

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

**CORRELACIÓN ENTRE HÁBITOS DE ESTUDIO DIFERENCIADOS POR NIVELES  
Y GRADO DE RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DEL 1ER AL 5TO  
CICLO DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO EN EL SEMESTRE ACADÉMICO  
2019-20**

**AUTOR: EGUIGUREN ALARCÓN DAVID ALEXANDER ROLMAN**

**ASESOR: AYALA CÉSPEDES DARWIN PAUL**

**Trujillo – Perú**

**2020**

## ÍNDICE

<b>CONTENIDO</b>	<b>Pág.</b>
AGRADECIMIENTO.....	2
DEDICATORIA.....	3
RESUMEN .....	4
ABSTRACT .....	5
INTRODUCCIÓN .....	6
METODOLOGÍA.....	12
RESULTADOS.....	20
DISCUSIÓN .....	25
CONCLUSIONES.....	27
RECOMENDACIONES .....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS .....	33

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi mamá, por nunca dejarme caer.

A mis maestros y a mis amigos.

## DEDICATORIA

*Es por ti, Rubela Alarcón.*

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar si existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en estudiantes de medicina de ciencias básicas.

**Materiales y métodos:** Se realizó un estudio correlacional en 138 estudiantes de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego quienes cursaban los ciclos 1ro al 5to del semestre académico 2019-20, a quienes se les aplicó el cuestionario de hábitos de estudio de Palsane y Sharma, comparando los resultados con su pertenencia a los diversos tercios del orden de mérito del ciclo correspondiente. Los datos fueron analizados usando las pruebas estadísticas de Tau-b de Kendall, Gamma, así como Chi Cuadrado de Pearson.

**Resultados:** Tanto el nivel relativamente bueno o moderado de hábitos de estudios, como la pertenencia al tercio superior del orden de mérito fueron los más frecuentes entre los estudiantes (54.3 % y 58.7% respectivamente). No se halló correlación entre los hábitos de estudio diferenciados por niveles y el grado de rendimiento académico ( $p=0.211$ ), ni entre las variables intervinientes, a excepción del estado civil viudo (a) ( $p=0.043$ ); sin embargo, este último resultado podría no ser válido debido a poca frecuencia de esta variable.

**Conclusiones:** Pese a no hallar relación entre el nivel de hábitos de estudio y el grado de rendimiento académico, este estudio debe servir para buscar nuevas variables que afecten el adecuado desempeño de los estudiante y estrategias para modificarlas.

**Palabras claves:** *hábitos de estudio, rendimiento académico, estudiantes de medicina.*

## ABSTRACT

**The aim:** To assess whether there is correlation or not between levels of study habits and the degree of academic achievement in medical students of pre-clinical stage.

**Material and methods:** This cross-sectional study was carried out in 138 medical students from the Antenor Orrego Private University who were studying the 1st to 5th cycles of the 2019-20 academic semester, who were applied the Study Habits Inventory of Palsane and Sharma, comparing the results with their belonging to the various thirds of the order of merit of the corresponding cycle. The data was analyzed using Kendall's Tau-b statistical test, Gamma, as well as Pearson's Chi Square.

**Results:** Both, the relatively good or moderate level of study habits, as well as belonging to the upper third of the order of merit were the most frequent among students (54.3% and 58.7% respectively). No correlation was found between the levels of study habits and the degree of academic performance ( $p = 0.211$ ), nor between the intervening variables, with the exception of the widowed marital status ( $p = 0.043$ ); however, this last result may not be valid due to the infrequency of this variable.

**Conclusions:** Despite not finding a relationship between the level of study habits and the degree of academic performance, this study should serve to search for new variables that affect the adequate performance of students, as well as strategies to modify them.

**Keywords:** *study habits, academic achievement, medical students.*

## I. INTRODUCCIÓN

UNESCO define al aprendizaje como “un proceso mediante el cual se adquieren conocimientos, habilidades y aptitudes”, diferenciándolo del aprendizaje de calidad el cual “es también un proceso, pero a través del cual las personas adquieren amplitud y profundidad de conocimiento, habilidades y actitudes necesarias para participar plenamente en sus comunidades, expresar sus ideas y talentos y contribuir positivamente a sus sociedades” (1). Es así que, lograr un aprendizaje idóneo, se convierte en un aspecto importante durante las diversas etapas de formación académica de una persona, sobre todo durante los estudios universitarios. Por ello, la incapacidad de los estudiantes universitario para lograr un aprendizaje adecuado traduciéndose esta en la incapacidad para pensar de manera crítica, analítica y resolver problemas correctamente, a nivel mundial es referida como la “crisis de la educación superior” (2).

En Perú, esto se puede apreciar al analizar el puesto máximo que alcanzan algunas de nuestras universidades en diversos rankings mundiales: 501 en la Clasificación Académica de Universidades Mundiales de Times Higher Education y 474 en la Clasificación Mundial de Universidades QS (3,4). Conociendo esto, el comprender los mecanismos involucrados en un adecuado proceso de aprendizaje traducido en un óptimo rendimiento académico de nuestros alumnos cobra especial interés actualmente.

En el proceso de aprendizaje, diversos factores entran en juego, ejerciendo mayor o menor influencia en este: determinadas variables sociodemográficas, condiciones de vida, estado de salud y capacidad de aprendizaje, condiciones laborales actuales, motivación para el estudio, entre otros (5). Uno de estos factores que influyen en la generación de nuevo conocimiento son los hábitos de estudio (6). Podemos definirlos como patrones personales de comportamiento y habilidades que varían de estudiante a estudiante, siendo usados de forma frecuente para hacer efectivo el estudio de determinado tema (7). Credé et al. los definieron como “rutinas de estudio que incluyen, pero no están limitadas a, la frecuencia de las sesiones de estudio, revisión

de material de estudio, autoevaluación, repaso de temas aprendidos y uso de un lugar adecuado para estudiar” (5).

Muchas estrategias educativas a nivel mundial radican en la modificación y aprendizaje de correctos hábitos de estudio, teniendo como principio base la obtención de competencias óptimas de forma rentable (8). Por ello, y reconociendo la importancia de los hábitos de estudio en la correcta formación de futuros médicos, nos genera cierta preocupación y desconcierto el hecho de que estén generalizados, en la población estudiantil a nivel mundial, ciertos hábitos de estudio poco eficientes que generan resultados de aprendizaje muy por debajo de lo esperado (9,10).

