



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA

Estilos de Aprendizaje y Rendimiento Académico en el área quirúrgica en Internos de
Medicina del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Docencia Universitaria

AUTOR:

Br. Roxy Juan Polo Bardales (ORCID: 0000-0002-4329-2686)

ASESOR:

Dr. Bazán Palomino Edgar Ricardo (ORCID: 0000-0002-7973-2014)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y Aprendizaje

Piura – Perú

2019

DEDICATORIA

A Dios, mi gran Maestro y Guía

A mis padres Juan Y René, ejemplos a seguir.

A mi Esposa Alicia por ese optimismo constante que me impulsó a seguir hasta el final y por el tiempo invertido en mi persona.

A mis hijas Alice Abigail y María Fernanda, por todos los días juntos compartiendo esta labor académica.

A mis familiares y amigos que siempre estuvieron allí con una palabra de apoyo.

AGRADECIMIENTO

Se agradece la participación de mis docentes en la Maestría, en compartir comentarios del presente trabajo de investigación.

Así mismo, se agradece al Mg. Giancarlo Rodríguez Velarde, por su orientación, apoyo y paciencia.

PÁGINA DEL JURADO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las 08:00 AM del día 24 de Octubre, se reunió el Jurado evaluador para presenciar la sustentación de la tesis titulada: Estilos de Aprendizaje y Rendimiento Académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017, presentada/o por el /la bachiller **ROXY JUAN POLO BARDALES**.

Luego de evidenciar el acto de exposición y defensa de la tesis, se dictamina: _____

Aprobar por Unanimidad

En consecuencia, el/la graduando se encuentran en condición de ser calificado/a/ como _____ *Apto* _____ para recibir el grado de MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA.

Piura, 24 de Octubre de 2019

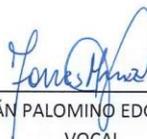


DR. EDWIN MARTÍN GARCÍA RAMÍREZ

PRESIDENTE



MG. WINNER AGURTO MARCHAN
SECRETARIO



DR. BAZÁN PALOMINO EDGAR RICARDO
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

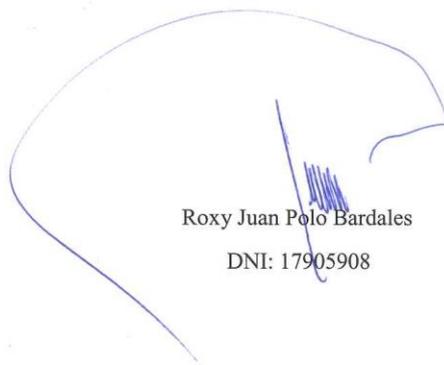
Yo, Roxy Polo Bardales, estudiante de la Maestría en Docencia Universitaria de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI 17905908, con la tesis titulada "Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017"

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Piura, Marzo 2019



Roxy Juan Polo Bardales
DNI: 17905908

ÍNDICE

| | |
|--|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página del jurado | iv |
| Declaratoria de Autenticidad | v |
| Índice..... | vi |
| RESUMEN..... | viii |
| ABSTRACT | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II.MÉTODO | 11 |
| 2.1 Tipo y diseño de Investigación | 11 |
| 2.2 Operacionalización de variables | 12 |
| 2.3. Población, muestra y muestreo | 13 |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..... | 13 |
| 2.5. Procedimientos..... | 14 |
| 2.6. Métodos de análisis de datos..... | 14 |
| III. RESULTADOS..... | 15 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 21 |
| V. CONCLUSIONES | 24 |
| VI. RECOMENDACIONES | 25 |
| REFERENCIAS | 26 |
| ANEXOS | 31 |
| ANEXO 01 Rendimiento académico | 31 |
| ANEXO 02 Cuestionario CHAEA | 32 |
| ANEXO 03 carta de solicitud institucional para autorizar el estudio | 35 |
| ANEXO 04: Acta de aprobación de originalidad de Tesis | 36 |

| | |
|--|----|
| ANEXO 05: Pantallazo del Software Turnitin | 37 |
| ANEXO 06: Autorización de publicación en Repositorio institucional UCV | 38 |
| ANEXO 07: Autorización de versión final del trabajo de investigación | 39 |

RESUMEN

La presente investigación se enfoca en analizar los estilos de aprendizaje de los internos de medicina en el área de cirugía y el rendimiento académico en un hospital del seguro social de la ciudad de Piura. Por ello, se planteó el objetivo de determinar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del hospital José Cayetano Heredia durante el periodo 2016-2017. Para ello se realizó una investigación de tipo cuantitativa, correlacional, transversal.

Dentro de los resultados encontramos que el estilo de aprendizaje de los internos de medicina del hospital José Cayetano Heredia, es preferentemente reflexivo en el 30% de los casos, el rendimiento académico osciló estuvo en los rangos de 11 a 15 puntos en el 60% de los casos. Las edades de los internos de medicina se determinaron entre 26-30 años en el 50% de la muestra y el sexo que predominó fue el masculino en el 60%. Finalmente, bajo herramientas estadísticas de relación cualitativa se llega a la conclusión que existe relación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en los internos de medicina del Hospital José Cayetano Heredia.

Palabras claves: Hospital. Internos de Medicina, Estilos de aprendizaje, Rendimiento académico.

ABSTRACT

The research tries to focus on the Learning styles of the surgical interns and their academic performance in the social security hospital. Therefore, the objective of determining the relationship between learning styles and academic performance in the internal surgical area of the Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017 was proposed. For this reason, a type of research was carried out, correlational, transversal.

Among the results we found that the learning styles of the Hospital José Cayetano Heredia, is preferably reflective in 30% of the cases, the academic performance in the Internal Surgical Area of the Hospital José Cayetano Heredia, oscillates between 11-15 points, in 60% of the cases. Age is established in 26 - 30 years in 50% and the sex that predominates is male in 60%. Finally, under appropriate statistical tools we concluded that there is a relationship between the Learning Styles and academic performance in the internal surgical area of the Hospital José Cayetano Heredia.

Keywords: Hospital, Interns, Learning styles, Academic performance.

I. INTRODUCCIÓN

Realidad problemática

El internado médico comprende la última etapa de formación del estudiante de medicina de todas las universidades nacionales y extranjeras que ofrecen esta experiencia curricular, y es el año donde se consolidan muchos de los conocimientos y prácticas de la medicina hospitalaria, como estudiante de medicina, estableciendo un contacto real entre el estudiante y el paciente (Sánchez, A. 2008).

En la literatura científica se ha encontrado estudios que afirman que al final de este año de internado médico, el estudiante aprende, es decir concluye con nuevos conocimientos (Cansino, M. 2011).

En término de competencias, los alumnos del último año que se gradúen deben brindar servicios integrales con los mejores estándares de calidad, con respecto a la salud, hacia nuestra población, asegurando de todas formas la pertinencia inherente del desempeño, que pueda garantizar la satisfacción de las necesidades en salud de todos los usuarios. Por ello, los graduandos en medicina debieran culminar su práctica con eficaz utilización de actividades de curación, promoción, rehabilitación y prevención en salud, enmarcado en el perfil que genera un médico cirujano egresado de la universidad, debe tener como consecuencia una sólida formación basada en valores humanísticos tecnológicos y científicos siendo capacitado en el sustento de la salud a través de estudios de historias naturales de las enfermedades basándose en la promoción de la salud y la prevención primaria, secundaria y terciaria desde el punto de vista médico, para poder de esa manera identificar los fenómenos biológicos y psicosociales que podrían repercutir en el estado de bienestar de los individuos. (Tapia, R. 2007).

