima, 2024; las hipótesis especificas fueron: el proceso de tutoría se relaciona con la utilidad, efectividad y claridad en estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, 2024.

II. METODOLOGÍA

Este estudio se clasifica como una investigación aplicada; el objetivo principal de esta investigación es analizar la relación entre la tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima durante el año 2024; según Carrasco (2019), este tipo de investigaciones busca identificar y promover cambios o adaptaciones en un área específica de la realidad, para luego ser aplicadas a solucionar problemas; para llevar a cabo la investigación, se utiliza un enfoque cuantitativo con instrumentos de medición ordinal para recopilar datos; esto permite obtener resultados numéricos en forma de rangos o niveles, mostrando con precisión cómo las variables se relacionan entre sí (Hernández et al 2018); además, la investigación se considera correlacional, es decir, pretende determinar la relación entre 02 o más variables, como lo explican Guevara et al. (2020); en cuanto al diseño de la investigación, se trata de un diseño no experimental, descriptivo y transversal; como explica Álvarez (2020), este enfoque no implica la manipulación delas variables, sino que se mide su estado actual en un momento específico; la investigación es transversal el cual se caracteriza por recopilar datos en un único momento, lo que permite comparar uno o más grupos de participantes en el mismo punto temporal.

La variable 1: Tutoría, conceptualmente se define como un proceso de acompañamiento y orientación personalizado que tiene como propósito ofrecer un apoyo integral a los estudiantes, abarcando aspectos académicos, emocionales y sociales, con el fin de promover su crecimiento y éxito en su trayectoria educativa. (Smith y Johnson, 2018); por otro lado la definición operacional, implica la asistencia en la planificación de estudios, la resolución de dudas académicas y la monitorización del progreso académico del estudiante de medicina en una universidad privada, además de orientarlo en aspectos emocionales y sociales, escuchando al estudiante de medicina de forma activa, apoyándolo en la integración social, el trabajo en equipo para mejorar la interacción del estudiante ensu entorno, se utilizó como dimensiones personal, social y de los aprendizajes; por otro lado la variable 2: Retroalimentación, conceptualmente se refiere a la acción de dar información a alguien sobre cómo está desempeñando una tarea, cómo se comporta o cuáles son los resultados de su trabajo con el fin de mejorar su rendimiento, promover el aprendizaje y favorecer el desarrollo personal (García y

Pérez, 2020); mientras la definición operacional indica que la retroalimentación en estudiantes de medicina se utiliza para medir el nivel de satisfacción que experimenta dicho estudiante, y se mide mediante las dimensiones de utilidad, efectividad y claridad.

La población está compuesta por un grupo de personas que residen en un lugar específico y que tienen características en común (Hernández et al 2020), en este sentido se considera dentro de la población al total de alumnos de medicina de cuarto año de una universidad privada en lima 2024; contando con una cantidad de 100 alumnos; teniendo en cuenta como criterios de inclusión: alumnos delcuarto año de medicina (tanto varones como mujeres), mayores de 18 años, y como criterios de exclusión: estudiantes de otras carreras, estudiantes que no corresponden al cuarto año de medicina, menores de 18 años; así mismo la muestra será de 80 alumnos seleccionada de una población de 100 estudiantes, se formuló un nivel de confianza del 95% y siendo un margen de error del 5%; esta muestra, que es un subgrupo representativo de la población total, será el foco del estudio en lugar de aplicar las pruebas a todos los individuos de la población (Khosla, 2021); para esta investigación, se seleccionó una muestra de carácter representativa de la población, asegurando que cada individuo tuviera la misma posibilidad de ser elegido; se utilizó un método de muestreo aleatorio simple, como recomiendan Meyer et al., (2021), para estudios cuantitativos; es crucial que la muestra sea grande y refleje la diversidad de la población para poder hacer generalizaciones válidas sobre toda la población.

Con respecto a la técnica empleada en la metodología de investigación, se tomó en cuenta el uso de encuestas, las cuales funcionan como un eficaz canal de comunicación entre la persona encuestada y el investigador, con la finalidad de recopilar la información esencial para un estudio específico (Hernández et al., 2014); el instrumento para recopilar información, se optó por utilizar cuestionarios; estos, de acuerdo con Ñaupas et al., (2018), son una colección de interrogantes diseñadas para explorar las teorías que sustentan las variables en estudio; se desarrolló un cuestionario por cada variable, específicamente para este proyecto, adaptándolo a la realidad de una universidad privada en Lima; se ha necesitado la validación por medio de un juicio de expertos, para determinar la viabilidad deestos instrumentos; tres profesionales con doctorado en áreas como docencia

universitaria, evaluaron las variables, dimensiones, indicadores e ítems, así como el rango de medición. En efecto, Valderrama (2020) describió la validez como el punto óptimo para obtener datos fiables; en cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto mediante una encuesta en la que participaron 20 personas, con el objetivo de aplicar la prueba de Alfa de Cronbach, obteniendo valores adecuados para la tutoría (α = 0,833) y la retroalimentación (α = 0,842). En el artículo de Sánchez et al. (2018), se proporciona una explicación detallada sobre la escala de valor del Alfa de Cronbach; por otra parte se llevaron a cabo los siguientes procedimientos en este estudio: antes de recopilar información, se obtuvo la autorización necesaria de la Universidad Privada de Lima, indicando que la investigación tiene como único propósito la investigación y no es institucional, lo que permitió a los encuestados participar de manera anónima, sin presiones y de forma voluntaria; se empleó un cuestionario el cual fue publicado en Google Forms, presentando 9 preguntas para tutoría y 9 preguntas para retroalimentación.

Los datos recopilados se analizaron usando software estadístico como SPSS versión 27 y Microsoft Excel; estos programas nos ayudaron a realizar un análisis descriptivo, creando tablas de frecuencia y gráficos que mostraron las categorías: bueno, regular y malo; de esta manera, se resumió la información delas dos variables de estudio; asimismo, se emplearon técnicas estadísticas tanto descriptivas como inferenciales para mostrar y analizar los resultados derivados de la encuesta; se aplicó la prueba estadística de correlación Tau-b de Kendall, para correlacionar las variable, con lo cual se demostró la correspondencia de hipótesis entre las variables y las dimensiones respectivas.

La investigación se realiza bajo estrictos estándares éticos, siguiendo el código de ética de la UCV; esto implica: integridad académica; se prioriza la honestidad, la correcta citación de fuentes y la prevención del plagio, utilizando herramientas como Turnitin; con respeto a los participantes: en las encuestas, se obtiene el consentimiento informado de cada persona, garantizando su autonomía y libertad; se utiliza un método de selección aleatoria para elegir la muestra y sin discriminación; fiabilidad de los resultados: se busca la integridad de los datos, evitando la manipulación y asegurando la veracidad de la información; las investigaciones deben seguir las directrices del manual de investigación vigente de la universidad y aplicar el formato APA para la presentación de los trabajos.

III. RESULTADOS

Análisis descriptivo:

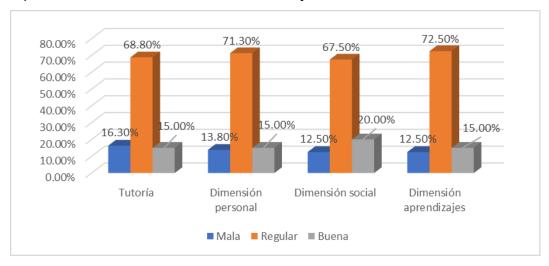
Tabla 1

Descripción de niveles de la variable **Tutoría** y **sus dimensiones**

	Tuto	Tutoría [ensión rsonal		ensión ocial		ón de los dizajes
	N	%	N	%	N	%	N	%
Mala	13	16,3%	11	13,8%	10	12,5%	10	12,5%
Regular	55	68,8%	57	71,3%	54	67,5%	58	72,5%
Buena	12	15,0%	12	15,0%	16	20,0%	12	15,0%
Total	80	100%	80	100%	80	100%	80	100%

Figura 1

Descripción de niveles de la variable **Tutoría** y **sus dimensiones**



En la tabla 1 y la figura 1, se puede apreciar que el 68.8% de los encuestados considera que la frecuencia de tutoría está en un nivel regular, mientras que el 16.3% lo califica como malo y el 15% como bueno; asimismo, en relación a la dimensión personal, se encuentra que el 71.3% de los participantes la percibe en un nivel regular; en atención a la dimensión social, el 67.5% de los encuestados también la considera regular, y respecto a la dimensión de aprendizaje, se visualiza que el 72.5% la clasifica en un nivel regular.

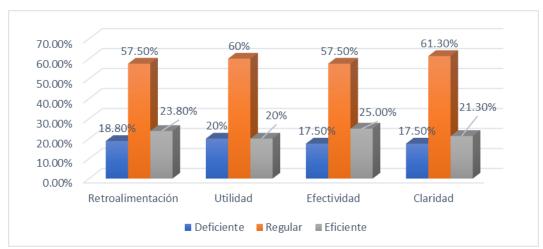
Tabla 2

Descripción de niveles de la variable **Retroalimentación** y **sus dimensiones**

	Retroalir	Retroalimentación		ilidad	Efecti	ividad	Cla	aridad
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	15	18,8%	16	20	14	17,5	14	17,5
Regular	46	57,5%	48	60	46	57,5	49	61,3
Eficiente	19	23,8%	16	20	20	25,0	17	21,3
Total	80	100	80	100	80	100	80	100

Figura 2

Descripción de niveles de la variable **Retroalimentación** y **sus dimensiones**



En la Tabla 2 y en la Figura 2, se puede apreciar que el 57,5% de los participantes encuestados considera que la frecuencia de retroalimentación está en un nivel regular, mientras que el 23,8% la califica como eficiente y el 18,8% como deficiente; por otro lado, en relación a la dimensión de utilidad, se revela que el60% de los encuestados opina que esta dimensión se halal en un nivel regular; en cuanto a la dimensión de efectividad, se ha observado que el 57,5% de los que participaron también la considera en un nivel regular, y respecto a la dimensión de claridad, el 61,3% piensa que se encuentra en un nivel regular.