Con unos hábitos de estudio adecuados, el aprovechamiento del tiempo de estudio es mayor; es así que, los estudiantes con mayores calificaciones tienden a escoger estrategias de estudio más efectivas, siendo estas no necesariamente más largas (11). Teniendo en consideración estos aspectos, cobra mayor relevancia la frase “es mejor calidad que cantidad”, habiendo estudios los cuales demuestran que, el poseer habilidades para el estudio óptimas, es más efectivo que estudiar por periodos prolongados de tiempo, reflejándose esto en las notas de los alumnos y el nivel de conocimiento adquirido (12). Un estudio realizado en Irán determinó la importancia de estrategias meta cognitivas y motivación en el correcto desempeño académico de estudiantes de medicina, reflejando una vez más la importancia de la modificación de conductas poco útiles en el proceso de obtener nuevo conocimiento (13).

En lo que respecta estrictamente a la relación entre hábitos de estudio y aprendizaje en estudiantes de medicina, Lertwilaiwittaya et al. determinaron que los factores que suelen afectar a los estudiantes de medicina tailandeses en su correcto desempeño en el Paso 1 del Examen de Licencia Nacional (NLE1) (examen en el que se evalúan netamente ciencias básicas) fueron la motivación para estudiar medicina, mayor tiempo de estudio durante el día, uso prioritario de internet para asuntos académicos, mayores horas de sueño y tiempo de ejercicios físicos; a estos aspectos, los autores denominaron buenos hábitos de estudio (14). Varios otros estudios han hallado que, efectivamente, existe relación entre unos hábitos de estudio adecuados y un desempeño académico óptimo en estudiantes de medicina; sin embargo, la



metodología de estos estudios suele variar considerablemente de uno al otro, por ejemplo: algunos fueron realizados en alumnos durante diversas etapas de su formación (no específicamente en pregrado, ni distinguiendo entre alumnos de ciencias básicas y clínicas, siendo relevante recalcar que las estrategias de aprendizaje varían entre estudiantes de pregrado y graduados) y en alumnos procedentes de carreras relacionadas a la medicina (no solo estudiantes de medicina) (5,8,15,16). Por el contrario, algunos estudios no han encontrado relación entre los diversos tipos de hábitos de estudio y el correcto desempeño académico en estudiantes universitarios de ciencias médicas (17). Además, pese a que son pocos los estudios que han evaluado los factores que influyen en el aprendizaje y logros académicos en la etapa preclínica de formación, estos no suelen incluir a los hábitos de estudio (15), siendo un pilar fundamental en la formación de nuevo conocimiento (5,18).

Otro aspecto que suele variar entre los diversos estudios es el cuestionario usado para evaluar hábitos de estudio. Referente a cuestionarios aplicados en estudiantes de medicina, Geller et al. usaron la encuesta de Harvey y Dunlosky, la cual consta de 12 preguntas, cada una de ellas representando un área de estudio específica, por lo que no suele clasificar a los hábitos de estudio en buenos o malo, sino en segmentarlos por áreas (11). Sleight et al. usaron una encuesta propia en la que incluyeron aspectos como manejo eficiente del tiempo, identificación de conceptos importantes durante el estudio, uso de cartillas, entre otras; sin embargo, esta encuesta no fue validada previamente (19). Alzahrani et al. así mismo, usaron un cuestionario propio el cual validaron previamente en un estudio piloto (20). Por otra parte, el cuestionario de hábitos de estudios de Palsane y Sharma tiene validez y confiabilidad comprobada por múltiples estudios, las cuáles son mayores en comparación con otros cuestionarios. Este consta de 45 preguntas y abarca múltiples ámbitos de los hábitos de estudio, pudiendo clasificarlo en niveles: deseable, moderado o bueno y no deseable, a diferencia de otros (13,21).

Reconociendo esto, nos damos cuenta que existe de forma global cierta dificultad para lograr un aprendizaje idóneo por parte de muchos estudiantes de medicina. Esta

dificultad también se puede ver influenciada por otros factores como por ejemplo el contexto familiar de dónde proceden los alumnos, así como por el lugar de procedencia (alumnos provenientes de zonas distantes a su centro de estudios tienden a tener mayores dificultades de aprendizaje) (22). Por otra parte, algunos estudios señalan la influencia del sexo en la capacidad de logro de un desempeño académico adecuado (15,20), teniendo en cuenta también la escuela secundaria de procedencia (23) en el éxito académico de dichos estudiantes, dándole un enfoque multifactorial a esta problemática.

Es por estos motivos que surge la siguiente pregunta de investigación ¿Existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y el grado de rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20?

## **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y el grado de rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20?

## **1.2. HIPÓTESIS**

### **Hipótesis nula ( $H_0$ )**

**$H_0$ :** No existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.

### **Hipótesis alterna ( $H_a$ )**

**$H_a$ :** Existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.

## **1.3. OBJETIVOS**

### **General**

Determinar si existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.