Por otro lado, las calificaciones que estos estudiantes reciben al final de rotación se basan en la nota que el jefe del servicio proceda a colocarlas, de acuerdo al desempeño de las funciones encomendadas, que para tema de la presente investigación la llamaremos rendimiento académico, tal como lo define Figueroa, C. (2004), quien explica que el resumen de la interiorización de los conocimientos de las experiencias curriculares que se evidencian en las notas clasificadas en escala vigesimal se conoce como rendimiento académico, es decir, un producto cuantificable que se resulta en todo lo estudiado y a través de este criterio se mida el éxito o fracaso de lo aprendido.

En este contexto no se ha encontrado estudios locales o nacionales que hayan descrito el modo de cómo éstos estudiantes de medicina aprenden, es decir hay un vacío de conocimiento de éstos distintos estilos de aprendizaje, por lo que toma importancia el determinar de una manera más integral los diversos estilos que utiliza los internos de medicina obtenidos al finalizar cada rotación.

Trabajos Previos.

Videira, L. (2017). La finalidad del estudio fue conocer la asociación que existía entre el rendimiento académico y los estilos de aprendizaje en estudiantes de una universidad particular, a través de un estudio correlacional, tipo transversal, constituido por 190 participantes. Utilizaron, además el instrumento de Honey – Alonso y las diversas notas de cada estudiante. Los principales resultados del estudio fueron la asociación entre las variables que se estudiaron, con un valor p estadísticamente significativo, después de utilizar estadística no paramétrica. Además, no se determinó asociación entre el estilo teórico, reflexivo y pragmático con el rendimiento, concluyendo que existe asociación entre el rendimiento y el aprendizaje de tipo activo.

Cachay, S. (2014). El objetivo de esta investigación fue identificar la asociación entre el rendimiento y los estilos de aprendizaje en estudiantes de la Universidad Unión. Este trabajo afirma que las aptitudes sobre estilos de aprendizaje ayudan a los docentes a mejorar su manera pedagógica de enseñar según los requerimientos sociales, intelectuales y afectivos de los alumnos, ayudando, por ende, a regular, controlar, auto diagnosticar el proceso de aprender del estudiante, desde ambos puntos de vista. El hecho de conocer estos estilos, se torna más atrayente y atractivo porque brinda grandes posibilidades y ventajas a la efectividad del proceso de aprender para los estudiantes. Este estudio también utilizó el instrumento de Honey – Alonso para la medición de los estilos de aprendizaje a una cantidad de 146 alumnos, determinando una relación significativa y positiva entre el rendimiento y los estilos de aprendizaje.

Rettis, H. (2016). Su objetivo fue determinar la asociación entre el rendimiento académico y los estilos de aprendizaje en el curso de estadística en los alumnos del ciclo tres de la escuela de administración de la UNMSM en el año 2015, encontrando como principales resultados una asociación estadísticamente significativa entre el rendimiento

académico y los diversos estilos de aprendizaje, el individuo que aprende y lo hace bien alcanzando un estilo conforme a su requerimiento de individuo cognoscitivo. Sin embargo, no se logró determinar una asociación positiva entre ciertas variables en estudio. Además, afirmaron que los diferentes estilos predominantes es el asimilador y convergente, la asociación entre el estado convergente con el rendimiento es muy positiva, ya que este estilo utiliza conceptos abstractos, activos experimentos, aplicaciones prácticas y método deductivo. Respecto al rendimiento con el estado asimilador se manifiesta que existe una asociación muy positiva entre el modelo que se propuso, por lo que el estilo asimilado se diferencia por usar los conceptos abstractos, reflexiva observación. Por último, el estado convergente no se encontró asociado con el rendimiento, no existiendo asociación entre las variables estudiadas.

Ccaza, M. (2016). Su investigación demuestra que se encontró asociación estadísticamente significativa entre la inteligencia emocional y los estilos de aprendizaje sobre el rendimiento de los alumnos de un colegio secundario, a través de un cálculo de chi 2 de Pearson mostrando que existe una asociación significativa de la variable principal con valores de 0,8 y 0,6 que manifiesta una relación moderada a la fuerte correlación que se manifiesta, por lo que concluyen que hay asociación entre la inteligencia emocional, rendimiento académico y estilos de aprendizaje en los estudiantes de años secundarios del colegio en donde se realizó el estudio.

Huaman, Y. (2008). En este estudio la finalidad fue determinar si existía una asociación entre el rendimiento académico demostrado en los cursos de matemática y comunicación y los estilos de aprendizaje en estudiante del 5to de secundaria, teniendo como principales conclusiones que lo estudiantes presentan estilo que han ido aprendiendo a lo largo de su trayectoria académica, siendo principalmente estilo reflexivo cuyos rasgos relevantes son que presentan algunos datos antes de afirmar conclusiones, participando en las tareas con el resto y no realizan alguna intervención hasta estar llenos por completo del contexto, son detallistas, distantes, lentos y paciente, y tienen una capacidad de análisis de las experiencias presentantes desde múltiples perspectivas antes de emitir alguna idea, complementando con otro estilo, el teórico, adoptando teorías lógicas, trabajando de manera escalonada, tomando como centro principal el sentir y pensar.

Teorías Introdutorias al tema

CALIDAD DE ATENCIÓN DEPENDIENTE DEL APRENDIZAJE.

Los internos de medicina juegan un papel participativo activo en la atención que cualquier paciente (usuario) requiere en una institución de servicios de salud (Hospital), para dicha atención se contabiliza los tiempos muertos o tiempos de espera, la obtención de los resultados deseados de una atención, hasta finalmente egresar de la institución (Rojas J. 2016).

Deming, W. (1989) examina 2 de las cuestiones neurales con que se enfrenta el hospital, en primer lugar, la manera de aumentar la producción sin perder la calidad, y en segundo lugar la manera de captar los principales mercados a competir. Esta perspectiva práctica, es aplicable a la calidad que brinda los establecimientos de salud hospitalarios, en nuestros días, teniendo en cuenta que los internos de medicina, representan una mano que ayuda directamente en los procesos diagnósticos, y terapéuticos, bajo supervisión de los asistentes de cirugía a nivel de nuestro Hospital y otros del país.

En ese sentido, Donobedian, A. (1990), menciona que la finalidad del análisis de la calidad, es la de proporcionar práctica segura y conocimientos con criterios técnicos aplicativos, aspectos económicos y teóricos a las partes que condicionan y conforman y permiten realizar la evaluación, la calidad en los establecimientos de salud hospitalarios, con especial atención a la práctica médica (incluyendo los que se encuentran en formación), indicando el enfoque y naturaleza de la calidad y su garantía; su concepto; los intercambio costo y calidad; y enfoques para la evaluación; y su monitorización, y en este último término, hay que recalcar, que los internos de medicina, que acuden al servicio de cirugía, se encuentran monitorizados por los asistentes y médicos de turno, que apoya en todo momento, al aprendizaje de ellos, y también colaboran con las actividades hospitalarias.

Salinas, H. (2006), cita a la OMS, en su investigación define la calidad asistencial como parte de un proceso en el que el paciente recibe un servicio diagnóstico y terapéutico y que el trabajador de salud mide adecuadamente los factores inherentes al paciente y al servicio médico (apoyado por los internos de medicina) para lograr mejorar la disminución de los efectos negligentes y mejorar los indicadores de calidad y satisfacción del usuario.

En base a lo descrito, los internos de medicina generan más acceso a la salud, y juegan un papel fundamental en la atención a los pacientes (clientes), generando atenciones, con

las mejores intenciones, y bajo supervisión de los residentes de Cirugía y los asistentes de turno a nivel Hospitalario.

Una de las labores y enseñanzas que aprende el interno, es a reconocer los síntomas y signos quirúrgicas, por ello Palmero M. y Gonzales M. (2016), mencionan que el personal de salud aprende a evaluar a los pacientes de forma sistemática y en relación a las necesidades de atención de acuerdo a la priorización que presenten en el servicio, también aprende a llenar de forma asertiva y congruente la herramienta facilitadora para clasificar a las pacientes según su emergencia y determinar el tiempo de atención para el flujo de pacientes de acuerdo a la clasificación.