Prueba de hipótesis:

Resultados de la hipótesis general

H_o No existe una relación directa y significativa entre tutoría y retroalimentación en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.

H_G Existe una relación directa y significativa entre tutoría y retroalimentación en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.

Tabla 3

Correlación entre tutoría y retroalimentación

	Variable/ Variable Retroalimentació					
Tau_b de Kendall	Tutoría	Coeficiente de correlación	,666**			
		Sig. (bilateral)	,000			
		N	80			

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados del análisis de datos, mostrados en la tabla 3, demuestran una correlación moderada entre las variables estudiadas, con un coeficiente de correlación Tau_b de Kendall de 0,666; el valor p bilateral de 0,000, inferior a 0,05, sugiere una correlación bilateral significativa; por lo tanto, se descarta la hipótesis nula y se establece que existe una relación directa y significativa entre la tutoría y la retroalimentación en los universitarios de medicina de una universidad privada en Lima en 2024.

Hipótesis específica 1

- **H**₀ No existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión utilidad en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.
- **H**₁ Existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión utilidad en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.

Tabla 4

Correlación entre tutoría y la dimensión utilidad

	Utilidad		
Tau_b de Kendall	Tutoría	Coeficiente de correlación	,540**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados del análisis, en la tabla 4 muestran una correlación positiva entre la tutoría y la utilidad de la retroalimentación, con un coeficiente de correlación Tau_b de Kendall de 0,540; el valor p de 0,000 sugiere una significancia estadística bilateral, lo que permite concluir que existe una correlación significativa entre ambas variables de estudio; por consiguiente, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula , lo que implica que hay una relación directa y significativa entre la tutoría y la utilidad de la retroalimentación en los alumnos de medicina de una universidad privada en Lima en 2024.

Hipótesis específica 2

- H₀ No existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión efectividad en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.
- **H**₂ Existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión efectividad en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.

Tabla 5

Correlación entre tutoría y la dimensión efectividad

	Efectividad		
Tau_b de Kendall	Tutoría	Coeficiente de correlación	,598**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los datos presentados en la tabla 5 muestran una correlación positiva entre la tutoría y la efectividad de la retroalimentación, con un coeficiente de correlación Tau_b de Kendall de 0,598; el valor p de 0,000 sugiere una significancia estadística bilateral, lo que confirma la existencia de una correlación significativa entre la dos variables; por consiguiente, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula , lo que permite concluir que hay una relación directa y significativa entre la tutoría y la efectividad de la retroalimentación en los alumnos de medicinade una universidad privada en Lima, 2024.

Hipótesis específica 3

- **H**₀ No existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión claridad en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.
- **H**₃ Existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión claridad en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Lima, 2024.

Tabla 6

Correlación entre tutoría y la dimensión claridad

	Claridad ,554**		
Tau_b de Kendall	Tutoría	Coeficiente de correlación	,554**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	80

^{**.} La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los datos presentados en la tabla 6 señalan una correlación positiva entre la tutoría y la claridad de la retroalimentación, con un coeficiente de correlación Tau_b de Kendall de 0,554; el valor p de 0,000 sugiere una significancia estadística bilateral, lo que confirma la existencia de una correlación significativa entre las variables de investigación; en efecto, se acepta la hipótesis alternativa y se descarta la hipótesis nula, lo que permite concluir que hay una relación directa y significativa entre la tutoría y la claridad de la retroalimentación en los alumnos de medicina de una universidad privada en Lima, en el año 2024.

IV. DISCUSION

La investigación, con respecto al objetivo general, demostró una relación estadísticamente significativa entre el proceso de tutoría y la retroalimentaciónen alumnos de medicina de una universidad privada en Lima en 2024, con un p-valor de 0,000 y un coeficiente de correlación Tau_b de Kendall de 0,666; esto indica una correlación positiva y significativa entre ambas variables, lo que lleva a aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula; en efecto, sepuede concluir que la tutoría y la retroalimentación están directamente relacionadas en los alumnos de medicina de esta universidad en 2024; en comparación con la investigación de Pacheco (2023), quien se propuso determinar la relación entre el proceso de tutoría y el desarrollo socioafectivo en estudiantes de medicina, usando una muestra similar de 104 encuestados de un total de 140, con un nivel de confianza del 95% y presentando un margen de error del 5%, se halló que el 66,3% de los estudiantes consideraron la tutoría como eficiente; este criterio es diferente del nuestro, donde el 68,8% consideróla tutoría en un nivel regular y un 15% la calificó como buena; en cuanto a la retroalimentación, el 57,5% de los encuestados la consideró en un nivel regular, mientras que el 23,8% la calificó como eficiente, manteniendo un nivel de significancia de 0,000.

De manera similar, nuestra investigación se asemeja al trabajo realizado por Chani (2023), que busca determinar si la implementación de tutorías completas tiene un impacto en la mejora del aprendizaje en una institución educativa privada ycómo afecta el desarrollo de las habilidades generales de los alumnos; el estudio de Chani, que involucró a 150 estudiantes y se basó en una muestra de 74, reveló una influencia directa y significativa en el desarrollo de competencias intrapersonales e interpersonales; la encuesta utilizada validó la hipótesis alternativa con un Chi cuadrado de 16,057 y un p-valor de 0,00, lo que indica un efecto positivo con una incidencia del 37,7%; estos resultados son relevantes para nuestro trabajo en una universidad privada de Lima, donde se evaluó el proceso de tutoría y se encontraron niveles de desempeño que variaron desde regular (68,8%) hasta malo (16,3%) y bueno (15%).

Además, en el estudio de Kumar y Sharma (2022), sobre el efecto de la retroalimentación en la motivación y el compromiso de los alumnos de medicina,

con metodología cuantitativa y nivel correlacional, se encontró mediante un análisis correlacional con Tau b de Kendall un coeficiente de 0,58 con un p valor de 0,01, indicando que los estudiantes que recibieron retroalimentación mostraron una mejora significativa en su motivación y compromiso; estos resultados son diferentes al encontrado en nuestro estudio donde encontramos un coeficiente de correlación de 0,666 y un p valor de 0,000, indicando una moderada relación de la retroalimentación con el proceso de tutoria; del mismo modo Abad et al (2023), en su investigación, se exploró la relación entre la retroalimentación y el trabajo en equipo entre los universitarios de la Universidad Nacional de Lima Metropolitana; se analizó una muestra de 146 alumnos de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades, utilizando un enfoque descriptivo correlacional, con una confiabilidad que superó el 0,8, según el alfa de Cronbach obtenido en la prueba piloto; el instrumento para medir la retroalimentación constaba de 15 ítems, mientras que el de trabajo en equipo incluía 19 ítems, todos organizados en función de las dimensiones correspondientes; el análisis de los datos se efectuó con el software SPSS v26, utilizando tablas de frecuencia, tablas de contingencia y la prueba de Spearman para verificar la hipótesis. Los resultados indicaron que, en relación a las dimensiones analizadas, el 56,2 % (82) de los participantes considera que las estrategias de retroalimentación empleadas tienen un nivel medio, y el 76 % (111) afirma que los contenidos de retroalimentación también presentan un nivel medio.

Lo mencionado anteriormente se refiere a la retroalimentación que se ofrece a los alumnos de medicina en una universidad privada de Lima; en el estudio realizado, se determinó que el valor de significancia fue inferior al permitido (0,000<0,05), lo que confirma que el proceso de tutoría tiene una relación significativa con la retroalimentación que reciben los estudiantes de medicina en dicha universidad; por otro lado, en el estudio hecho por Wekam y Vance-Chalcraft (2022), cuyo objetivo fue indagar sobre la asociación entre las características demográficas de los estudiantes (raza/etnia, identidad de género, ingresos del hogar, nivel más alto de educación de los padres), así como sus objetivos de tutoría, experiencias de tutoría y beneficios percibidos (orientación psicosocial u orientación profesional) de estas experiencias; estos elementos se validaron previamente a través de un análisis factorial

confirmatorio en el que todas las cargas factoriales fueron estadísticamente significativas (P < 0,01), lo que significa que los elementos están significativamente relacionados con las funciones de tutoría psicosocial y profesional; así mismo en el estudio de Rodríguez (2022), quien planteo analizar el efecto de la retroalimentación en la satisfacción de los estudiantesde medicina con su formación, encontró que la retroalimentación tiene unefecto significativo en la satisfacción de los universitarios de medicina con su formación con un coeficiente de correlación tau_b de Kendall de 0,55 y un p_valor < 0.01; lo cual guarda similitud al encontrado en nuestra investigación sobre la tutoria y su relación con la utilidad de la retroalimentación con un coeficiente correlacional Tau_b de Kendall de 0,54 y un p_valor < 0,000.