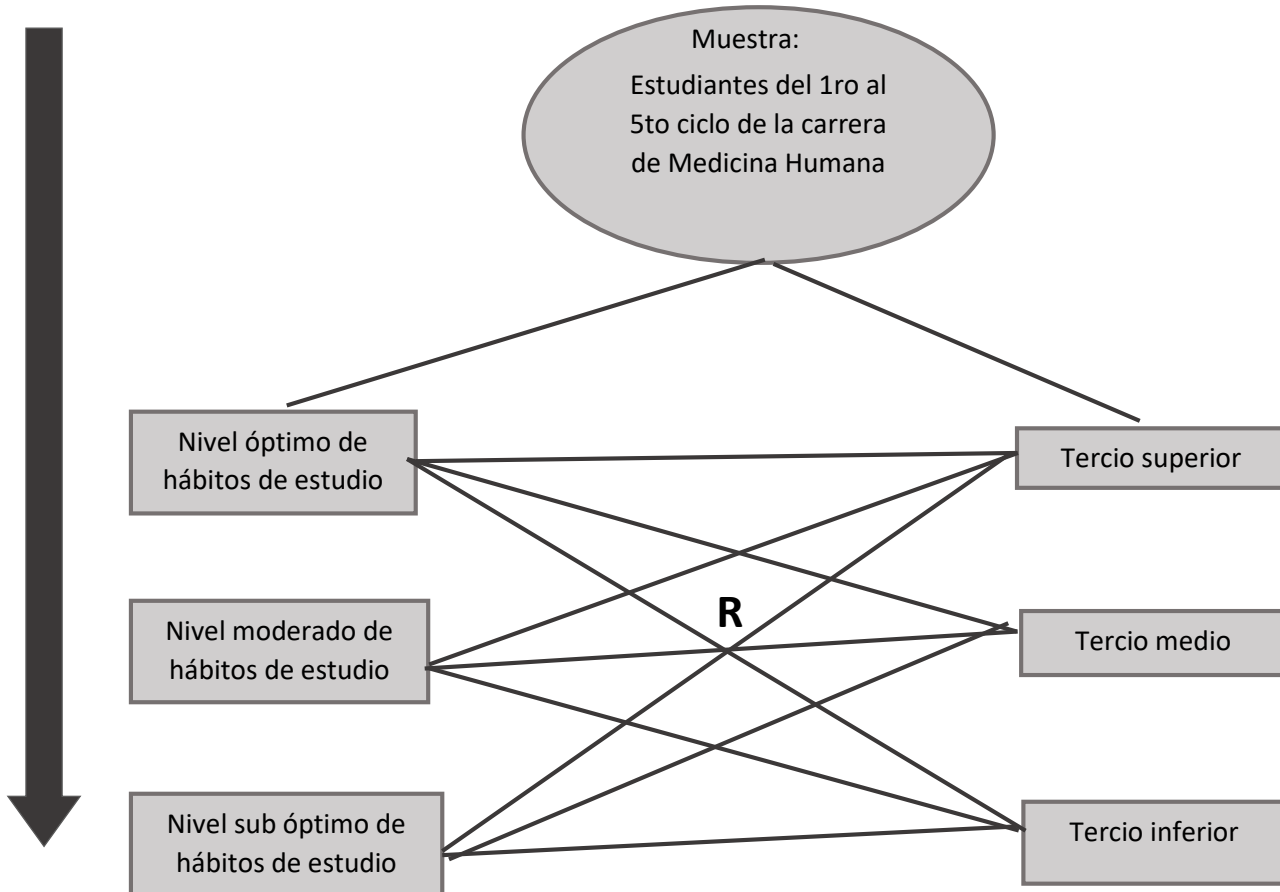
## **Específicos**

1. Establecer las características de los hábitos de estudio diferenciados por niveles en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.
2. Establecer el grado de desempeño académico de los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.
3. Comparar las características de los hábitos de estudio diferenciados por niveles y el grado de desempeño académico entre los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.
4. Determinar la influencia del sexo, estado civil, presencia de actividad laboral, tipo de colegio de procedencia y ciudad de procedencia en el rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.

## II. METODOLOGÍA

### 2.1. DISEÑO DE ESTUDIO

El presente es un estudio observacional, analítico, transversal, correlacional.



### 2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

#### Población

Estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el ciclo 1ro al 5to durante el semestre 2019-20.

#### Criterios de selección

Estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el ciclo 1ro al 5to durante el semestre 2019-20 que cumplan con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

### **Criterios de inclusión**

Alumnos de acepten voluntariamente participar del presente estudio.

### **Criterios de exclusión**

Alumnos que hayan respondido la encuesta más de una vez.

Alumnos que hayan respondido la encuesta de forma incompleta.

Alumnos que hayan registrado datos falsos en la encuesta.

## **Muestra**

### **Unidad de análisis**

Cada uno de los estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el ciclo 1ro al 5to durante el semestre 2019-20 que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

### **Unidad de muestreo**

Encuesta virtual desarrollada por los estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego matriculados en el ciclo 1ro al 5to durante el semestre 2019-20 que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

### **Tipo de muestreo**

No probabilístico de tipo censal no aleatorizado.

## **Tamaño muestral**

Para la determinación del tamaño muestral se utilizó la siguiente fórmula (24):

$$n_0 = \frac{Z\alpha^2 \times pe \times qe}{E^2}$$

Dónde:

- $n_0$ : Tamaño inicial de muestra.
- $Z_\alpha$ : Coeficiente de confiabilidad; el cual es de 1.96 para un nivel de confianza de 95% para la estimación.
- $p_e$ : Prevalencia estimada según revisión bibliográfica de la variable en estudio (hábitos de estudio adecuados en estudiantes de medicina): 0.10 (10%) (13).
- $q_e = 1 - p_e$
- $p_e \times q_e$ : Variabilidad estimada.
- $E$ : Error absoluto o precisión. En este caso se expresó en fracción de uno y será de 0.05 (5%).

Obtenemos:

$$n_0 = \frac{(1.96)^2 \times 0.1 \times 0.9}{(0.05)^2}$$

$n_0 = 138$  estudiantes de medicina

### 2.3. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO	ESCALA	INDICADORES	ÍNDICE
<b>Variable independiente</b>				
<i>Hábitos de estudio diferenciados por niveles</i>	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario de hábitos de estudio de Palsane y Sharma validado por Jafari et al (13).	-Nivel óptimo (61 a 90 puntos) -Nivel moderado (31 a 60 puntos) -Nivel sub-óptimo (menos de 30 puntos)
<b>Variable dependiente</b>				
<i>Grado de rendimiento académico</i>	Cualitativa	Ordinal	Orden de mérito del alumno.	-Pertenece al tercio superior. -Pertenece al tercio medio. -Pertenece al tercio inferior
<b>Variables intervinientes</b>				
<i>Sexo</i>	Cualitativa	Nominal	Respuesta dada por el alumno en encuesta.	-Hombre -Mujer
<i>Estado Civil</i>	Cualitativa	Nominal	Respuesta dada por el alumno en encuesta.	-Soltero (a) -Casado (a) -Viudo (a) -Divorciado (a)
<i>Presencia de actividad laboral</i>	Cualitativa	Nominal	Respuesta dada por el alumno en encuesta.	-Sí -No



<i>Tipo de colegio de procedencia</i>	Cualitativa	Nominal	Respuesta dada por el alumno en encuesta.	-Público -Privado preuniversitario -Privado no preuniversitario
<i>Ciudad de procedencia</i>	Cualitativa	Nominal	Respuesta dada por el alumno en encuesta.	-Trujillo -Otras

## 2.4. DEFINICIONES OPERACIONALES

- Hábitos de estudio diferenciados por niveles: nivel de hábito de estudio alcanzado tras realizar el cuestionario de hábitos de estudio de Palsane y Sharma, dividido en tres de acuerdo al puntaje obtenido por el estudiante: nivel óptimo (61 a 90 puntos), nivel moderado (31 a 60 puntos) y nivel sub-óptimo (menos de 30 puntos), quedando registrado en la aplicación online virtual Google forms (13).
- Grado de rendimiento académico: tercio (sea superior, medio e inferior, de acuerdo al orden de mérito) en el que se encuentra el estudiante durante el ciclo de estudios correspondiente al semestre académico 2019-20, información brindada por la Escuela Profesional de Medicina Humana, la que será relacionada con los datos de identificación brindados por los alumnos en la encuesta online de Google forms.
- Sexo: características físicas del estudiante que lo diferencian en hombre o mujer, de acuerdo a lo registrado en hoja de recolección de datos.
- Estado civil: situación legal del estudiante en la sociedad en torno a sus relaciones de familia, de acuerdo a lo registrado en la hoja de recolección de datos, pudiendo ser soltero (a), casado (a), viudo (a) o divorciado (a) (25). Quedando esto registrado en la hoja de recolección de datos.