ESTILOS DE APRENDIZAJE

La terminología que engloba al aprendizaje (Alonso, C.1999) se compone de una serie de elementos que se relacionan con la ciencia de la información, es por ello, que para adquirir esta información deben primero estimular al sistema neurosensorial (Etchepareborda, M. 2005), dando inicio a un conjunto de activaciones del sistema límbico e hipocampo para que se activen los conocimiento o procesos o hecho para hacer memoria incluyendo una serie de destrezas, conductas y habilidades (Suazo, I. 2017), es por lo descrito anteriormente, que se constituye un conjunto de modelo que logra explicar los procedimientos, que intervienen en el aprendizaje, que vienen a ser un simple resultado de una esquematización complicada, ya que su manifestación en el ámbito estudiantes suele siempre ser algo dinámico basándose en los sistemas de biología y con atención especial a la neuroplasticidad (García, L. 1976) involucrando procesos neurológicos, cuyo centro son los físicos contextos de los procesos que involucran al aprendizaje. Cabe resaltar que existen otras definiciones que abordan conceptos y definiciones sobre el aprendizaje, como un cambio o resultado que se provoca, por lo que el este concepto viene a presentar una transformación que a menos o más cantidad persiste en la memoria y es producto de lo que resulta una serie de prácticas para adquirir el nuevo conocimiento (Pozo, J 2006). Todo ello, concluye en la idea que el aprendizaje toma un concepto ciego de cierta manera y automatizado respecto a los estímulos y explicaciones que resultan de las situaciones externas al individuo dejando de la lado las diversas intervenciones que median las variables que se asocian con la persona propia, por esto la definición de aprendizaje (Díaz, A. 2002) comienza a modificarse entre los dogmas desde una física

concepción estática hasta una que trasciende con un modelo que comprende una creación entre la experiencia y la interacción del individuo cognoscente. (Suazo, I. 2007).

Es por ello, que la ciencia y la tecnología de la información cada vez va en aumento por sus definiciones de aprendizaje desde lo afectivo hasta lo cognoscitivo del individuo (Gil, N. 2005); por lo que a partir de lo que se conoce en la literatura estudiada se crea un proyecto de investigación que tiene como fundamento principal los estilos de aprendizaje, que pueden caracterizar o destacar a los diversos internos que acuden al apoyo del Servicio de Cirugía.

En líneas generales, el estilo de aprender se determina por las características psicológicas, afectivas y cognitivas que ayudan al interno de cirugía como rasgos estables relativamente sobre como los individuos determinar sus respuestas, e interrelacionarse con su ambiente para la adquisición de la ciencia o conocimiento.

En estos mismo términos, la ciencia de la manera como se menciona el estilo de aprendizaje en los diversas clases de alumnos en diferentes cursos y sus tipos y diversas clases de casas de estudio, todo ello se caracteriza por ser una herramienta docente (Vitale, D. 2000), muy útil que podría exageradamente presentar apropiadas metodologías adoptando un estilo de aprendizaje y enseñanza de los profesores, con la finalidad de conseguir una mejoría en el rendimiento de los estudiantes, lo que podría ayudar al diseño de diversos métodos para evaluar siendo esto más apropiado para comprobar el progreso real de los estudiantes, respecto a los temas que se estudian en el área de Cirugía, por lo que los estudiantes se favorecen mucho a medida que conozca los estilos de aprendizaje, desarrollando y planificando la adopción de sus diversos estilos disminuyendo de esta manera bloqueos en el sistema de aprendizaje y lograr optimizar los diversas notas que resultan de las materias prácticas y teóricas que se desarrollan cuando estudian la profesión médica, por lo que se han descrito a través del tiempo muchas clasificaciones respecto a los estilos para aprender, dentro de las más destacadas se presenta la de Honey-Munford, (Honey, P. 2006), en donde se encuentra las características y descripción de los estilos relevantes de aprendizaje, cuyos estilos son activos, cuando presenta una activa implicación y ausencia de prejuicio encontramos dentro de la descripción y características de los principales estilos de aprendizaje, el estilo activo, el cual comprende una implicación activa y sin prejuicios a través de experiencias nuevas siendo el estudiante el personaje más importante, descubridor, espontáneo, arriesgado e improvisador. De otra manera, se encuentra el estilo reflexivo, en donde

aparece la persona con una detallada observación desde perspectivas diferentes basado en la experiencia, desde la manera más compleja en reflexionar sobre las actitudes que tomará a la hora de ejecutar una acción, por lo que las principales características de este tipo es la ponderada actitud analítica, exhaustiva, concienzuda y receptiva. También se encuentra el estilo teórico, el cual se describe a través de un lógico enfoque para lograr resolver los diversos problemas que se presenten integrando la experiencia incluido en las complejas teorías, por lo que las principales características de este estilo es la lógica, estructuralidad, metódica, crítica y objetiva. Por último, se presenta el estilo pragmático, que a través de la aplicación y experimentación de ideas cuyo principal rasgo es el estudiante práctico, eficiente, experimentador, realista y directo, por lo que se toma en cuenta que todos estos diferentes estilos pertenecen a un cíclico modelo de aprendizaje basado en la forma de cómo se procesa y se percibe el conocimiento y la información a través de la educación universitaria médica. (Rosario, P 2007).

El interno de medicina, debe lograr todos los requerimientos y etapas necesarias para obtener cualquiera de estos tipos de aprendizaje, para que el rendimiento académico sea efectivo, se tiene que determinar cada nivel de logro de los señalados objetivos, en los programas curriculares, respecto a cada curso presentado. Es importante mencionar que existen factores que podrían repercutir en el rendimiento de cada estudiante, que se podrían agrupar en 4 categorías grandes. Una de ellas se asocia con los rasgos de la casa de estudios superior, donde los factores importantes son la infraestructura, clima laboral, dirección, gestión de recursos humanos. El segundo conjunto son los aspectos curriculares en los que se realiza la materia, asignatura o curso, y tiene que ver relacionada mente con los aspectos didácticos, carga lectiva, cursos académicos. El tercer nivel presenta relaciones con los docentes de los diversos cursos y en este nivel son relevantes las características de la edad, nivel socioeconómico, preparación del estudiante para interactuar y el género. La última categoría tiene que ver con el estudiante, ya que es relevante las variables que pueden categorizarse como sociales, económicas, demográficas, sexo, lugar de vivienda, edad, aspectos familiares, integridad de la familia, nivel de educación de los padres, aspectos familiares y psicológicos, personalidad del alumno, motivación, inteligencia, valores y los aspectos académicos, como promedio escolar, nota al examen de ingreso, puntaje de estilos de aprendizaje, que vendrían a ser cuestiones inherentes del alumno, por lo que la descripción de cada alumno va a depender

del rendimiento académico siendo este un componente multifactorial, por lo que debe ser revisado como un medio de estudio para los enfoques distintos.

Formulación del Problema

¿Existe relación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en internos de Medicina del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017?

Justificación

Relevancia Científica: En el sentido de obtener nuevo conocimiento mediante el método científico valorando los estilos de aprendizaje y rendimiento académico, tratando de interpretar los resultados, mostrando las conclusiones que servirán para subsiguientes trabajos.

Relevancia Social: De alto grado debido a que brindará información importante a los internos de medicina en el servicio de cirugía, de la forma de aprendizaje que tiene cada uno, y su potencial ayuda para mejorar la calidad de atención.

Relevancia Humana: En la cual a los alumnos (internos de Medicina) se les va a poder determinar la relación de los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en la especialidad de cirugía.

Actualidad: El conocimiento en las áreas médicas crece y cambia de manera exponencial día a día, por lo que investigar a partir de un nivel básico es importante, teniendo en cuenta que se dispone con los recursos necesarios. Así mismo, está basado en el análisis de Honey & Mumford 2006, que será útil para determinar la relación entre las variables de estudio.