Atendiendo al primer objetivo específico, se estableció una conexión significativa entre el proceso de tutoría y su utilidad para los estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, con un nivel de significancia menor a 0,05 (0,000); la prueba de Tau_b de Kendall reveló un coeficiente de correlación positiva de 0,540 entre ambas variables; sin embargo, estos resultados difieren de los hallazgos de Wang y Li (2022), quienes encontraron una conexión entre la tutoría y la utilidad de la retroalimentación que beneficia el aprendizaje y el desempeño académico de los alumnos de medicina, con un coeficiente Tau_b de Kendall de 0,65 y un p-valor menor a 0,001.

Atendiendo al segundo objetivo específico, se halló una correlación directa y significativa entre la tutoría y la efectividad en los alumnos de Medicina de una universidad privada en Lima, mediante la aplicación de la prueba de Tau_b de Kendall, que obtuvo un valor de 0,598; este hallazgo es similar al de Gómez (2022), quien encontró una correlación significativa entre la tutoría y la formación de médicos en una universidad privada de Lima, con un coeficiente decorrelación Tau_b de Kendall de 0,62 y un p-valor menor a 0,001; además, se puede relacionar con el estudio de Torquemada et al. (2023) en México, que examinó cómo la autoevaluación de los tutores puede mejorar la formación y habilidades profesionales de los estudiantes; este estudio encontró que la tutoría académica es una herramienta valiosa para evaluar el avance de los estudiantes, siempre que se realicen autoevaluaciones críticas y se proporcione retroalimentación adecuada.

Atendiendo al tercer objetivo específico, se encontró una relación significativa entre el proceso de tutoría y la claridad de la retroalimentación en los universitarios de medicina de una universidad privada en Lima, con un valor de significancia menor al margen de error (0,000 < 0,050); sin embargo, estos hallazgos son diferentes con los hallazgos de Pacheco (2023), quien estudió la relación entre la tutoría universitaria y la claridad de la retroalimentación en una institución privada en Lima en 2022, encontrando mejoras en los aspectos social y emocional de los alumnos de medicina; aunque el estudio de Pacheco reveló una correlación positiva baja entre la tutoría y la claridad de la retroalimentación (coeficiente de correlación rho de 0,251 y p < 0,010), los hallazgos sugieren la necesidad de optimizar la difusión, capacitación y desarrollo de habilidades docentes en tutoría para optimizar el aprendizaje de los universitarios.

El proceso de tutoría y retroalimentación en los alumnos de medicina de una universidad privada en Lima debería ser un ejercicio concurrente de aprendizaje y enseñanza; este enfoque debe ofrecer nuevos conocimientos y técnicas a través de experiencias significativas, que aclaren conceptos e ideas; además, la tutoría debe ser considerada y comprendida como un sistema que involucra tanto al tutor como al aprendiz, propiciando un aprendizaje recíproco; según lo preciso Godoy et al (2021), realizado en Chile, tiene como objetivo evaluar la experiencia de estudiantes de medicina que desempeñaron el rol de tutor de pares; los hallazgos revelaron que los tutores aportaron valiosa experiencia para mejorar la formación de tutores y la gestión de la tutoría entre pares, aprendizaje mutuo; se concluyó que la tutoría entre compañeros como estrategia educativa fomenta el desarrollo de habilidades genéricas y metacognitivas, resultando en niveles elevados de satisfacción personal y en la comprensión de su papel como docentes; por otro lado Valenzuela et al (2021), evaluó el impacto de un curso en línea en la capacidad de los tutores clínicos de universidades chilenas para proporcionar retroalimentación efectiva; los resultados mostraron que, aunque la confiabilidad de las evaluaciones realizadas por una de las evaluadoras fue baja antes y después de la capacitación, la otra evaluadora presentó una buena confiabilidad; además, se observó una mayor consistencia en la evaluación final, con una desviación

estándar más baja en comparación con las evaluaciones previas; en general, el estudio concluyó que una capacitación bien dirigida y estructurada puede mejorar significativamente el desempeño de los tutores clínicos en la entrega de retroalimentación, lo que genera una alta satisfacción entre los participantes.

V. CONCLUSIONES

Se ha comprobado que la relación del proceso de tutoría y la retroalimentación ayuda a los estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima durante el 2024, a tener un pensamiento crítico, desarrollar habilidades socioemocionales y de aprendizaje; el cual, mediante una buena participación del estudiante y trabajo en equipo, mejoro el rendimiento académico de dichos estudiantes.

Se demostró que el proceso de tutoría tiene una relación estadística con la dimensión de utilidad de la retroalimentación en estudiantes de Medicina de una Universidad Privada en Lima; esto contribuye a mejorar los procesos de aprendizaje, lo que a su vez facilita una mejor aplicación de los conceptos y resulta muy beneficioso para la formación académica de estos estudiantes.

Referente a la dimensión de efectividad, se corroboro que existe una relación directa y significativa entre tutoría y la dimensión efectividad en los universitarios de Medicina de una Universidad Privada de Lima; de esta manera se tiene una mejor precepción de situaciones clínicas en el ambiente hospitalario, brindando una mejor atención por parte del estudiante y mayor efectividad en el aprendizaje entre pares.

Se demostró que el proceso de tutoría tiene una repercusión estadísticamente significativa en la mejora de la claridad de la retroalimentación para alumnos de medicina en una universidad privada de Lima; este proceso, al utilizar un lenguaje claro y preciso, facilitó a los alumnos una mejor comprensión del contexto de estudio, además de permitir que se desarrollara un proceso que implicó una acción en la adquisición de aprendizajes.

VI. RECOMENDACIONES

A la dirección de la facultad de medicina de una universidad privada de Lima, considerar el diagnóstico realizado, a fin de mejorar la relación tutoría y retroalimentación en estudiantes de medicina, estableciendo reuniones periódicas entre tutores y estudiantes para revisar el progreso académico, discutir desafíos y establecer metas personalizadas.

A la dirección de la escuela de medicina, efectuar un proceso de reestructuración que posibilita mejorar el proceso de tutoría en estudiantes de medicina, en beneficio de la retroalimentación que será de utilidad a los estudiantes de medicina, implementando un sistema de retroalimentación efectivo que incluya comentarios constructivos y orientados al crecimiento, tanto por parte de los tutores como de los estudiantes.

A la dirección de recursos humanos, llevar a cabo un análisis de costo-beneficio sobre la necesidad urgente de aumentar el número de tutores, con el fin de promoveruna comunicación abierta y recíproca entre tutores y estudiantes, lo que facilitará la aclaración de dudas y la discusión de asuntos académicos.

Se exhorta al cuerpo docente universitario, que incluye a médicos, personal administrativo y técnicos, a continuar desempeñando su labor con el entusiasmo y la eficacia que los distingue, con la finalidad de satisfacer las demandas de los estudiantes. Se les anima a ofrecer recursos y herramientas complementarias, como tutorías personalizadas, talleres de habilidades de estudio y acceso a material de apoyo, con el fin de ayudar el proceso de aprendizaje de los alumnos de la carrera de medicina.

REFERENCIAS

- Abad, I., Pantigoso, N., Jara, G. y Colina, F (2023). Retroalimentación y trabajo en equipo en estudiantes universitarios de una universidad nacional de Lima Metropolitana. Desde el sur, 15(3), e0041. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2415-09592023000300009.
- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. Repositorio Institucional Universidad de Lima.

 https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818
- Ander, E. (1999). Tutoría. Diccionario de pedagogía. (Edición ampliada., Vol. Especial, pp. 295-297). Argentina: Magisterio del río de la plata. https://books.google.com.pe/books/about/Diccionario_de_pedagog%C3%AD a.html?id=RMbfAAAACAAJ&redir_esc=y
- Anijovich, R. (2019). Orientaciones para la formación docente y el trabajo en el aula: Retroalimentación formativa. Primera edición, 2019. http://www.scielo.edu.uy/pdf/ic/v7n2/2301-0126-ic-7-02-199.pdf
- Banco Mundial. (2019). Informe sobre la educación médica en América Latina: Retos y oportunidades.
 - https://www.bancomundial.org/es/programs/educacion-america-latina-caribe
- Carrasco, S. (2019). Metodología de la investigación científica. Pautasmetodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Editorial san Marcos. https://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-científica 45761
- Chani, M. (2023). Tutoría integral en las competencias genéricas de los estudiantes de una universidad privada, Lima 2022. [Tesis de maestría, Universidad nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de la UNMSM. https://hdl.handle.net/20.500.12672/21008
- De Rosa, S., Battaglini, D., Bennett, V., et al, y NEXT Committee of the ESICM (2023). Key steps and suggestions for a promising approach to a critical care mentoring program. Journal of anesthesia, analgesia and critical care, 3(1), 30.
 - https://doi.org/10.1186/s44158-023-00116-4.