- Presencia de actividad laboral: desarrollo de alguna actividad laboral, sea a tiempo parcial o completo, durante el ciclo de estudios por parte del estudiante, siendo esto registrado en la hoja de recolección de dato
  
- Tipo de colegio de procedencia: colegio en el cuál, el estudiante, realizó sus últimos años de secundaria, diferenciándolo en colegio público, privado preuniversitario o privado no preuniversitario, siendo esto registrado en la hoja de recolección de datos.
  
- Ciudad de procedencia: ciudad dónde el estudiante reside habitualmente, diferenciando Trujillo, ciudad en la cual se encuentra el campus principal de la Universidad Privada Antenor Orrego, de otras ciudades, siendo esto registrado en la hoja de recolección de datos.

## **2.5. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para evaluar el nivel de hábitos de estudio propio de cada estudiante, se utilizó el cuestionario de hábitos de estudio elaborado por Palsane y Sharma el cuál ha sido validado previamente por Jafari et al (13). Dicho cuestionario cuenta con 45 preguntas y mide los hábitos de estudio en ocho áreas distintas, incluyendo 1) manejo del tiempo, 2) condiciones físicas del ambiente de estudio, 3) motivación para aprender, 4) habilidad para la lectura, 5) capacidad de toma de notas, 6) memoria, 7) toma de exámenes y 8) estudio saludable. Las respuestas, para las preguntas de cada una de estas ocho áreas, constan de una escala de tres opciones las cuales son “siempre o la mayor parte del tiempo”, “a veces” y “rara vez o nunca”, las cuales reciben un puntaje de 2, 1 y 0 puntos respectivamente. Las preguntas 6, 9, 13, 15, 24, 26, 34, 36, 37, 41 y 42 son calificadas de forma inversa. Los resultados se clasificaron en 1) nivel deseable de hábitos de estudio (61 a 90 puntos), 2) nivel relativamente bueno o moderado de hábitos de estudio (31 a 60 puntos) y 3) nivel no deseable de hábitos de estudio (30 puntos a menos).

Así mismo, se agregó una ficha de recolección de datos diseñada para la captación de la información referente a las demás variables del estudio. Tanto el cuestionario como la ficha de recolección de datos estuvieron incluidos en un cuestionario virtual usando la plataforma virtual online de Google forms.

Para determinar el grado de rendimiento académico, el orden de mérito de cada ciclo se dividió en tres partes iguales, considerando un rendimiento académico óptimo, moderado o subóptimo el hecho de pertenecer al tercio superior, medio o inferior, respectivamente, del ciclo correspondiente de estudios.

## **2.6. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS**

### **Recolección de datos**

Se solicitó el permiso a la dirección de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego para la realización de la presente investigación.

Se difundió, de forma virtual a todos los alumnos que (durante el semestre 2019-10) hayan pertenecido a los ciclos 1 al 5, un formulario el cual contuvo la hoja de recolección de datos (ANEXO 1) y el cuestionario de hábitos de estudio de Palsane y Sharma (ANEXO 2), así como un consentimiento informado, debiendo aceptar este de manera voluntaria para poder participar en el estudio. La información correspondiente a las variables independientes estuvo incluida en la hoja de recolección de datos (ANEXO 1). El proceso de recolección de datos se dio durante todo el mes de enero del 2020.

Se solicitó a la dirección de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego el orden de mérito del semestre 2019-20 de los ciclos 1 al 5 de los alumnos que aceptaron participar en el estudio.

## **Análisis estadístico**

### Estadística descriptiva

Para cada una de las variables cualitativas se realizó un análisis univariado calculando la distribución de frecuencias respectivas, las cuales se presentaron en tablas y gráficos.

### Estadística analítica

Se hizo uso de las pruebas estadísticas Tau-b de Kendall, Gamma y Chi Cuadrado de Pearson para verificar la significancia estadística de las asociaciones, considerando que estas son estadísticamente significativas cuando los valores de  $p$  sean menores a 0.05 ( $p < 0.05$ ).

El análisis estadístico fue realizado usando el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26 para Windows.

## **2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

El presente trabajo de investigación contó con la autorización del Comité de ética de la Universidad Privada Antenor Orrego. Para su aplicación se tomó en consideración la declaración de Helsinki II (Numerales: 11, 12, 14, 15, 22 y 23) (26) y la ley general de salud (D.S. 017-2006-SA y D.S. 006-2007-SA) (27); así mismo, los participantes tuvieron acceso al consentimiento informado el cual debieron aceptar libremente antes de proceder a la recolección de datos. El manejo de los datos personales se dio en estricta confidencialidad.

## **2.8. LIMITACIONES**

Al ser un estudio analítico correlacional, no se pudo establecer relación causal entre las variables. Además, es importante tener en cuenta el sesgo de veracidad presente en las respuestas brindadas por los estudiantes, así como el sesgo de selección por el uso de un muestreo no probabilístico, censal, no aleatorizado.