Viabilidad: El estudio fue viable, porque si hubo disponibilidad de los materiales de estudio

Hipótesis

Hipótesis nula

No existe relación en los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en internos de medicina del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

Hipótesis alterna

Existe relación en los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en internos de medicina del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación en los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

Objetivos Específicos

- ✓ Identificar los estilos de aprendizaje de los internos del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017
- ✓ Señalar el rendimiento académico en el área quirúrgica en internos del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017
- ✓ Relacionar los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en el área quirúrgica de los internos de medicina Hospital José Cayetano Heredia Piura.
- ✓ Describir las características demográficas de edad y sexo de los Internos de medicina del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017

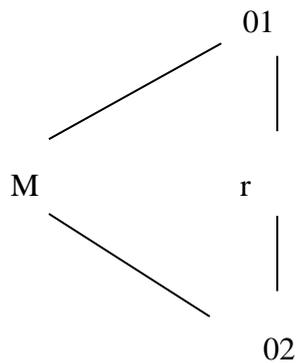
II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de Investigación

Investigación de tipo cuantitativa, observacional analítica, prospectiva, diseño de correlación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

Hernández Sampieri (2012)

Esquema:



Donde:

M : Muestra: Internos de Medicina

01 : Variable: Estilos de aprendizaje

02 : Variable: Rendimiento académico.

r : Relación entre variables.

2.2 Operacionalización de variables

| Objetivo general: Determinar la relación en los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017. | | | | |
|--|---|-------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Variable | Definición Operacional | Dimensiones /Categorías | Indicadores | Escala de medición |
| Estilos de aprendizaje | Son las diferentes maneras en que las personas aprenden en el ámbito psicológico y educativo en internos de medicina. | Activo | Sumatoria Items (*) columna I | Nominal |
| | | Reflexivo | Sumatoria Items (*) columna II | |
| | | Teórico | Sumatoria Items (*) columna III | |
| | | Pragmático | Sumatoria Items (*) columna IV | |
| Rendimiento Académico | Evaluación el conocimiento adquirido en el ámbito universitario, en la rotación de cirugía | Notas | No aprobado 0-10 | Ordinal |
| | | | Nivel medio 11-15 | |
| | | | Nivel sobresaliente 16-20 | |
| | | | | |

(*): Items de acuerdo al cuestionario Honey Alonso, ver anexo 2.

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población

La población estuvo constituida por la totalidad de internos de medicina que rotó por el servicio de Cirugía durante los años 2016 y 2017, con un total de 30 Internos de medicina.

2.3.2 Muestra y muestreo

Se empleó el muestreo por conveniencia, la muestra estuvo dada por el total de 30 internos de medicina que realizaron sus prácticas hospitalarias en este nosocomio. Siendo el número de la muestra el mismo que la población.

2.3.3 Criterios de Selección

Criterios de Inclusión

- Interno de medicina que deseen participar en el estudio
- Interno de medicina que presenten registros de rendimiento académico en el área de cirugía.

Criterios de exclusión

- Interno de medicina que, durante el desarrollo del proyecto, desista de su participación.
- Interno de medicina con trastornos psiquiátricos.
- Interno de medicina que se encuentren con alteración del sensorio (inconsciente).

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas

Las técnicas que utilizamos en nuestra investigación fue la entrevista directa, considerando que la participación será directamente con el interno de medicina.

La encuesta: Cuestionario CHAEA.

2.4.2. Instrumentos

El instrumento que utilizamos en la investigación es el Cuestionario CHAEA, elaborado por Honey-Munford y modificada por Alonso, diseñado específicamente

para conocer los estilos de aprendizaje. Asimismo, se realizó una observación directa a través de un análisis documental del rendimiento académico en el servicio de Cirugía.

2.4.3 Validación y confiabilidad del instrumento

El Cuestionario CHAEA, de evaluación de estilos de aprendizaje, diseñado por Honey y modificado por Alonso, es un cuestionario ya validado y utilizado en distintas latitudes con distintas poblaciones por lo que no requiere de validación por expertos, y se utilizó tal cual fue construido.

2.5. Procedimientos

Se aplicó el cuestionario CHAEA de estilos de aprendizaje a todos los internos de medicina que estuvieran cursando su rotación de cirugía en su tercer mes de rotación, y luego se solicitó al jefe de servicio su nota o calificación de rotación.

2.6. Métodos de análisis de datos

Una vez evaluado todos los registros de rendimiento académico de los internos, y los cuestionarios llenados por los internos de medicina, se procedió a realizar una matriz de datos tanto en Excel, en donde una vez corregida y exento de errores se procedió a alisar las tablas estadísticas de rigor teniendo en cuenta el valor obtenido los porcentajes respectivos En el caso de las estadísticas inferenciales se utilizó la prueba de asociación de Chi cuadrada de Pearson (Hernández Sampieri 2015).

III. RESULTADOS

Se expone los resultados obtenidos de 30 internos de medicina en su rotación de Cirugía del Hospital Cayetano Heredia, en quienes se aplicó la encuesta CHAEA, de estilos de aprendizaje y relacionándolos con su rendimiento académico.

Tabla 1.

Estilos de aprendizaje en internos de medicina, área de cirugía del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017

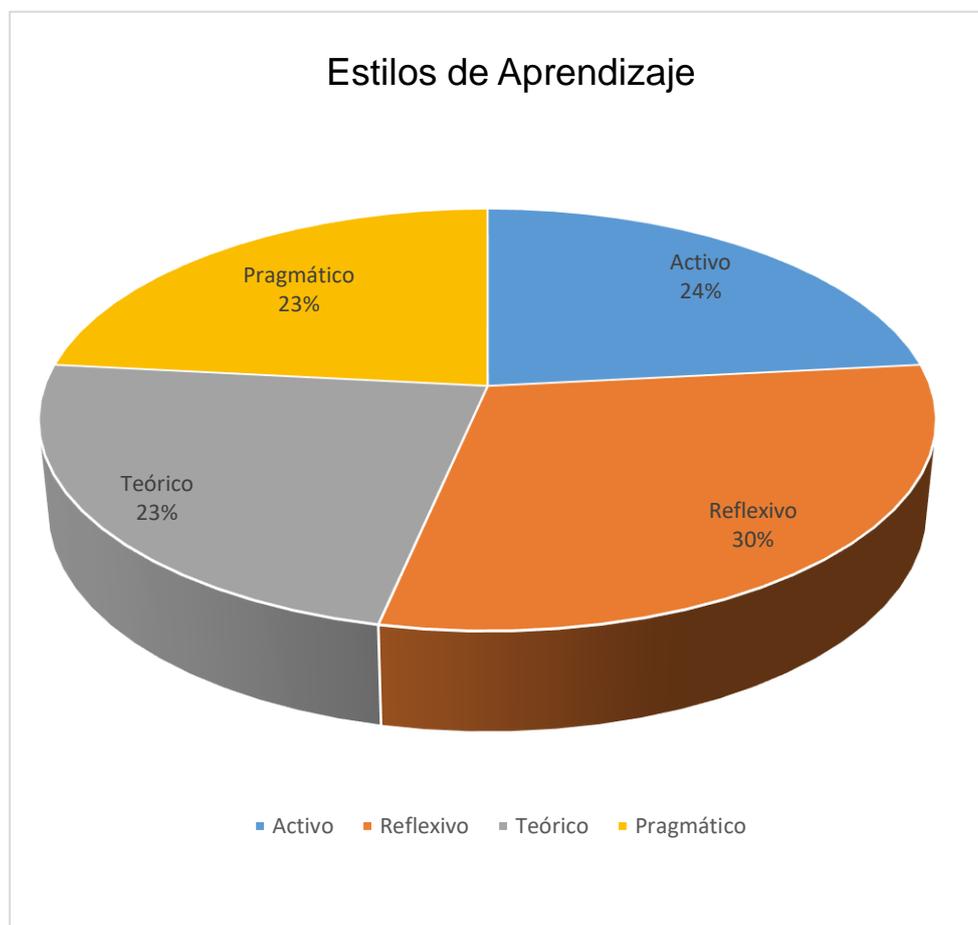
| Estilos de Aprendizaje | No. | % |
|-------------------------------|------------|--------------|
| Activo | 7 | 23.3 |
| Reflexivo | 9 | 30.0 |
| Teórico | 7 | 23.3 |
| Pragmático | 7 | 23.3 |
| Total | 30 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario CHAEA aplicado a internos de medicina área de Cirugía, del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017

De la tabla No. 1 se observa que el estilo de aprendizaje que predominó fue el reflexivo, en 9 internos de medicina del área de Cirugía, representando un 30%, los otros tres estilos, es decir el activo, teórico y el pragmático, compartieron porcentajes equivalentes a 23%.