- García, M. y Sciolli, E. (2022). La retroalimentación de la evaluación y su contribución con la satisfacción estudiantil universitaria desde la percepción de los estudiantes de la escuela de postgrado de una universidad privada de Lima. [Tesis de maestría, Universidad Tecnológica del Perú]. Repositorio de la UTP. https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/5383
- García, M. y Pérez, L. (2020). "Importancia de la Retroalimentación Efectiva en el Ámbito Educativo". Revista de Psicología Educativa, 15(3), 78-92. https://www.researchgate.net/publication/366704708_Retroalimentacion_como_herramienta_efectiva_para_el_aprendizaje.
- García, J., Sánchez, A., y Martínez, L. (2022). Retroalimentación electrónica en la tutoría de estudiantes de medicina: Una revisión sistemática. Educación Médica, 23(1), 50-58. https:///C:/Users/Consultorio%20301/Downloads/Dialnet UsoDeHerramientasTecnologicasEnEducacion-8823300.pdf
- Godoy, J., Vidal, A., Illesca, M., Espinoza, E. y Flores, L. (2021). Rol de tutor par: experiencia de estudiantes de medicina. Rev Med Chile 2021; 149: 765-772. http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000500765
- González, A., Pérez, M., y Sánchez, J. (2020). Percepciones de los estudiantes de medicina sobre la retroalimentación en el proceso de tutoría. Education Médica, 21(2), 20-27. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000300182
- Hattie, J., y Timperley, H. (2007). The Power of Feedback. Review of Educational Research, 77(1), 81-112. https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/17390
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptist a-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
- Hernández, R. (2018). La importancia de la retroalimentación en el aprendizaje clínico de los estudiantes de medicina. Revista de Educación en Ciencias de

- la Salud, 15(1), 40-46. http://umc.minedu.gob.pe/la-importancia-de-la-retroalimentacion-en-el-proceso-de-evaluacion/
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Interamericana Editores. http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292
- Keinänen, A. L., Lähdesmäki, R., Juntunen, J., et al (2023). Effectiveness of mentoring education on health care professionals' mentoring competence: A systematic review. Nurse education today, 121, 105709. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105709.
- Khosla, I. (2021). Book review: Social research methods: Qualitative and quantitative approaches.
 https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.6
 96828/full
- Köbis, L., y Mehner, C. (2021). Ethical Questions Raised by Al-Supported Mentoring in Higher Education. Frontiers in artificial intelligence, 4, 624050. https://doi.org/10.3389/frai.2021.624050.
- Lara, B. (2009). La tutoría académica en educación superior: modelos, programas y aportes. México: Unidad Editorial del CUCS. Universidad de Guadalajara. https://www.cucs.udg.mx/revistas/Libro tutorias final.pdf
- Lindroth, H., Shumaker, C., Taylor, B., Boustani, Z., y Boustani, M. (2023). Agile mentorship: a longitudinal exploratory analysis. ATS scholar, 4(2), 132-144. https://doi.org/10.34197/ats-scholar.2022-0035PS.
- Loja, M. y Riera, V. (2020). La importancia de la retroalimentación como parte de la evaluación formativa dentro del proceso educativo. [Tesis de titulación; Universidad de Cuenca]. Repositorio de UC. http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33995
- López, M. (2017). La retroalimentación como herramienta de aprendizaje en la educación médica. Revista de Docencia Universitaria, 15(2), 25-34. https:///C:/Users/Consultorio%20301/Downloads/Dialnet-LaRetroalimentacionComoEstrategiaParaMejorarElProc-8229768.pdf
- Meyer, I. H., Russell, S. T., Hammack, P. L., Frost, D. M., y Wilson, B. D. (2021).

 Minority stress, distress, and suicide attempts in three cohorts of sexual

- minority adults: A US probability sample. PLoS One, 16(3), e0246827. https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0246827
- Ministerio de Educación (Minedu). (2012). Marco de Buen Desempeño Docente. Lima, Perú: Autor.
 - http://repositorio.minedu.gob.pe/ handle/123456789/3096
- Minsa. (2020). Informe sobre la situación de la tutoría y retroalimentación en universidades de medicina en el Perú.

 https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1780.pdf
- Naimi, B. R., Bajaj, V., Wang, J., Litle, V. R., y Merrill, A. L. (2023). The role of gender-concordant mentorship in women premedical students' perception and pursuit of surgical careers. Journal of surgical education, 80(8), 1089-1097. https://doi.org/10.1016/j.jsurg.2023.05.021.
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U.
 - https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-dela-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf
- OCDE. (2021). Estudio sobre la tutoría en estudiantes de medicina en países desarrollados.

 https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/c29b3843-bd8f-4796-8c6d-5fcb9c139449/content
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Informe sobre la calidad de la educación médica: Desafíos y recomendaciones. Ginebra, Suiza.

 https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75REC1/A75_REC1_Interactive_sp.pdf
- Pacheco, J. (2023). Tutoría como modelo de aprendizaje y desarrollo socio-afectivo en estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, 2022.[Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la UCV. https://hdl.handle.net/20.500.12692/107446
- Queiruga-Dios, M., Perez-Araujo, A., de Ávila-Arias, C. R., y Queiruga-Dios, A.(2023). Improvement of individual learning with mentoring programs for first- year undergraduate students. Frontiers in psychology, 14, 1046999.

- https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1046999.
- Quezada, S. y Salinas, C. (2021). Modelo de retroalimentación para el aprendizaje: una propuesta basada en una revisión de la literatura. RMIE vol.26 no.88 Ciudad de México ene./mar. Publicación electrónica 2021. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662021000100225
- Raborn, L. N., y Janis, J. E. (2021). Overcoming the Impact of COVID-19 on Surgical Mentorship: A scoping review of long-distance mentorship in surgery. Journal of surgical education, 78(6), 1948-1964. https://doi.org/10.1016/j.jsurg.2021.05.001.
- Rodríguez, M. (2019). Desafíos en la tutoría de estudiantes de medicina: La retroalimentación como herramienta clave. Investigación en Educación Médica, 8(3), 65-72.
 - https://www.revista-transdigital.org/index.php/transdigital/article/view/63/127
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. https://acortar.link/wsCmC
- Scandiffio, J., Zhang, M., Karsan, I., Charow, R., Anderson, M., Salhia, M., y Wiljer, D. (2024). The role of mentoring and coaching of healthcare professionals for digital technology adoption and implementation: A scoping review. Digital health, 10, 20552076241238075. https://doi.org/10.1177/20552076241238075.
- Smith, J. y Johnson, A. (2018). "Tutoría como Estrategia de Apoyo Educativo: Definición, Implementación y Evaluación". Revista de Educación y Psicología, 20(2), 45-58.
 - https://www.ucm.es/data/cont/docs/1626-2019-03-15-
 - JOHNSON%20EI%20aprendizaje%20cooperativo%20en%20el%20aula.pdf
- Tinto, V. (1997). Classrooms as communities: Exploring the educational character of student persistence. The Journal of Higher Education, 68(6), 599-623. http://www.cucs.udg.mx/revistas/Libro_tutorias_final.pdf
- Torquemada, A., Pérez, C. y Hernández, L. (2023). La autoevaluación del tutorado como recurso de retroalimentación en la formación universitaria. Edetania. Estudios Y Propuestas Socioeducativos., (63), 185-209.

- https://doi.org/10.46583/edetania_2023.63.1096
- Tuma, T. T., Adams, J. D., Hultquist, B. C., y Dolan, E. L. (2021). The dark side of development: a systems characterization of the negative mentoring Experiences of Doctoral Students. CBE life sciences education, 20(2), ar16. https://doi.org/10.1187/cbe.20-10-0231.
- Valenzuela, D., Bastías, N. y Pérez, C. Resultados de una capacitación sobre retroalimentación efectiva para tutores clínicos de internado de universidades chilenas. FEM 2021; 24(4): 183-90. https://dx.doi.org/10.33588/fem.244.1134
- Vygotsky, L. S. (1978). Mind in society: The development of higher psychological processes. Harvard University Press.

 https://www.jstor.org/stable/j.ctvjf9vz4
- Venktaramana, V., Ong, Y. T., Yeo, J. W., Pisupati, A., y Krishna, L. K. R. (2023). Understanding mentoring relationships between mentees, peer and senior mentors. BMC medical education, 23(1), 76. https://doi.org/10.1186/s12909-023-04021-w.
- Wekam, V., y Vance-Chalcraft, H. D. (2022). Investigating prior mentoring experiences of medical students and its perceived benefits. Journal of microbiology & biology education, 23(1), e00209-21. https://doi.org/10.1128/jmbe.00209-21.
- Zapata, R., López, R., Morales, G. y Agüero, P. (2022). La retroalimentación como estrategia para la sistematización de las buenas prácticas en docentes practicantes. Revista de Filosofía, 39(1), 787-796. https://doi.org/10.5281/ZENODO.646925

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Variable de					_	Escala de	Niveles y
Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	ndicadores	İtems	Medición	Categorías
		La tutoría implica la asistencia en la planificación de estudios, la resolución		Frecuencia de sesiones de tutoría	01		
	de acompañamiento y orientación personalizado que tiene comoobjetivo	do dudos acadómicos y la		Nivel de satisfacción del estudiante	02		
		monitorización del progreso	D1: Personal	Mejora en el rendimiento académico Desarrollo de habilidades	03	Escala Ordinal	Mala
	brindar apoyo académico, emociona v social a los estudiantes para	en una universidad privada, además de		socioemocionales	04	1: Nunca	Maia
	avorecer su desarrollo integral y su	orientarlo en aspectos emocionales y	D2: Social	Participación activa del estudiante	05	_2: Casi nunca	Regular
V1. Tutoría	éxito educativo. (Smith y Johnson 2018).	medicina de forma activa, apoyándolo		Trabajo en equipo Progreso en el aprendizaje	06	3: A veces 4: Casi siempre	
	,	en la integración social, eltrabajo en prequipo para mejorar la interacción del estudiante en su entorno.	D3:De los aprendizajes	Pensamiento critico	08	5: Siempre	Buena
				Desarrollo de habilidades de aprendizaje	09		
		La información proporcionada a los estudiantes sobre su desempeño en		Oportunidad en el proceso de retroalimentación	10		
	conceptualmente se refiere a la	l una tarea o actividad, que les permite	D1: Utilidad	Aplicación de conceptos	11		
	acción de dar información a alguien sobre cómo está desempeñando	dentificar sus fortalezas y debilidades y mejorar su aprendizaje. Se puede medir		Mejora de procesos de aprendizaje	12	Escala Ordinal	Eficiente
V2. Retroalimenta	una tarea, como se comporta o	mediante: utilidad de la		Mejor precepción de una situación clinica.	13	1: Nunca 2: Casi nunca	Regular
ción	Itrahaia can al tin de maiorar cui		D2: Efectividad	Mejor atención	14	3: A veces 4: Casi siempre	Deficiente
	rendimiento, promover el	eli dalli lielilacidi, y cialidad de la		Mejor aprendizaje entre pares	15	5: Siempre	
	aprendizaje y favorecer el			Lenguaje claro y comprensible	16		
	desarrollo personal. (García y		D3: Claridad	Contexto	17		
	Pérez, 2020).		D3. Ciailuau	Retroalimentación accionable	18		

2. Instrumentos de recolección de datos Presentación

Buenos días y/o buenas tardes soy en Medico Richard Rodríguez Pastor, me encuentro realizando un estudio en coordinación con la institución a fin de obtener información sobre el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina. Para lo cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces puesto que es de carácter anónimo y confidencial, sólo para fines de estudio. Agradezco anticipadamente su participación.