### III. RESULTADOS

**Tabla N° 01**

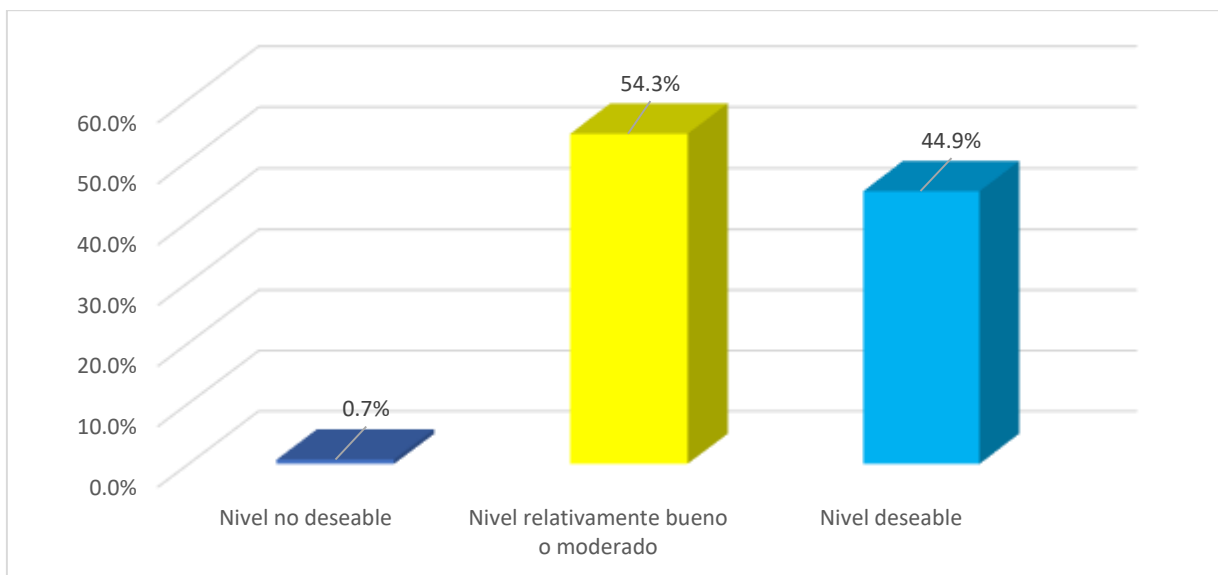
*Hábitos de estudio diferenciados por niveles en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*

Hábitos de estudio diferenciados por niveles	Frecuencia	%
Nivel no deseable	1	0.7%
Nivel relativamente bueno o moderado	75	54.3%
Nivel deseable	62	44.9%
Total	138	100.0%

Un nivel relativamente bueno o moderado de hábitos de estudios fue el más frecuente entre los estudiantes encuestados.

**Gráfico N° 01**

*Hábitos de estudio diferenciados por niveles en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*



## Tabla N° 02

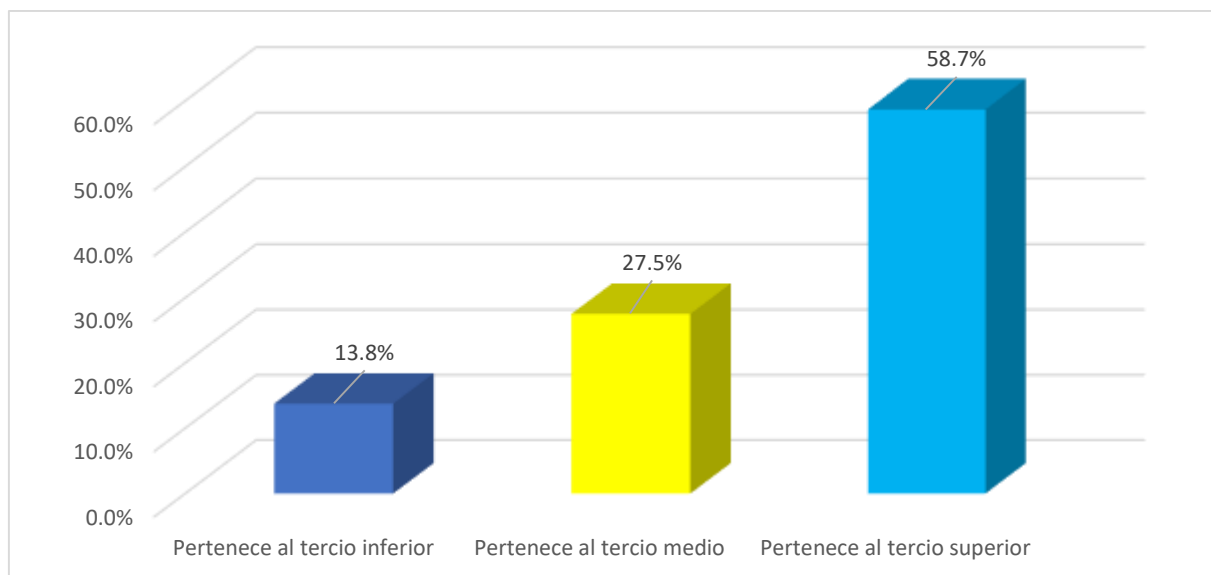
*Grado de rendimiento académico en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*

Grado de rendimiento académico	Frecuencia	%
Pertenece al tercio inferior	19	13.8%
Pertenece al tercio medio	38	27.5%
Pertenece al tercio superior	81	58.7%
Total	138	100.0%

La mayoría de los estudiantes encuestados pertenecen al tercio superior de su ciclo de estudios (58.7%).

## Gráfico N° 02

*Grado de rendimiento académico en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*



**Tabla N° 03**

*Hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*

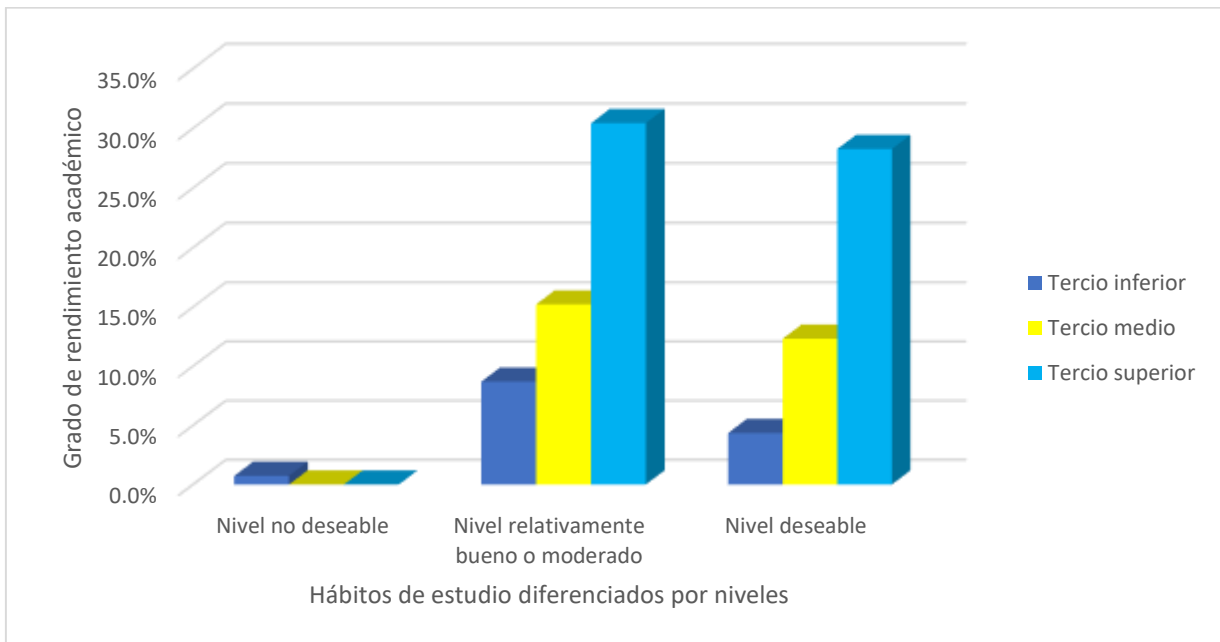
Hábitos de estudio diferenciados por niveles	Grado de rendimiento académico						Total	
	Tercio inferior		Tercio medio		Tercio superior			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Nivel no deseable	1	0.7%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.7%
Nivel relativamente bueno o moderado	12	8.7%	21	15.2%	42	30.4%	75	54.3%
Nivel deseable	6	4.3%	17	12.3%	39	28.3%	62	44.9%
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>13.8%</b>	<b>38</b>	<b>27.5%</b>	<b>81</b>	<b>58.7%</b>	<b>138</b>	<b>100.0%</b>