Figura 1:

Estilos de aprendizaje en internos de medicina, área de cirugía del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017



La figura No. 1 esquematiza la distribución en forma de torta, con los porcentajes descrito para cada estilo de aprendizaje obtenido, predominando el reflexivo.

Tabla 2: Rendimiento Académico de los internos del área quirúrgica del Hospital Cayetano Heredia 2016-2017

| Rendimiento Académico | No. | % |
|---|------------|----------|
| No Aprobó (0 - 10 puntos) | 0 | 0.0 |
| Aprobado nivel medio (11 - 15 puntos) | 18 | 60.0 |
| Aprobado Sobresaliente (16 - 20 puntos) | 12 | 40.0 |
| Total | 30 | 100.0 |

Fuente: Ficha de calificación de los Internos de medicina área de Cirugía, del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

En la tabla No. 2 se presentan los rendimientos académicos, cuya nota se extrajo de la ficha de evaluación del Interno de Medicina de las diferentes universidades, se aprecia en la tabla No. 2, donde se advierte que el 60% de las calificaciones oscilaban entre 11 a 15 puntos a las cuales denominamos como aprobados con nivel medio, existiendo también un 40% con notas entre 16 a 20 puntos (denominados aprobados con nivel sobresaliente), de una escala vigesimal, ninguno de los estudiantes fue desaprobado.

Tabla No. 3: Relación entre Estilo de aprendizaje y Rendimiento académico, en los internos de medicina en el área de Cirugía del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

| | | Rendimiento Académico | | Total | |
|------------------------|------------|-----------------------|-------|-------|--------|
| | | 11-15 | 16-20 | | |
| Estilos De Aprendizaje | Activo | Recuento | 6 | 1 | 7 |
| | | % del total | 20,0% | 3,3% | 23,3% |
| | Reflexivo | Recuento | 7 | 2 | 9 |
| | | % del total | 23,3% | 6,7% | 30,0% |
| | Teórico | Recuento | 4 | 3 | 7 |
| | | % del total | 13,3% | 10,0% | 23,3% |
| | Pragmático | Recuento | 1 | 6 | 7 |
| | | % del total | 3,3% | 20,0% | 23,3% |
| | Total | Recuento | 18 | 12 | 30 |
| | | % del total | 60,0% | 40,0% | 100,0% |

Prueba de chi cuadrado de Pearson: 9.22, (3 grados de libertad y $p < 0.05 = 7.81$)

Fuente: Fuente: Ficha de calificación de los Internos de medicina área de Cirugía, del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017.

En la tabla No. 3: se relaciona los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico, en los internos de medicina en el área de Cirugía, aplicando la prueba no paramétrica de Chi cuadrado, obteniendo un valor calculado de 9.22 con 3 grados de libertad para un valor $p < 0.05$ (valor esperado de 7.81), como el valor calculado es mayor que el valor esperado, entonces se descarta la hipótesis nula, es decir se descarta la posibilidad que no exista relación entre las variables, confirmando que existe una relación entre la variable estilo de aprendizaje y la variable rendimiento académico. En esta misma tabla se puede apreciar que los estudiantes que recibieron las calificaciones de aprobatorio nivel medio fueron predominantemente de los estilos reflexivo y activo, mientras que 6 de 7 estudiantes con estilo pragmático recibieron calificaciones de nivel sobresaliente.

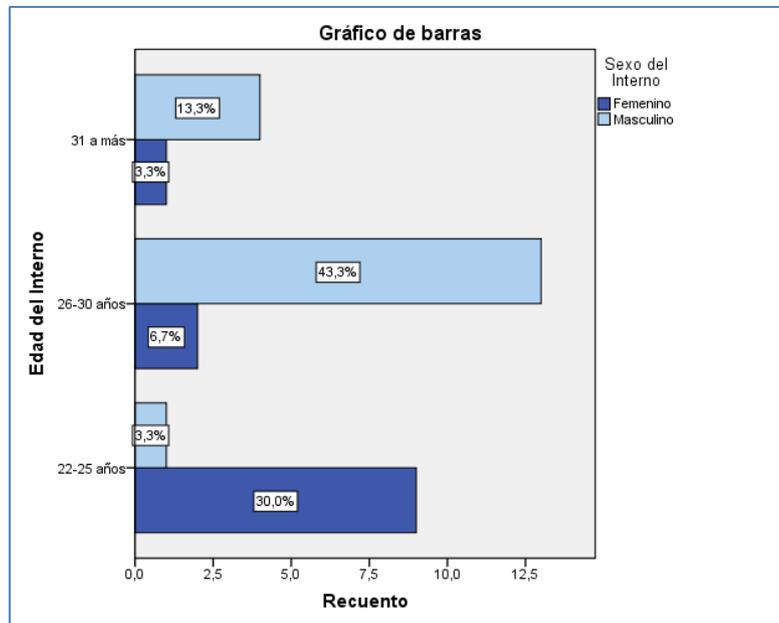
Tabla No. 4: Edad y sexo de los internos de medicina, del área quirúrgica del Hospital Cayetano Heredia 2016-2017¹

| | | | Sexo del Interno | | Total |
|------------------|-------------|-------------|------------------|-----------|-------|
| | | | Femenino | Masculino | |
| Edad del Interno | 22-25 años | Recuento | 9 | 1 | 10 |
| | | % del total | 30,0% | 3,3% | 33,3% |
| | 26-30 años | Recuento | 2 | 13 | 15 |
| | | % del total | 6,7% | 43,3% | 50,0% |
| | 31 a más | Recuento | 1 | 4 | 5 |
| | | % del total | 3,3% | 13,3% | 16,7% |
| Total | Recuento | 12 | 18 | 30 | |
| | % del total | 40,0% | 60,0% | 100,0% | |

Fuente: Datos obtenidos de la Ficha de recolección de datos.

Finalmente, en la tabla No. 4 se describe el comportamiento en relación a la edad y sexo, observando que el 50% de los estudiantes internos e medicina estuvieron entre los 26 y 30 años, y con respecto al total el 60% fueron varones y el restante 40% mujeres, esto mismo también se puede apreciar en la figura No. 2.

Figura No. 2: Grupos Etarios y sexo de internos de medicina del área quirúrgica del hospital Cayetano Heredia 2016-2017



IV. DISCUSIÓN

La encuesta CHAEA de Honey – Alonso, está diseñada para la evaluación de los estilos de aprendizaje en estudiantes, los cuales son divididos en cuatro estilos, el Activo, el Reflexivo, el Pragmático y el Teórico, existiendo muchos otros cuestionarios para estilos de aprendizaje, sin embargo, de lo revisado el más utilizado es el cuestionario CHAEA. (Baramón, M. 2012).