Instrucciones

Llene los espacios en blanco y marque usted con un círculo o aspa (x), la respuesta que considere correcta. Las primeras nueve preguntas corresponden al cuestionario de **tutoría**, y las siguientes nueve preguntas corresponden al proceso de **retroalimentación**.

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
VARIABLE TUTORIA					
D1: PERSONAL					
Son frecuentes las sesiones de tutoría?					
2. Satisface las sesiones de tutoría?					
3. Con que constancia las sesiones de tutoría ha ayudado a mejorar su rendimiento académico?					
D2: SOCIAL					
4. Las sesiones de tutoría le ha permitido desarrollar sus habilidades socioemocionales?					
5. En las sesiones de tutoría hay participación activa del estudiante?					
6. En las sesiones de tutoría se realiza un trabajo en equipo?					
D3: DE LOS APRENDIZAJES					

7. Las sesiones de tutoría le ha permitido progresar en su aprendizaje?			
8. Con las sesiones de tutoría ha mejorado su pensamiento crítico?			
9. Las sesiones de tutoría le ha permitido desarrollar habilidades de aprendizaje?			
VARIABLE RETROALIMENTACION			
D1: UTILIDAD			
10. Le fue útil la retroalimentación en su proceso de formación?			
11. Aplica los conceptos aprendidos por retroalimentación?			
12. Mejoró sus procesos de aprendizaje?			
D2: EFECTIVIDAD			
13. Mejoró su precepción de una situación clínica?			
14. Brinda una mejor atención?			
15. El proceso de retroalimentación debe de realizarse de manera oportuna?			
D3: CLARIDAD			
16. Mejoró su aprendizaje entre pares?			
17. El proceso de retroalimentación se realiza dentro del contexto?			
18. La retroalimentación debe de ser un proceso que involucre acción en la realización de los aprendizajes?			

Fuente: Elaboración propia

3. Ficha de validación de instrumentos para la recolección de datos Matriz evaluación por juicio de expertos

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA UN INSTRUMENTO

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del cuestionario que permitirá recoger la información en la investigación que lleva por título: el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, 2024.

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Loscriterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO

PARA LA VARIABLE: Tutoría

Definición de la Variable: la tutoría se define como asistir, dirigir, aconsejar y orientar a los estudiantes a cargo de un docente designado para esa labor; según el autor, el propósito de la tutoría es mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje, teniendo en cuenta las habilidades y capacidades de los estudiantes, y buscando siempre fomentar al máximo el crecimiento del estudiante (Ander, 1999).

Variables	Dimensiones	No.Pregunta	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Tutoría	Personal	1	Son frecuentes las sesiones de tutoría	1	1	1	1	
		2	Satisface las sesiones de tutoría	1		1	1	
		3	Con que constancia las sesiones de tutoría ha ayudado a mejorar su rendimiento académico	1	1	1	1	
	Social	4	Las sesiones de tutoría le ha permitido desarrollar sus habilidades socioemocionales	1	1	1	1	
		5	En las sesiones de tutoría hay participación activa del estudiante	1	1	1	1	
		6	En las sesiones de tutoría se realiza un trabajo en equipo	1	1	1	1	
	De los aprendizajes	7	Las sesiones de tutoría le ha permitido progresar en su aprendizaje	1	1	1	1	
		8	Con las sesiones de tutoría ha mejorado su pensamiento crítico	1	1	1	1	
		9	Las sesiones de tutoría le ha permitido desarrollar habilidades de aprendizaje	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semi estructurada
Objetivo del instrumento	El objetivo de la evaluación es validar el contenido del proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	Victorio Alfredo Lapoint montes
Documento de identidad	08566 442.
Años de experiencia en el área	6 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UCV
Cargo	Docente posgrado
Número telefónico	999909665
Firma	AM.
Fecha	12 de junio de 2024

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO

PARA LA VARIABLE: Retroalimentación

Definición de la Variable: la retroalimentación en el aprendizaje se entiende como interacciones dialogadas que, mediante una práctica continuada, favorecen la construcción colectiva del saber. Esto implica que el alumno evolucione hacia una mayor autonomía en su aprendizaje. No obstante, la percepción de la efectividad de la retroalimentación difiere entre profesores y alumnos (Quezada y Salinas, 2021).

Variables	Dimensiones	No. Pregunta	ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Retroalimentación	Utilidad	10	Le fue útil la retroalimentación en su proceso de formación	1	1	1	1	
		11	Aplica los conceptos aprendidos por retroalimentación	1	1	1	1	
		12	Mejoró sus procesos de aprendizaje	1	1	1	1	
	Efectividad	13	Mejoró su precepción de una situación clínica	1	1	1	1	
		14	Brinda una mejor atención	1	1	1	1	
		15	El proceso de retroalimentación debe de realizarse de manera oportuna	1	1	1	1	
	Claridad	16	Mejoró su aprendizaje entre pares	1	1	1	1	
		17	El proceso de retroalimentación se realiza dentro del contexto	1	1	1	1	
		18	La retroalimentación debe de ser un proceso que involucre acción en la	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semi estructurada
Objetivo del instrumento	El objetivo de la evaluación es validar el contenido del proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	Victorio Alfredo Lapoint montes
Documento de identidad	08566 442.
Años de experiencia en el área	6 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UCV
Cargo	Docente posgrado
Número telefónico	999909665
Firma	AM.
Fecha	12 de junio de 2024

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
LAPOINT MONTES, VICTORIO ALFREDO DNI 08566742	LICENCIADO EN EDUCACION SECUNDARIA MATEMATICA Y FISICA Fecha de diploma: 05/09/2003 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
LAPOINT MONTES, VICTORIO ALFREDO DNI 08566742	BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma: 26/03/2003 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
LAPOINT MONTES, VICTORIO ALFREDO DNI 08566742	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCION EN MEDICION Y EVALUACION DE LA CALIDAD EDUCATIVA Fecha de diploma: 18/05/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 17/03/2005 Fecha egreso: 12/01/2007	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE PERU
LAPOINT MONTES, VICTORIO ALFREDO DNI 08566742	Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad Fecha de diploma: 13/03/2023 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 03/09/2018 Fecha egreso: 27/01/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CRITERIO DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE: Tutoría

Definición de la Variable: la tutoría se define como asistir, dirigir, aconsejar y orientar a los estudiantes a cargo de un docente designado para esa labor; según el autor, el propósito de la tutoría es mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje, teniendo en cuenta las habilidades y capacidades de los estudiantes, y buscando siempre fomentar al máximo el crecimiento del estudiante (Ander, 1999).

Variables	Dimensiones	No.Pregunta	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Tutoría	Personal	1	Son frecuentes las sesiones de tutoría	1	1	1	1	
		2	Satisface las sesiones de tutoría	1		1	1	
		3	Con que constancia las sesiones de tutoría ha ayudado a mejorar su rendimiento académico	1	1	1	1	
	Social	4	Las sesiones de tutoría le ha permitido desarrollar sus habilidades socioemocionales	1	1	1	1	
		5	En las sesiones de tutoría hay participación activa del estudiante	1	1	1	1	
		6	En las sesiones de tutoría se realiza un trabajo en equipo	1	1	1	1	
	De los aprendizajes	7	Las sesiones de tutoría le ha permitido progresar en su aprendizaje	1	1	1	1	
		8	Con las sesiones de tutoría ha mejorado su pensamiento crítico	1	1	1	1	
		9	Las sesiones de tutoría le ha permitido desarrollar habilidades de aprendizaje	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semi estructurada
Objetivo del instrumento	El objetivo de la evaluación es validar el criterio del proceso de tutoría y ja retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	Víctor Ricardo Flores Rivas
Documento de identidad	08690423
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UCV
Cargo	COORDINATION POSCRADO
Número telefónico	987252818
Firma	Signio Stonet
Fecha	12 de junio de 2024

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CRITERIO DEL CUESTIONARIO PARA

LA VARIABLE: Retroalimentación

Definición de la Variable: la retroalimentación en el aprendizaje se entiende como interacciones dialogadas que, mediante una práctica continuada, favorecen la construcción colectiva del saber. Esto implica que el alumno evolucione hacia una mayor autonomía en su aprendizaje. No obstante, la percepción de la efectividad de la retroalimentación difiere entre profesores y alumnos (Quezada y Salinas, 2021).