Tau-b de Kendall = 0.102 ( p = 0.211), Gamma = 0.192 ( p = 0.211) , p < 0.05 significativo

Del 0.7 % de los estudiantes que tienen un nivel no deseable de hábitos de estudio, todos ellos se ubican en tercio inferior de grado rendimiento académico; del 54.3 % de los estudiantes que tienen un nivel relativamente bueno o moderado de hábitos de estudio, el 8.7 % ellos se ubican en tercio inferior de grado rendimiento académico, el 15.2 % tercio medio y 30.4 % tercio superior; del 44.9% de los estudiantes que tienen un nivel deseable de hábitos de estudio, el 4.3 % ellos se ubican en tercio inferior de grado rendimiento académico, el 12.3 % tercio medio y 28.3 % tercio superior. No existe correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico (p=0.211).

### Gráfico N° 03

*Hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*





**Tabla N° 04**

*Variables intervinientes asociadas al grado de rendimiento académico en los estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20.*

Variable intervinientes		Grado de rendimiento académico						Total	p	
		Tercio inferior		Tercio medio		Tercio superior				
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%			
Sexo	Femenino	15	10.9%	27	19.6%	48	34.8%	90	65.2%	0.181
	Masculino	4	2.9%	11	8.0%	33	23.9%	48	34.8%	
Estado civil	Soltero (a)	18	13.0%	38	27.5%	81	58.7%	137	99.3%	0.043
	Viudo (a)	1	0.7%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.7%	
Actividad laboral	Si	5	3.6%	8	5.8%	11	8.0%	24	17.4%	0.328
	No	14	10.1%	30	21.7%	70	50.7%	114	82.6%	
Tipo de colegio de procedencia	Público	3	2.2%	11	8.0%	18	13.0%	32	23.2%	0.403
	Privado preuniversitario	7	5.1%	10	7.2%	16	11.6%	33	23.9%	
	Privado no preuniversitario	9	6.5%	17	12.3%	47	34.1%	73	52.9%	
Ciudad de procedencia	Trujillo	9	6.5%	16	11.6%	43	31.2%	68	49.3%	0.527
	Otras	10	7.2%	22	15.9%	38	27.5%	70	50.7%	
Total		19	13.8%	38	27.5%	81	58.7%	138	100.0%	

X<sup>2</sup> de Pearson, p < 0.05 significativo

Todas las variables intervinientes no se asocian al grado de rendimiento académico en los estudiante, salvo el estado civil (p=0.043); sin embargo, hay que considerar que solo hay un estudiante viudo.

#### IV. DISCUSIÓN

Los hábitos de estudios son patrones personales de comportamiento y habilidades que varían de estudiante a estudiante y sirven para hacer más efectivo el proceso de aprendizaje (7). Últimamente han cobrado relevancia dado que algunos estudios han determinado su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios de diversas carreras (13,15). Sin embargo, algunos otros sostienen lo contrario, no hallando relación entre hábitos de estudio y rendimiento académico en estudiantes de medicina (17).

En la tabla N° 01 observamos que el nivel más frecuente de hábitos de estudio entre los estudiantes encuestados es el nivel relativamente bueno o moderado (54.3 %). Esto tiene cierta similitud a lo hallado por Jafari et al. (13) en Irán en el 2019, quienes encontraron que el nivel relativamente bueno o moderado de los hábitos de estudio fue el más frecuente en su población; sin embargo, este estaba presente en mucha mayor proporción en comparación con la frecuencia en la nuestra (81.3 % vs 54.3%).

En la tabla N° 02 vemos que la mayoría de alumnos encuestados pertenece al tercio superior de su ciclo de estudios (58.7 %), similares resultados fueron encontrados por Jafari et al. (13) y Tahamtani et al. (17).

En la tabla N° 03 realizamos la comparación entre las frecuencias de hábitos de estudio diferenciados por niveles y las de grado de rendimiento académico en estudiantes de medicina, estableciendo que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas ( $p=0.211$ ). Tahamtani et al. (17), de igual forma, encontraron que no existe correlación entre tales variables ( $p=0.47$ ); por el contrario, Jafari et al. (13) determinó que sí existe relación, directa y significativa, entre hábitos de estudio y rendimiento académico ( $r=0.235$ ,  $p<0.001$ ). Cabe recalcar que ambos estudios usaron el mismo cuestionario validado que nuestro estudio (cuestionario de hábitos de estudio elaborado por Palsane y Sharma); sin embargo, estos dos estudios incluyeron no únicamente a estudiantes de medicina, sino que también a estudiantes de otras carreras relacionadas a la salud tales como farmacia, estomatología, enfermería, mientras que nuestro estudio incluyó solamente a estudiantes de ciencias básicas de

medicina (de 1ro a 5to ciclo) debido a la distinta metodología de aprendizaje entre las ciencias básicas y clínicas, así como entre medicina y otras carreras. Por otra parte, Alzahrani et al. (20) determinó que existe relación entre algunos ámbitos específicos de los hábitos de estudio y el óptimo rendimiento académico.