De nuestros resultados en relación a estos estilos de aprendizaje, de acuerdo al cuestionario CHAEA, observamos que de los estilos de aprendizaje evaluados en los internos de medicina, el estilo reflexivo se presentó en el 30% de los casos, siendo seguido equitativamente por los estilos activo, teórico y pragmático en el 23.3% para cada uno de los estilos restantes, esto resultados coinciden con los hallazgos de Huamán, quien encuentra un predominio del estilo reflexivo, igualmente los autores Ubeda y Acevedo encontraron también que el estilo de aprendizaje más frecuentemente encontrado fue el reflexivo. (Huaman, Y. 2008), (Ubeda 2002), (Acevedo 2011), sin embargo, difiere de lo encontrado por otros autores como Velarde (2017), que observó un predominio del estilo de aprendizaje activo, mencionamos que esta autora trabajó con estudiantes de enfermería y nutrición, Mencionamos también que Correa y Bautista, evaluaron estudiantes de Medicina encontrando que los estilos predominaron fueron el activo y luego el reflexivo, Correa, J. (2006). Finalmente, Said et al. (2010), encontró en 575 estudiantes de medicina que el estilo predominante fue el teórico. De este modo observamos que no existe un patrón de frecuencia de estilo de aprendizaje preferido cuando se evalúan estudiantes de ciencias de la salud, para nuestra investigación podríamos pensar que en las áreas quirúrgicas los aprendizajes son más preponderante el estilo pragmático, sin embargo resulto ser más reflexivo, lo encontrado refuerza las características cognitivas del interno de medicina, en el que por ser el último año de estudios anteponen la reflexión a la acción, en este proceso se observa la ponderación, receptividad, el análisis, así como tiende a ser exhaustivo en sus acciones.

Con respecto al rendimiento académico de los internos de medicina, que rotaron por el servicio de cirugía se observó que el 60% de la muestra seleccionada tuvo un calificativo de aprobado con nivel medio, mientras que el rendimiento académico de aprobado sobresaliente se representó el 40% restante. Hay que tener en cuenta también que en el rendimiento académico calificado aprobado nivel medio, sobresalen los valores

tendientes al estilo de aprendizaje reflexivo con el 23.3%, en el caso del rendimiento académico entre 16 a 20 puntos sobresale el estilo de aprendizaje pragmático, con el 20% de la muestra seleccionada. Al respecto los autores Camarero et al. (2000) también observó que los estudiantes con mayor rendimiento tienen un menor empleo del estilo de aprendizaje activo. Cabe indicar que el rendimiento académico se obtiene del calificador que hace el jefe de servicio por donde rota el interno de medicina. En este punto se debe advertir que, según Figueroa, C. (2004), no se debe reducir el concepto de rendimiento académico a una simple calificación, sino que se refiere a una serie de cambios conductuales que trascienda y sea comprendida, existiendo por ende varias formas de rendimiento académico, debiendo ser evaluado en los dominios cognoscitivos, afectivos y psicomotor. Figueroa, C. (2004). En la realidad cada universidad brinda un formato distinto de calificación del internado médico, esto es un problema aún por investigar y corregir.

En la tabla número 3, en la cual se relaciona el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico obtenido, observamos que aplicando una prueba no paramétrica como la de Chi cuadrado de Pearson, se establece que hay relación entre la variable estilo de aprendizaje y la variable rendimiento académico, especialmente para los estilos pragmático y reflexivo, similares hallazgos fueron encontrados por Esguerra y Guerrero (2010). Quien demostró que la mayor tendencia es el uso del estilo reflexivo, encontrando también una relación significativa entre estilos de aprendizaje y rendimiento académico. Mencionamos a Velarde, M. (2017), quien evaluó los estilos de aprendizaje y rendimiento académico de los estudiantes de una universidad privada siendo coincidente en este caso con la correlación entre ambas variables, este autor utilizó también estadística no paramétrica con pruebas de correlación, aunque claro está con otra población, los estudiantes de las ciencias médicas deben aprender el arte del tratamiento quirúrgico, ante cualquier enfermedad como por ejemplo en las apéndices, o colecistitis crónica, y otras patologías de la especialidad por lo que repito el estudiante prefiere reflexionar previamente a la acción. Cachay (2016) al evaluar las mismas variables, manifiesta que los profesores, deben adecuar la pedagogía de las necesidades intelectuales y afectivos y sociales tratando de mejorar y controlar los procesos de aprendizaje, él encontrando una correlación positiva y significativa entre los estilos de aprendizaje y académicos, lo cual también es coincidente con nuestra investigación, de este modo los docentes de cirugía, que evalúa constantemente a los internos de medicina deben tener en cuenta su estilo de aprendizaje, para poder elaborar académicamente, una mejor evaluación de acuerdo al

tipo de aprendizaje, que ellos tienen, haciendo hincapié de que la mayor parte de internos, presenta un estilo reflexivo, con respecto a los conocimientos que adquieren en base los procedimientos quirúrgicos que se dan a nivel del hospital José Cayetano Heredia. En contraste a lo mencionado Ruiz et al (2006) halló una correlación positiva y significativa entre los estilos teóricos, reflexivos y el rendimiento académico, sin embargo, de los estilos estudiados los de mayor preferencia fueron el activo, teórico y pragmático y o el reflexivo. Asimismo, Rettis S. (2016) establece la relación entre el rendimiento académico y los estilos de aprendizaje en la asignatura de estadística un estudio peruano, se evidencia una relación positiva entre ambas variables los cuales es coincidente con nuestro estudio, aunque el autor, hace referencia a que los diferentes estilos de aprendizaje, predomina el convergente y el asimilador, ya que utiliza otra encuesta. Por último, Bitrán et al. (2004) empleando otra encuesta, la LSI, concluye una no relación entre el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico, estudio en estudiantes de medicina.

En la tabla No. 4 y figura 2, sobre la edad y el sexo, nosotros encontramos que los internos tuvieron de 22 a 25 años en el 33.3% de los casos y 26 a 30 años en el 50 % de la muestra seleccionada y solo una pequeña fracción fueron mayores de 30 años dentro del grupo de rotación en el área quirúrgica del hospital José Cayetano Heredia en los años 2016 al 2017, por otro lado, con respecto al sexo predominó el sexo masculino.

V. CONCLUSIONES

Podemos concluir luego de haber analizado la presente investigación que:

- Los estilos de aprendizaje de los Internos del hospital José Cayetano Heredia 2016-2017, es preferentemente de tipo reflexivo, encontrándose este tipo en el 30% de los casos y en un porcentaje menor a los estilos pragmático, teórico y activo.
- El rendimiento académico en el área quirúrgica de los internos de medicina del hospital José Cayetano Heredia osciló entre 11-15 puntos, en el 60% de los casos y mayor de 15 puntos en el otro 40%.
- Se encontró relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en internos de medicina del área quirúrgica del hospital José Cayetano Heredia durante el periodo 2016-2017, con más fuerza para el estilo pragmático y el reflexivo.
- Las edades y sexos de los internos de medicina evaluados se establecieron entre 26-30 años en el 50% de los casos y el sexo que predominó fue el masculino en el 60%.

VI. RECOMENDACIONES

En esta investigación se recomienda a los encargados de realizar la evaluación de los internos de medicina mejorar los criterios al realizar el calificativo del rendimiento académico teniendo en cuenta una serie de criterios objetivos.

A los tutores de internado médico considerar que el estilo de aprendizaje se basa en la reflexión a la acción quirúrgica, para mejorar al aprendizaje, estableciendo estrategias que logren los objetivos del aprendizaje, somos conscientes que éstas mejoraran la calidad de la atención y la correspondiente disminución de los problemas médico legales.

Finalmente se sugiere capacitar al personal del internado médico con casos clásicos o modelos y/o talleres para la identificación y reforzar los estilos de aprendizajes reflexivo, teniendo en cuenta la importancia que tiene la preparación y superación de los cuadros quirúrgicos, organizado a través de un sistema de capacitación que ayude al crecimiento y desarrollo profesional del interno de medicina.