Variables	Dimensiones	No. Pregunta	ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Retroalimentación	Utilidad	10	Le fue útil la retroalimentación en su proceso de formación	1	1	1	1	
		11	Aplica los conceptos aprendidos por retroalimentación	1	1	1	1	
		12	Mejoró sus procesos de aprendizaje	1	1	1	1	
	Efectividad	13	Mejoró su precepción de una situación clínica	1	1	1	1	
		14	Brinda una mejor atención	1	1	1	1	
		15	El proceso de retroalimentación debe de realizarse de manera oportuna	1	1	1	1	
	Claridad	16	Mejoró su aprendizaje entre pares	1	1	1	1	
		17	El proceso de retroalimentación se realiza dentro del contexto	1	1	1	1	
		18	La retroalimentación debe de ser un proceso que involucre acción en la	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semi estructurada
Objetivo del instrumento	El objetivo de la evaluación es validar el criterio del proceso de tutoría y ja retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada Lima 2024.
Nombres y apellidos del experto	Víctor Ricardo Flores Rivas
Documento de identidad	08690423
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UCV
Cargo	COORDINASION POSERADO
Número telefónico	987252818
Firma	Digno Tonet
Fecha	12 de junio de 2024

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
FLORES RIVAS, VICTOR RICARDO DNI 08690423	LICENCIADO EN EDUCACION ESPECIALIDAD EN MATEMATICA Fecha de diploma: 19/02/2013 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS PERU
FLORES RIVAS, VICTOR RICARDO DNI 08690423	BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma: 01/03/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS PERU
FLORES RIVAS, VICTOR RICARDO DNI 08690423	MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 27/06/14 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
FLORES RIVAS, VICTOR RICARDO DNI 08690423	DOCTOR EN GESTION PUBLICA Y GOBERNABILIDAD Fecha de diploma: 04/09/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 05/01/2015 Fecha egreso: 31/12/2016	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CONSTRUCTO DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE: Tutoría

Definición de la Variable: la tutoría se define como asistir, dirigir, aconsejar y orientar a los estudiantes a cargo de un docente designado para esa labor; según el autor, el propósito de la tutoría es mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje, teniendo en cuenta las habilidades y capacidades de los estudiantes, y buscando siempre fomentar al máximo el crecimiento del estudiante (Ander, 1999).

Variables	Dimensiones	No.Pregunta	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Tutoría	Personal	1	Son frecuentes las sesiones de tutoría	1	1	1	1	
		2	Satisface las sesiones de tutoría	1		1	1	
		3	Con que constancia las sesiones de tutoría ha ayudado a mejorar su rendimiento académico	1	1	1	1	
	Social	4	Las sesiones de tutoría le hapermitido desarrollar sus habilidades socioemocionales	1	1	1	1	
		5	En las sesiones de tutoría hay participación activa del estudiante	1	1	1	1	
		6	En las sesiones de tutoría se realiza un trabajo en equipo	1	1	1	1	
	De los aprendizajes	7	Las sesiones de tutoría le hapermitido progresar en su aprendizaje	1	1	1	1	
		8	Con las sesiones de tutoría ha mejorado su pensamiento crítico	1	1	1	1	
		9	Las sesiones de tutoría le hapermitido desarrollar habilidades de aprendizaje	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semi estructurada
Objetivo del instrumento	El objetivo de la evaluación es validar el constructo del proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes do medicina en una universidad privada Lima 2024
Nombres y apellidos del experto	Regina Ysabel Sevilla Sanchez
Documento de identidad	09514029
Años de experiencia en el área	6 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UCV
Cargo	Docente postgrado
Número telefónico	9895126
Firma	9895126 Admilla
Fecha	12 de Junio de 2024

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE CONSTRUCTO DEL CUESTIONARIO

PARA LA VARIABLE: Retroalimentación

Definición de la Variable: la retroalimentación en el aprendizaje se entiende como interacciones dialogadas que, mediante una práctica continuada, favorecen la construcción colectiva del saber. Esto implica que el alumno evolucione hacia una mayor autonomía en su aprendizaje. No obstante, la percepción de la efectividad de la retroalimentación difiere entre profesores y alumnos (Quezada y Salinas, 2021).

Variables	Dimensiones	No. Pregunta	ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Retroalimentación	Utilidad	10	Le fue útil la retroalimentación en su proceso de formación	1	1	1	1	
		11	Aplica los conceptos aprendidos por retroalimentación	1	1	1	1	
		12	Mejoró sus procesos de aprendizaje	1	1	1	1	
	Efectividad	13	Mejoró su precepción de una situación clínica	1	1	1	1	
		14	Brinda una mejor atención	1	1	1	1	
		15	El proceso de retroalimentación debe de realizarse de manera oportuna	1	1	1	1	
	Claridad	16	Mejoró su aprendizaje entre pares	1	1	1	1	
		17	El proceso de retroalimentación se realiza dentro del contexto	1	1	1	1	
		18	La retroalimentación debe de ser un proceso que involucre acción en la	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Guía de entrevista semi estructurada
Objetivo del instrumento	El objetivo de la evaluación es validar el constructo del proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes do medicina en una universidad privada Lima 2024
Nombres y apellidos del experto	Regina Ysabel Sevilla Sanchez
Documento de identidad	09514029
Años de experiencia en el área	6 años
Máximo Grado Académico	DOCTOR
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UCV
Cargo	Docente postgrado
Número telefónico	9895126
Firma	9895126 Admilla
Fecha	12 de Junio de 2024

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
SEVILLA SANCHEZ, REGINA YSABEL DNI 09514029	LICENCIADA EN EDUCACION SECUNDARIA LENGUA Y LITERATURA Fecha de diploma: 09/08/2004 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
SEVILLA SANCHEZ, REGINA YSABEL DNI 09514029	LICENCIADO EN EDUCACION SECUNDARIA LENGUA Y LITERATURA Fecha de diploma: 09/08/2004 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
SEVILLA SANCHEZ, REGINA YSABEL DNI 09514029	BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma: 13/01/2000 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
SEVILLA SANCHEZ, REGINA YSABEL DNI 09514029	MAGISTER EN EDUCACION CON MENCION EN DOCENCIA Y GESTION EDUCATIVA Fecha de diploma: 29/02/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2013 Fecha egreso: 17/07/2013	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
SEVILLA SANCHEZ, REGINA YSABEL DNI 09514029	DOCTORA EN EDUCACIÓN Fecha de diploma: 21/01/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 04/08/2017 Fecha egreso: 09/08/2020	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

4. Resultado del análisis de consistencia interna

Tabla 7

Análisis de la confiabilidad de la variable tutoría

Estadísticas de fiabilidad						
Alfa de Cronbach (α)	N° de elementos					
0,883	12					

El valor de alfa de Cronbach es 0,833 confiabilidad buena

N°	Variable 1: Proceso de Tutoría (Alfa de Cronbach α = 0.883)												
Personas	Pers	onal			Soci	Social				De los aprendizajes			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	
1	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
2	5	4	2	4	2	5	4	1	5	5	4	1	
3	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	
4	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	1	1	
5	4	1	2	1	1	3	2	2	2	3	1	2	
6	3	2	3	2	4	5	1	4	2	5	4	1	
7	2	1	4	1	3	3	2	2	4	3	2	3	
8	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	
9	4	1	1	1	3	4	3	3	4	4	4	3	
10	1	1	4	1	2	5	3	3	4	5	2	1	
11	5	4	4	4	2	5	4	4	5	5	4	3	
12	5	2	3	2	5	5	1	4	1	5	2	1	
13	4	2	4	2	4	5	1	4	5	5	3	5	
14	4	3	3	3	5	2	4	3	5	2	4	3	
15	2	2	2	2	5	4	1	4	2	4	4	2	
16	1	2	4	2	4	1	1	1	3	1	2	1	
17	5	1	1	1	3	3	2	2	4	3	1	2	
18	4	1	2	1	3	2	3	2	4	2	1	3	
19	5	5	5	5	4	5	2	4	1	5	5	4	
20	5	4	1	4	2	5	2	3	4	5	2	1	

Su periodo de uso temporal para IBM SPSS Statistics caducará en 4601 días.

RELIABILITY

/VARIABLES=p1 p2 p3 p4 p5 p6 p7 p8 p9 p10 p11 p12 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /SUMMARY=TOTAL.

Fiabilidad

[ConjuntoDatos0]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,833	12

Página 1

Tabla 8

Análisis de la confiabilidad de la variable retroalimentación

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach (α)	N° de elementos
0,842	12

El valor de alfa de Cronbach es 0,842 confiabilidad buena

Nº	Varia	ble 2:	Retro	alimen	tación	(Alfa	de Cro	nbach	α= 0.	880)			
Persona	Utilid	lad			Efect	ividad			Claridad				
S	P13 P14		P15 P16		P17	P18	P19 P20		P21 P22		P23 P24		
1	3	3	3 4 5		3	3 1 2		3	3	2	3	3	
2	3	5			5	2	3	3	3	4	5	4	
3	4	4			5	4	4	4 4	4	4	4	5	
4	3	1			4	2	3 3	3	3	2		3	
5	4			3	2	2	2	2	2	1	2	4	
6	4			5	3	1	3	3	3	1	2		
7	4	4	4 2 3		4 2	2	2 5	5	5 2	4	3		
8	5	3	5	4	5	1	1 5	4	4 5	2	3	4	
9	3	4	2	4	4	1	2	5		2	4	4	
10	3	4	2	4	4	1	2	4	4	2	4	3	
11	5	5	4	3	5	5 2 4 2	4	4	4	4	5	5	
12	3	3	5	3	4		5	5 4	4 2 5 4	3	4		
13	4	4	4	5	5	5	4 5	5		4	4	4	
14	5	3	5	4	5	1	5	4	4	2	3	4	
15	4	4	2	5	4	1	2	4	4	2	4	4	
16	4	4	3	5	3	2	3	5	5	2	4	4	
17	5	5	4	4	2	4	4	4	4	1	5	4	
18	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	
19	5	5	4	5	5	3	4	4	4	4	5	4	
20	4	4	4	4	2	2	4	4	4	1	4	2	

NEW FILE.