Por último, en la Tabla N° 03 encontramos que, salvo el estado civil, ninguna variable independiente tiene relación con el grado de rendimiento académico, a diferencia a lo hallado en otros estudios (15,20,22) pudiendo explicarse ello por características particulares de nuestra población. Sin embargo, debemos considerar que la relación entre estado civil y rendimiento académico ( $p=0.043$ ) podría no ser válida dado a poca frecuencia de la categoría viudo (solo un estudiante viudo en contraste con 137 solteros, estando este único alumno viudo en el tercio inferior de su ciclo).

## V. CONCLUSIONES

1. El nivel relativamente bueno o moderado de hábitos de estudios fue el más frecuente (54.3 %) entre los estudiantes de medicina de 1er a 5to ciclo.
2. La pertenencia al tercio superior del orden de mérito de sus respectivos ciclos fue la más frecuente (58.7 %) entre los estudiantes de medicina de 1er a 5to ciclo.
3. No se halló correlación entre los hábitos de estudio diferenciados por niveles y el grado de rendimiento académico de estudiantes de medicina del 1er al 5to ciclo ( $p=0.211$ ).
4. No se halló correlación entre las variables intervinientes sexo ( $p=0.181$ ), presencia de actividad laboral ( $p=0.328$ ), tipo de colegio de procedencia ( $p=0.403$ ) y ciudad de procedencia ( $p=0.527$ ) con el grado de rendimiento académico de los estudiantes de medicina del 1er al 5to ciclo.
5. Pese a que se halló que el estado civil “viudo” presenta correlación con el grado de rendimiento académico ( $p=0.043$ ), este resultado podría no ser válido por poca frecuencia de esta variable.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Pese a no haberse hallado correlación entre los hábitos de estudio diferenciados por niveles y el grado de rendimiento académico en los estudiantes de medicina, debe persistir la búsqueda de factores que afecten el correcto desempeño académico de los estudiantes de medicina durante su carrera, especialmente en ciencias básicas (1er a 5to ciclo) ya que estas son la base del ámbito clínico.
2. Es necesaria la realización de nuevas investigaciones incluyendo una muestra mayor a la empleada en este estudio, diferenciando los resultados por ciclo de estudio y usando instrumentos de evaluación alternativos, así mismo serán necesarios estudios prospectivos a fin de determinar no solo relación, sino también causalidad.
3. Creemos pertinente la identificación de nuevas variables intervinientes en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina con el objetivo de modificarlos para así obtener profesionales cada vez más competentes.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. The Global learning crisis: why every child deserves a quality education - UNESCO Biblioteca Digital [Internet]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000223826>
2. The Higher Education Learning Crisis | YaleGlobal Online [Internet]. Disponible en: <https://yaleglobal.yale.edu/content/higher-education-learning-crisis>
3. World University Rankings [Internet]. Times Higher Education (THE). 2019. Disponible en: <https://www.timeshighereducation.com/world-university-rankings/2020/world-ranking>
4. QS World University Rankings 2020 [Internet]. Top Universities. 2019 . Disponible en: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2020>
5. Credé M, Kuncel NR. Study Habits, Skills, and Attitudes: The Third Pillar Supporting Collegiate Academic Performance. *Perspect Psychol Sci.* noviembre de 2008;3(6):425-53.
6. Bickerdike A, O'Deasmhunaigh C, O'Flynn S, O'Tuathaigh C. Learning strategies, study habits and social networking activity of undergraduate medical students. *Int J Med Educ.* 3 de agosto de 2016;7:230-6.
7. Jameel T, Gazzaz ZJ, Baig M, Tashkandi JM, Alharenth NS, Butt NS, et al. Medical students' preferences towards learning resources and their study habits at King Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia. *BMC Res Notes.* 17 de enero de 2019;12(1):30.
8. Zarshenas L, Danaei SM, Mazarei E, Zarif Najafi H, Shakour M. Study skills and habits in Shiraz dental students; strengths and weaknesses. *J Educ Health Promot.* 2014;3:44.

9. Nyland RL, Sawarynski KE. Setting Students Up for Success: A Short Interactive Workshop Designed to Increase Effective Study Habits. *MedEdPORTAL*. 26 de julio de 2017;13:10610.
10. Shahidi F, Dowlatkahh HR, Avand A, Musavi SR, Mohammadi E. A study on the quality of study skills of newly-admitted students of Fasa University of Medical Sciences. *J Adv Med Educ Prof*. enero de 2014;2(1):45-50.
11. Geller J, Toftness AR, Armstrong PI, Carpenter SK, Manz CL, Coffman CR, et al. Study strategies and beliefs about learning as a function of academic achievement and achievement goals. *Memory*. 2018;26(5):683-90.
12. Lumley S, Ward P, Roberts L, Mann JP. Self-reported extracurricular activity, academic success, and quality of life in UK medical students. *Int J Med Educ*. 19 de septiembre de 2015;6:111-7.
13. Jafari H, Aghaei A, Khatony A. Relationship between study habits and academic achievement in students of medical sciences in Kermanshah-Iran. *AMEP*. agosto de 2019;Volume 10:637-43.
14. Lertwilaiwittaya P, Sitticharoon C, Maikaew P, Keadkraichaiwat I. Factors influencing the National License Examination step 1 score in preclinical medical students. *Advances in Physiology Education*. 1 de septiembre de 2019;43(3):306-16.
15. Davoudi F, Esmaeeli S, AhmadzadAsl M, Nojomi M. Academic performance in Iranian medical students during the pre-clinical stage. *Med J Islam Repub Iran*. 2017;31:14.
16. Ahmad HN, Asif M. Medical student's learning habits: A mixed method study during clinical rotation in general surgery. *J Pak Med Assoc*. abril de 2018;68(4):600-5.
17. Tahamtani T, Jalil K, Hosseini M, SoltaniArabshahi K. Correlation of study habits with academic achievement among students attending the national medical science Olympiad. 2017;5.