REFERENCIAS

- Acevedo, C.; Rocha, F. (2011). Estilos de Aprendizaje, Género y Rendimiento Académico. *Revista Estilos de aprendizaje*. No. 8, Vol 8, octubre.
- Alonso, C., Gallego, D. y Honey, P. (1999). Los estilos de aprendizaje. Procedimientos de diagnóstico y mejora. Bilbao, Ediciones Mensajero, 1999.
- Asociación Médica Mundial (2014). Declaración de Helsinki. Principios éticos para la investigación en seres humanos. *Boletín del Consejo Académico de Ética en Medicina*. Brasil. Autor
- Bacete, F.; García, J. and Doménech, F. (2000). Motivación, aprendizaje y rendimiento escolar. *Revista española de motivación y emoción* 1, 11, 55-65.
- Bahamón, M.; Marly, J.; Pinzón, V.; Mildred, A.; Alarcón, L. y Bohórquez, C. (2012). Estilos y estrategias de aprendizaje: una revisión empírica y conceptual de los últimos diez años. *Pensamiento Psicológico*, 10 (1), 129-144. Recuperado el 25 de marzo de 2019.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612012000100009&lng=en&tlng=es.
- Bitrán, M., Monserrat, Lafuente G., Zúñiga, D., Viviani, P. y Beltrán, M. (2004). Influyen las características psicológicas y los estilos de aprendizaje en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina?: un estudio retrospectivo. *Revista Médica de Chile*, 9(132), 127-136. Recuperado de www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872004000900015&script=sci_arttext.
- Cachay, S. (2014) *Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de la EAP de Administración de la Universidad Peruana Unión, 2014*. Fecha de Publicación 08 setiembre 2016. Tesis de maestría. (On line) Universidad Peruana Unión; Repositorio Institucional - UPEU; reponame:UPEU-Tesis; instname:Universidad Peruana Unión. Ubicado en URL: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/211>.
- Camarero, F., Martín, F. y Herrero, J. (2000). Estilos y estrategias de aprendizaje en estudiantes universitarios. *Psicothema*, 12(04), 615-622.
- Ccaza M. (2016). Estilos de aprendizaje, inteligencia emocional y

rendimiento académico en estudiantes del nivel secundario del colegio Cristiano Angloamericano Vencedor, Arequipa, 2015. Tesis de bachiller de la Universidad Nacional de >>San Agustín. Ubicado en el URL: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1939>

- Cancino, M.; Fernández, R. y Arbesú M. (2011). El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado Médico en tres hospitales de Nayarit, México. *Educación Médica Superior*. 25(3):242-254.
- De Giraldo, L., y Mera, R. (2000). Clima social escolar: percepción del estudiante. *Colombia Médica*, 31(1), 23-27. doi:10.2510/colomb. med. v31i1.
- Díaz, A.; Barriga, F.; et al. (2002) Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. México 2ª. ed. McGraw Hill.
- Donabedian, A. (1990). Garantía y monitoría de la calidad de la atención médica: un texto introductorio. In *Perspectivas en Salud Pública* No. 10. Secretaría de Salud.
- Esguerra, P. y Guerrero, P. (2010). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de psicología. *Revista Diversitas Perspectiva Psicológica*, 6(1), 97-109. Recuperado de www.usta.edu.co/otras_pag/revistas/diversitas/doc_pdf/diversitas/10/vol.6no.1/articulo_7.pdf.
- Etchepareborda, M. and Abad, L. (2005). Memoria de trabajo en los procesos básicos del aprendizaje. *Rev Neurol* 40. Supl 1: S79-S83.
- Figuroa, C. (2004). *Sistemas de Evaluación académica*, primera edición, El Salvador, Editorial Universitaria.
- García, L. (1976). Plasticidad Del Sistema Nervioso. *Archivos de Neuro-psiquiatria*, Vol 34, No. 2, 161.
- Gil, N.; Blanco, L. y Guerreo E. (2005). El dominio afectivo en el aprendizaje de las matemáticas. Una revisión de sus descriptores básicos. *Revista iberoamericana de educación matemática* 2.1 : 15-32.
- Hernandez, R.; Collado, C. y Lucio, P (2015). *B. Methodology of research*. México. 5ta.Edition McGraw-Hill. Editorial.
- Honey, P., & Mumford, A. (2006). *Learning styles questionnaire: 80-item version*.

Maidenhead. Berkshire, UK.

- Huamán, Y. (2008). Asociación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico de alumnas de educación secundaria. (8). Tesis de maestría. Facultad de Teología Pontificia y Civil de Lima; FTPCL. (On line). Ubicado en URL: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/129451>
- Inzunza, O. y Bravo, H. (2002). Animación computacional de fotografías: un real aporte al aprendizaje práctico de anatomía humana. *Revista chilena de anatomía* 20.2 (0): 151-157.
- Jadue, G. (1997). Factores ambientales que afectan el rendimiento escolar de los niños provenientes de familias de bajo nivel socioeconómico y cultural. *Estudios pedagógicos*. Valdivia 23: 75-80.
- Palmero, M. y Gonzales, M. (2015). Implementación de aplicación en dispositivos móviles como herramienta útil de autoaprendizaje en salud para médicos en formación. *International Journal of Integrated Care*, Vol 15(8).
- Pozo, J. (2006). Adquisición de conocimiento. Cuando la carne se hace verbo. Madrid. Editorial Morata.
- Rettis, H. (2016) Estilos de aprendizaje y rendimiento académico de la asignatura de estadística de los estudiantes del III ciclo de la EAPA, Facultad de Ciencias Administrativas – Universidad Nacional Mayor de San Marcos -UNMSM – 2016 Tesis de maestría. Repositorio de Tesis - UNMSM; Universidad Nacional Mayor de San Marcos; reponame:UNMSM-Tesis; instname:Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (on line) ubicada en URL: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/120463>
- Rojas, J. (2012) Gestión por procesos y atención al usuario en los establecimientos del Sistema Nacional de salud boliviano. Editorial Ministerio de salud de Bolivia
- Rosário, P.; Mourão, R.; Núñez, J.; González-Pienda, J.; Solano, P. y Valle, A. (2007). Eficacia de un programa instruccional para la mejora de procesos y estrategias de aprendizaje en la enseñanza superior. *Psicothema*, 19(3).
- Ruiz, B., Trillos, J. y Morales, J. (2006). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Galego-portuguesa de psicología e Educación*, 13, pp. 441-460.

- Salas, R. (2013) Influencia de los estilos de aprendizaje y los hábitos de estudios en el rendimiento de los estudiantes de genética de la facultad de medicina de la Universidad Científica del Sur. Fecha de publicación 16-nov-2016. Tesis de maestría. Universidad Científica del Sur; Repositorio Institucional - UCSUR; reponame:UCSUR-Institucional; instname:Universidad Científica del Sur. (on line) ubicado en URL: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/134077>
- Salinas, H.; Erazo, M.; Pastén, J.; Preisler, J.; Carmona, S. y Carrasco, B. (2006). Indicators of care quality in obstetrics. *Chilean Journal of Obstetrics and Gynecology*, Year (0)06 71 (2), 114-120.
- Sánchez, A.; Flores R.; Urbina R.; Lara, N. (2008). Expectativas y realidades del internado médico de pregrado. Un estudio cualitativo. *Investigación en salud [en línea]* 2008, x (abril-sin mes).
- Ddisponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14219995004>>
- Sánchez, F. (2000). Psicología evolutiva y aprendizaje. Padres y Maestros. *Journal of Parents and Teachers* 99-98 (1): 10-13.
- Sardà, A.; y Marquez C. (2008). El uso de maquetas en el proceso de enseñanza-aprendizaje del sistema nervioso. *Alambique: didáctica de las ciencias experimentales* 14.58 (20): 67-76.
- Suazo, I. (2007) Estilos de Aprendizaje y su Correlación con el Rendimiento Académico en Anatomía Humana Normal. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2007 Jun [citado 2017 Oct 11] ; 25(2): 367-373.
- Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022007000200022&lng=es.
- Tapia, R.; Núñez, R.; Salas, R. y Rodríguez A. (2007). El internado médico de pregrado y las competencias clínicas: México en el contexto latinoamericano. *Educación Médica Superior*, 21(4) Recuperado en 16 de marzo de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000400005&lng=es&tlng=es.
- Ubeda, P.; Escribano, M. (2002). Estudio contrastivo de los estilos de aprendizaje en los estudiantes de Arquitectura. *Didáctica Lengua y Literatura*. 14(2002):251-271