DATASET NAME ConjuntoDatos1 WINDOW=FRONT.

RELIABILITY

/VARIABLES=p13 p14 p15 p16 p17 p18 p19 p20 p21 p22 p23 p24 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL

/MODEL=ALPHA

/SUMMARY=TOTAL.

Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,842	12

Página 1

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de	
Alfa de	Cronbach para	
Cronbach para	Retroalimentació	
Tutoría	n	N de elementos
,833	,842	6

Estadísticas de total de elemento

		Varianza de			Alfa de
	Media de escala	escala si el	Correlación total	Correlación	Cronbach si el
	si el elemento se	elemento se ha	de elementos	múltiple al	elemento se ha
	ha suprimido	suprimido	corregida	cuadrado	suprimido
DIMENSIÓN PERSONAL	10,2125	5,790	,710	,648	,857
DIMENSIÓN SOCIAL	10,1500	5,673	,711	,649	,856
DIMENSIÓN DE LOS	10,2000	5,833	,712	,679	,857
APRENDIZAJES					
UTILIDAD	10,2250	5,518	,669	,593	,863
EFECTIVIDAD	10,1500	5,319	,725	,622	,853
CLARIDAD	10,1875	5,673	,624	,436	,871

5. Consentimiento informado UCV



Título de la investigación: El proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, 2024.

Investigador: Richard Rodríguez Pastor.

Propósito del estudio: Le invitamos a participar en la investigación titulada "El proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima, 2024", cuyo objetivo es establecer la relación entre el proceso de tutoría y la retroalimentación en estudiantes de medicina en una Universidad Privada de Lima, 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio: Programa académico de maestría en docencia universitaria, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Dirigido a: Estudiantes de medicina del cuarto año de una universidad particular de lima, 2024.

Consentimiento informado

Lea con atención antes de decidir su participación en el estudio.

Beneficios: Mediante su participación, contribuirá al conocimiento general sobre las variables y dimensiones, lo cual es relevante para el estudio.

Confidencialidad: Toda opinión o información que usted nos entregue será tratada de manera confidencial. En las presentaciones que se hagan sobre los resultados de esta investigación no usaremos su nombre ni tampoco revelaremos detalles suyos ni respuestas que permitan individualizarlo. Sus datos serán resguardados y serán de acceso del investigador únicamente. Los datos solo serán usados para la presente investigación.

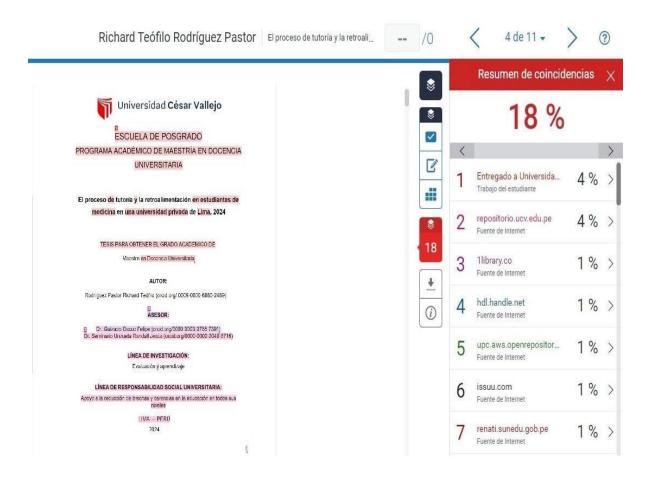
Participación voluntaria: Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente.

Contacto: Si usted tiene alguna consulta o preocupación respecto a sus derechos como participante de este estudio, puede contactarse con el autor de esta investigación, Richard Rodríguez Pastor.

¿Esta Ud. dispuesto a completar el cuestionario que le presentare a continuación? Si es así, por favor marque lo siguiente:

ACEPTO PARTICIPAR () NO ACEPTO PARTICIPAR ()

6. Reporte de similitud en software Turnitin



7. Análisis complementario

Calculadora de Muestras

Margen de error:
5% ▼
Nivel de confianza:
95% ▼

Tamaño de Poblacion:
100

Calcular

Margen: 5%

Nivel de confianza: 95%

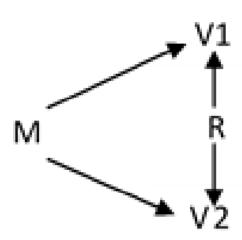
Población: 100

Tamaño de muestra: 80

Ecuacion Estadistica para Proporciones poblacionales

- n= Tamaño de la muestra
- Z= Nivel de confianza deseado
- p= Proporcion de la poblacion con la caracteristica deseada (exito)
- q=Proporcion de la poblacion sin la caracteristica deseada (fracaso)
- e= Nivel de error dispuesto a cometer
- N= Tamaño de la poblacion

Figura 3
Esquema de diseño de investigación



Donde:

M: muestra

V1: variable tutoría

V2: variable retroalimentación

R: correlación entre dichas variables

8. Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación

Autorización de uso de información de empresa

Yo, Daniel Ángel Angulo Poblete, identificado con DNI10196314, en mi calidad de

director de la escuela de medicina humana, del área de la facultad de medicina

humana, de la institución Universidad Norbert Wiener, con R.U.C N° 20466246370,

ubicada en la ciudad de Lima.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Richard Rodríguez Pastor, Identificado con DNI Nº 41003931, de la Carrera

profesional Maestría en docencia universitaria, para que utilice la siguiente

información de la institución:

Universidad Norbert Wiener

con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis para optar el Título Profesional de

Magister en docencia universitaria.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la institución, solicita

mantener el nombre o cualquier distintivo de la institución en reserva, marcando con

una "X" la opción seleccionada.

(x) Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la institución; o ()

Mencionar el nombre de la institución.

Firma del Representante Legal

DNI:10196314

63

9. Otras evidencias

p1	p2	рЗ	DT1	S1	S2	S3	DT2	a1	a2	a3	DT3	TUTORI A	TUTORIA 2	u1	u2	u3
4,00	4,00	5,00	1,00	4,0	4,00	5,00	1,00	3,	4,00	4,00	1,00	37,00	1,00	5,0 0	4,00	4,00
5,00	4,00	5,00	1,00	4,0	5,00	4,00	2,00	3,	3,00	3,00	2,00	36,00	1,00	4,0	5,00	4,00
4,00	4,00	4,00	1,00	3,0	5,00	4,00	1,00	5,	5,00	3,00	1,00	37,00	1,00	4,0	5,00	4,00
4,00	5,00	4,00	2,00	4,0	4,00	4,00	2,00	3,	4,00	4,00	2,00	36,00	1,00	4,0	4,00	4,00
4,00	3,00	4,00	1,00	4,0 0 4,0	4,00	4,00	1,00	4,	4,00	4,00	1,00	35,00	1,00	5,0 0 5,0	4,00	5,00
5,00	5,00	4,00	1,00	0 4,0	4,00	3,00	1,00	4, 00 4,	4,00	4,00	1,00	37,00	1,00	0 5,0	4,00	4,00
4,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	1,00	00	3,00	4,00	1,00	37,00	1,00	0 4,0	4,00	4,00
5,00	4,00	5,00	1,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00	4,00	4,00	1,00	37,00	1,00	0 5,0	4,00	5,00
4,00	5,00	5,00	1,00	0 4,0	5,00	3,00	1,00	00	3,00	5,00	2,00	37,00	1,00	0 5,0	4,00	4,00
4,00	4,00	4,00	1,00	0 4,0	4,00	4,00	1,00	00	4,00	4,00	1,00	36,00	1,00	0 5,0	4,00	5,00
5,00	4,00	4,00	1,00	0 4,0	4,00	4,00	1,00	00	4,00	4,00	1,00	36,00	1,00	0 4,0	4,00	4,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	00	5,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00
4,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00	4,00	4,00	2,00	39,00	2,00	0 4,0	5,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	3,00	40,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00
4,00	5,00	5,00	3,00	0 3,0	5,00	4,00	2,00	00 3,	4,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00
5,00	5,00	4,00	1,00	0 4,0	5,00	3,00	1,00	00 4,	5,00	3,00	1,00	36,00	1,00	0 5,0	5,00	4,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 5,0	5,00	3,00	3,00	00 3,	4,00	4,00	2,00	39,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00
5,00	3,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	2,00	00 4,	4,00	5,00	2,00	39,00	2,00	0 5,0	4,00	4,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	3,00	2,00	00 3,	4,00	4,00	3,00	39,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00
5,00	5,00	5,00	3,00	0 4,0	5,00	3,00	3,00	00 5,	5,00	4,00	2,00	39,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00 4,	4,00	5,00	2,00	40,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	00 4,	3,00	3,00	2,00	38,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00
4,00	5,00	5,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	39,00	2,00	0 5,0	4,00	4,00
4,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	3,00	3,00	5,	4,00	4,00	2,00	39,00	2,00	0 5,0	5,00	5,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00 4,	4,00	5,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	4,00	4,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	5,	4,00	3,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	4,00	5,00
4,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	5,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00
5,00	4,00	4,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	2,00	00 5,	4,00	5,00	2,00	40,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00
5,00	5,00	4,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	3,00	00 5,	5,00	3,00	2,00	40,00	2,00	5,0	5,00	4,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00 5,00	4,00	2,00	00 4,	5,00	4,00	2,00	41,00 38,00	2,00	0 4,0	4,00 5,00	4,00
5,00	4,00	4,00	2,00	0	3,00	4,00	2,00	00	4,00	4,00	2,00	30,00	2,00	0	3,00	4,00