18. Eleazer CD, Scopa Kelso R. Influence of study approaches and course design on academic success in the undergraduate anatomy laboratory. *Anat Sci Educ*. septiembre de 2018;11(5):496-509.
19. Sleight DA, Mavis BE. Study Skills and Academic Performance among Second-Year Medical Students in Problem-Based Learning. *Medical Education Online*. diciembre de 2006;11(1):4599.
20. Alzahrani SS, Soo Park Y, Tekian A. Study habits and academic achievement among medical students: A comparison between male and female subjects. *Medical Teacher*. 6 de julio de 2018;40(sup1):S1-9.
21. Pandey A, Singh BK. Educational Achievements of First and Subsequent Generation Learners in East Delhi/Ncr Region in India - A Comparative Study. *Asian Development Policy Review*. 2015;3(2):20-8.
22. Malau-Aduli BS, O'Connor T, Ray RA, van der Kruk Y, Bellingan M, Teague P-A. Risk factors associated with academic difficulty in an Australian regionally located medical school. *BMC Med Educ*. 28 de diciembre de 2017;17(1):266.
23. Frischenschlager O, Haidinger G, Mitterauer L. Factors associated with academic success at Vienna Medical School: prospective survey. *Croat Med J*. febrero de 2005;46(1):58-65.
24. *Statistics in the health sciences: Survival analysis*. New York: Springer – Verglag publishers; 2012. p. 78.
25. Reinozo F. Estudio jurídico de los atributos de la personalidad. Universidad de Cuenca; 2015.
26. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la {Citation}41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 2011.



27. Ley general de salud. N° 26842. Concordancias: D.S.N° 007-98-SA. Perú :20 de julio de 2012.

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1

#### PROTOCOLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Correlación entre hábitos de estudio diferenciados por niveles y grado de rendimiento académico en estudiantes del 1er al 5to ciclo de estudios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2019-20”

NÚMERO DE FICHA:.....

#### 1) DATOS GENERALES

- a. Nombres y apellidos:.....
- b. ID:.....
- c. Ciclo de estudios:
  - I.....( )
  - II.....( )
  - III.....( )
  - IV.....( )
  - V.....( )
- d. Sexo:
  - Masculino .....( )
  - Femenino .....( )
- e. Edad:..... años
- f. Estado civil:
  - Soltero (a).....( )
  - Casado (a) .....( )
  - Viudo (a) .....( )
  - Divorciado (a) .....( )

- 2) Durante el ciclo de estudios correspondiente al semestre académico 2019-20  
¿realizó alguna actividad laboral, sea a tiempo completo o parcial?

SÍ .....( )

NO .....( )

3) ¿En qué tipo de colegio realizó sus últimos años de secundaria?

PÚBLICO .....( )

PRIVADO PREUNIVERSITARIO .....( )

PRIVADO NO PREUNIVERSITARIO .....( )

4) ¿Cuál es su ciudad de procedencia?

TRUJILLO .....( )

OTRA .....( )

---

5) RENDIMIENTO ACADÉMICO

Promedio ponderado acumulado:.....

Tercio:

a. Superior.....( )

b. Medio.....( )

c. Inferior.....( )

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE ESTUDIO DE PALSANE Y SHARMA

<p><i>GRAN PARTE DE TU ÉXITO EN LOS EXÁMENES DEPENDE DE LA FORMA EN LA QUE ESTUDIAS TUS TEMAS. LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS SON DESCRIPCIONES DE HÁBITOS DE ESTUDIO. DESEAMOS QUE CONOZCAS TUS HÁBITOS DE ESTUDIO PARA PODER AYUDARTE A MEJORAR EN TUS RESULTADOS.</i></p> <p><i>POR FAVOR, LEA LOS ENUNCIADOS Y RESPONDA DE ACUERDO A SU EXPERIENCIA.</i></p>		PUNTUACIÓN		
		2	1	0
ÍTEM	ENUNCIADO	<i>Siempre o la mayor parte del tiempo</i>	<i>A veces</i>	<i>Rara vez o nunca</i>
1	Estudio todos los días.			
2	Estudio en una hora del día establecida.			
3	Realizo mis tareas diariamente.			
4	Si tengo que estudiar por un largo periodo de tiempo, tengo siestas durante.			
5	Tengo todos los libros base y otros materiales de estudio conmigo.			
6	Durante mi tiempo de estudio, me distraigo fácilmente por mi entorno.			
7	Desarrollo, de forma automática, interés en el tema apenas empiezo a estudiarlo.			
8	Me doy cuenta de la relevancia de los temas de estudio en mi futuro profesional.			
9	Apenas empiezo a estudiar, otros tipos de pensamiento vienen a mi mente.			
10	Leo los puntos más importantes antes de leer el capítulo entero del libro.			
11	Tomo notas conforme mi lectura va progresando.			
12	Trato de hacer una remembranza de tema luego de haberlo leído.			
13	Sigo con mi lectura, a pesar de tener dificultades entendiendo el significado de muchas palabras.			

14	Leo cuidadosamente de manera que entienda todos y cada uno de los puntos del tema.
15	Nunca leo en silencio.
16	De acuerdo a la importancia y dificultad del tema que leo, ajusto y adecuo mi velocidad de lectura.
17	Presto atención a la figuras y gráficos de mis textos conforme leo el tema.
18	Durante las clases, toma notas a conciencia.
19	En casa, comparo las notas que tomé durante mi clase y las comparo con mis libros texto.
20	Si no entiendo algo, pido ayuda.
21	Estudio el tema de la semana antes de ir a la clase teórica.
22	Durante mi tiempo libre, suelo leer libros.
23	Asisto a clases de forma regular.
24	Frecuentemente faltó a clases.
25	Si tengo que aprender un tema de memoria, lo leo y memorizo parte por parte.
26	Memorizo algunas cosas sin entenderlas.
27	Reviso los temas ya leídos de vez en cuando.
28	Estudio en la librería de forma regular.
29	Durante la semana de exámenes, suelo dormir de forma regular durante las noches.
30	En los exámenes, antes de responder a las preguntas, leo de forma cuidadosa los enunciados.
31	Durante el examen, respondo las preguntas en orden.
32	Divido mi tiempo de estudio, priorizando los temas más preguntados en los exámenes.
33	Antes del exmane, repaso mis apuntes cuidadosamente.
34	Me preparo para los exámenes de guías o apuntes de otras personas.
35	Reviso mis respuestas antes de pasarlas al examen de forma permanente.
36	Me pongo tenso al inicio de los exámenes.
37	Luego de haber finalizado el examen, me doy cuenta de los errores que cometí y de que me olvidé varios temas importantes.

38	Reviso de forma cuidadosa mis errores en los exámenes.
39	Refuerzo los temas que menos sé de acuerdo a los resultados de mis exámenes.
40	Trato de mejorar los temas que menos sé.
41	Me desanimo si el resultado de mi examen no fue favorable.
42	Tengo la costumbre de comparar mis notas con las de mis compañeros.
43	Trato de compensar mis deficiencias de la mejor forma.
44	Recibo tutoría por parte de mis profesores sobre hábitos de estudios adecuados.
45	Me sería muy provechoso si se implementa un programa de refuerzo en hábitos de estudios adecuados.