5,00	5,00	4,00	2,00	4,0 0	4,00	4,00	2,00	4, 00	4,00	4,00	2,00	38,00	2,00	4,0 0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	4,0 0	4,00	4,00	2,00	5, 00	3,00	4,00	2,00	39,00	2,00	4,0 0	5,00	4,00
5,00	5,00	4,00	2,00	4,0 0	4,00	4,00	2,00	5, 00	4,00	4,00	2,00	39,00	2,00	5,0 0	4,00	4,00
4,00	5,00	5,00	2,00	4,0 0	4,00	5,00	2,00	4, 00	4,00	4,00	2,00	39,00	2,00	5,0 0	5,00	4,00
4,00	3,00	4,00	2,00	4,0 0	5,00	5,00	2,00	5, 00	4,00	5,00	2,00	39,00	2,00	4,0 0	5,00	4,00
4,00	5,00	5,00	2,00	4,0 0	4,00	4,00	2,00	5, 00	5,00	4,00	2,00	40,00	2,00	4,0 0	5,00	5,00
4,00	4,00	5,00	2,00	4,0	5,00	4,00	2,00	4,	5,00	5,00	2,00	40,00	2,00	5,0 0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	4,0	5,00	3,00	2,00	4,	5,00	4,00	2,00	40,00	2,00	4,0	5,00	5,00
5,00	4,00	5,00	2,00	4,0	4,00	5,00	2,00	4,	4,00	5,00	2,00	40,00	2,00	5,0	5,00	5,00
4,00	4,00	5,00	2,00	4,0	5,00	5,00	3,00	4, 00	5,00	4,00	2,00	40,00	2,00	4,0	4,00	4,00
4,00	5,00	5,00	2,00	3,0 0 4,0	5,00	4,00	2,00	5, 00 5,	5,00	4,00	2,00	40,00	2,00	5,0 0 5,0	5,00	4,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 3,0	4,00	5,00	2,00	5, 00 5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 4,0	5,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00	2,00	5, 00 5,	3,00	5,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 5,0	5,00	5,00	2,00	00 5,	3,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00
5,00	4,00	4,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	2,00	00	5,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 4,0	5,00	5,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	2,00	00	5,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00	4,00	3,00	2,00	39,00	2,00	0 5,0	5,00	5,00
4,00	5,00	4,00	2,00	0 4,0	5,00	5,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 4,0	5,00	5,00
5,00	5,00	4,00	2,00	0 4,0	5,00	3,00	2,00	00	4,00	5,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00
5,00	5,00	4,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 5,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	5,00	2,00	41,00	2,00	0 5,0	5,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	4,00	2,00	41,00	2,00	0 5,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	3,00	0 4,0	4,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	5,00	2,00	41,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00
5,00	4,00	5,00	2,00	0 5,0	5,00	4,00	3,00	00 5,	4,00	5,00	2,00	41,00	2,00	0 5,0	5,00	5,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0 4,0	5,00	4,00	2,00	00 5,	4,00	3,00	2,00	41,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00
5,00	5,00	5,00	3,00	5,0	5,00	4,00	3,00	5,	4,00	5,00	3,00	42,00	3,00	0 5,0	5,00	4,00
5,00	5,00	5,00	3,00	3,0	5,00	3,00	2,00	5,	4,00	5,00	2,00	42,00	3,00	0 5,0	4,00	5,00
4,00	4,00	5,00	1,00	0 4,0	5,00	4,00	1,00 2,00	5,	4,00	3,00	1,00	37,00	1,00	0 4,0	5,00	5,00
4,00	4,00	5,00 4,00	2,00	0 4,0 0	4,00	4,00 4,00	2,00	00 4, 00	4,00	4,00 5,00	2,00	38,00 38,00	2,00	0 4,0 0	5,00	5,00 4,00
4,00	5,00	4,00	2,00	5,0 0	5,00 4,00	5,00	2,00	4,	4,00	4,00	3,00	39,00	2,00	5,0 0	5,00	5,00
	5,00	5,00	2,00	4,0 0	4,00	4,00	2,00	5, 00	4,00	4,00	2,00	39,00		5,0 0	5,00	
4,00	3,00	3,00	2,00	U	4,00	4,00	2,00	00	4,00	4,00	2,00	35,00	2,00	J	3,00	5,00

				4,0				4,						4,0		
5,00	4,00	5,00	2,00	0	5,00	4,00	2,00	00	3,00	4,00	2,00	38,00	2,00	0	5,00	5,00
				5,0				3,						5,0		
4,00	4,00	5,00	2,00	0	4,00	5,00	2,00	00	4,00	5,00	2,00	39,00	2,00	0	5,00	4,00
г 00	4.00	г оо	2.00	4,0	4.00	F 00	2.00	5 <i>,</i>	4.00	4,00	2.00	40.00	2.00	5,0	г оо	г оо
5,00	4,00	5,00	2,00	0 4,0	4,00	5,00	2,00	5,	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0 5,0	5,00	5,00
5,00	5,00	4,00	2,00	0	4,00	5,00	2,00	00	4,00	4,00	2,00	40,00	2,00	0	5,00	5,00
-,	-,	.,	_,-,	5,0	.,	-,	_,,,,	5,	.,	.,	_,-,-	,	_,	5,0	-,	3,33
5,00	5,00	5,00	3,00	0	4,00	4,00	3,00	00	4,00	5,00	3,00	42,00	3,00	0	4,00	4,00
				4,0				5,						5,0		
5,00	5,00	5,00	2,00	0	5,00	5,00	3,00	00	5,00	4,00	3,00	43,00	3,00	0	4,00	5,00
4.00	5,00	5,00	3,00	5,0 0	5,00	5,00	3,00	5 <i>,</i>	5,00	5,00	3,00	44,00	3,00	4,0 0	4,00	5,00
4,00	5,00	3,00	3,00	5,0	5,00	5,00	3,00	5,	5,00	5,00	3,00	44,00	3,00	5,0	4,00	3,00
4,00	5,00	4,00	2,00	0	5,00	5,00	2,00	00	4,00	5,00	2,00	42,00	3,00	0	5,00	5,00
			·	5,0			·	5,					•	5,0		
4,00	5,00	5,00	3,00	0	5,00	5,00	3,00	00	4,00	4,00	3,00	42,00	3,00	0	4,00	4,00
				5,0				5,						4,0		
5,00	5,00	5,00	3,00	0	5,00	4,00	3,00	00	3,00	5,00	3,00	42,00	3,00	0	5,00	5,00
5,00	4,00	5,00	3,00	5,0 0	5,00	4,00	3,00	5 <i>,</i>	5,00	4,00	3,00	42,00	3,00	5,0 0	4,00	5,00
3,00	4,00	3,00	3,00	4,0	3,00	4,00	3,00	5,	3,00	4,00	3,00	42,00	3,00	5,0	4,00	3,00
5,00	5,00	5,00	2,00	0	5,00	5,00	3,00	00	5,00	5,00	2,00	44,00	3,00	0	4,00	4,00
			·	5,0			, i	5,			•	•	•	4,0		
5,00	5,00	5,00	3,00	0	5,00	3,00	3,00	00	4,00	5,00	3,00	42,00	3,00	0	5,00	5,00
	- 00			4,0		4.00	2.00	5,	- 00	- 00		40.00	2.00	4,0		- 00
5,00	5,00	4,00	3,00	0	5,00	4,00	3,00	00	5,00	5,00	3,00	42,00	3,00	0	5,00	5,00

TUTORIA

DT1 DIMENSION PERSONAL

- p1 Frecuencia de sesiones de tutoría
- p2 Nivel de satisfacción del estudiante
- p3 Mejora en el rendimiento académico
 - DT2 DIMENSIÓN SOCIAL
- s1 Desarrollo de habilidades socioemocionales
- s2 Participación activa del estudiante
- s3 Trabajo en equipo
 - DT3 DIMENSIÓN DE LOS APRENDIZAJES
- a1 Progreso en el aprendizaje
- a2 Mejora del rendimiento académico
- a3 Desarrollo de habilidades de aprendizaje

RETROALIMENTACION

DR1 UTILIDAD

- u1 Fue útil la retroalimentación
- u2 Aplica los conceptos
- u3 Mejoró sus procesos de aprendizaje

DR2 EFECTIVIDAD

- e1 Mejoró su percepción de una situación clínica
- e2 Brinda una mejor atención
- e3 Mejoró su aprendizaje entre pares
- DR3 CLARIDAD
- cla1 Lenguaje claro y comprensible
- cla2 Contexto
- cla3 Retroalimentación accionable