Velarde, M. y Videira L. (2017). Relación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería y Nutrición Humana de la Universidad Peruana Unión, Lima, 2016 Fecha de publicación 18-abr-2017. (on line) Tesis de pregrado Repositorio Institucional - UPEU; reponame:UPEU-Tesis; instname: Universidad Peruana Unión. Ubicado en URL: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/123387>

Vitale, D. (2000). La evaluación del aprendizaje de los estudiantes: Una herramienta para el desarrollo profesional de los docentes. Argentina. Editorial Paidós.

ANEXOS

ANEXO 01 RENDIMIENTO ACADÉMICO

| NOMBRE DEL INTERNO DE MEDICINA | EDAD (AÑOS) | SEXO | 0- 10 PUNTOS | 11 - 15 PUNTOS | 16 - 20 PUNTOS |
|---------------------------------------|--------------------|-------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- El rendimiento académico se obtendrá de las fichas de evaluación del internado de cada universidad, esta nota usualmente es colocada por el Jefe de servicio de cirugía del Hospital Cayetano Heredia, al final de cada rotación (3 meses).

ANEXO 02: Cuestionario de Estilos de Aprendizaje de Honey - Alonso

CHAEA

CUESTIONARIO HONEY - ALONSO DE ESTILOS DE APRENDIZAJE:

| Cuestión | Más (+) | Menos (-) |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Tengo fama de decir lo que pienso claramente y sin rodeos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Estoy seguro/a de lo que es bueno y lo que es malo, lo que está bien y lo que está mal. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Muchas veces actúo sin mirar las consecuencias. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Normalmente trato de resolver los problemas metódicamente y paso a paso. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Creo que los formalismos coartan y limitan la actuación libre de las personas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Me interesa saber cuáles son los sistemas de valores de los demás y con qué criterios actúan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pienso que el actuar intuitivamente puede ser siempre tan válido como actuar reflexivamente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Creo que lo más importante es que las cosas funcionen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Procuro estar al tanto de lo que ocurre aquí y ahora. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Disfruto cuando tengo tiempo para preparar mi trabajo y realizarlo a conciencia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Estoy a gusto siguiendo un orden, en las comidas, en el estudio, haciendo ejercicio regularmente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Cuando escucho una nueva idea enseguida comienzo a pensar cómo ponerla en práctica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Prefiero las ideas originales y novedosas aunque no sean prácticas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Admito y me ajusto a las normas sólo si me sirven para lograr mis objetivos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Normalmente encajo bien con personas reflexivas, y me cuesta sintonizar con personas demasiado espontáneas, imprevisibles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Escucho con más frecuencia que hablo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Prefiero las cosas estructuradas a las desordenadas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Cuando poseo cualquier información, trato de interpretarla bien antes de manifestar alguna conclusión. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Antes de hacer algo estudio con cuidado sus ventajas e inconvenientes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Me crezco con el reto de hacer algo nuevo y diferente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Casi siempre procuro ser coherente con mis criterios y sistemas de valores. Tengo principios y los sigo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Cuando hay una discusión no me gusta ir con rodeos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Me disgusta implicarme afectivamente en mi ambiente de trabajo. Prefiero mantener relaciones distantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Me gustan más las personas realistas y concretas que las teóricas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Me cuesta ser creativo/a, romper estructuras. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Me siento a gusto con personas espontáneas y divertidas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 27. La mayoría de las veces expreso abiertamente cómo me siento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Me gusta analizar y dar vueltas a las cosas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Me molesta que la gente no se tome en serio las cosas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Me atrae experimentar y practicar las últimas técnicas y novedades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Soy cauteloso/a a la hora de sacar conclusiones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Prefiero contar con el mayor número de fuentes de información. Cuantos más datos reúna para reflexionar, mejor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Tiendo a ser perfeccionista. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Prefiero oír las opiniones de los demás antes de exponer la mía. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Me gusta afrontar la vida espontáneamente y no tener que planificar todo previamente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. En las discusiones me gusta observar cómo actúan los demás participantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Me siento incómodo/a con las personas calladas y demasiado analíticas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Juzgo con frecuencia las ideas de los demás por su valor práctico. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Me agobia si me obligan a acelerar mucho el trabajo para cumplir un plazo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. En las reuniones apoyo las ideas prácticas y realistas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Es mejor gozar del momento presente que deleitarse pensando en el pasado o en el futuro. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Me molestan las personas que siempre desean apresurar las cosas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Aporto ideas nuevas y espontáneas en los grupos de discusión. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Pienso que son más consistentes las decisiones fundamentadas en un minucioso análisis que las basadas en la intuición. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Detecto frecuentemente la inconsistencia y puntos débiles en las argumentaciones de los demás. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Creo que es preciso saltarse las normas muchas más veces que cumplirlas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. A menudo caigo en la cuenta de otras formas mejores y más prácticas de hacer las cosas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. En conjunto hablo más que escucho. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Prefiero distanciarme de los hechos y observarlos desde otras perspectivas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Estoy convencido/a que debe imponerse la lógica y el razonamiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Me gusta buscar nuevas experiencias. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Me gusta experimentar y aplicar las cosas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53. Pienso que debemos llegar pronto al grano, al meollo de los temas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Siempre trato de conseguir conclusiones e ideas claras | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Prefiero discutir cuestiones concretas y no perder el tiempo con charlas vacías. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Me impaciento cuando me dan explicaciones irrelevantes e incoherentes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Compruebo antes si las cosas funcionan realmente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 58. Hago varios borradores antes de la redacción definitiva de un trabajo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Soy consciente de que en las discusiones ayudo a mantener a los demás centrados en el tema, evitando divagaciones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60. Observo que, con frecuencia, soy uno/a de los/as más objetivos/as y desapasionados/as en las discusiones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61. Cuando algo va mal, le quito importancia y trato de hacerlo mejor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. Rechazo ideas originales y espontáneas si no las veo prácticas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. Me gusta sopesar diversas alternativas antes de tomar una decisión. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64. Con frecuencia miro hacia adelante para prever el futuro. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. En los debates y discusiones prefiero desempeñar un papel secundario antes que ser el/la líder o el/la que más participa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66. Me molestan las personas que no actúan con lógica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67. Me resulta incómodo tener que planificar y prever las cosas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 68. Creo que el fin justifica los medios en muchos casos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69. Suelo reflexionar sobre los asuntos y problemas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70. El trabajar a conciencia me llena de satisfacción y orgullo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71. Ante los acontecimientos trato de descubrir los principios y teorías en que se basan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72. Con tal de conseguir el objetivo que pretendo soy capaz de herir sentimientos ajenos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73. No me importa hacer todo lo necesario para que sea efectivo mi trabajo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 74. Con frecuencia soy una de las personas que más anima las fiestas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75. Me aburre enseguida con el trabajo metódico y minucioso. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76. La gente con frecuencia cree que soy poco sensible a sus sentimientos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77. Suelo dejarme llevar por mis intuiciones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78. Si trabajo en grupo procuro que se siga un método y un orden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79. Con frecuencia me interesa averiguar lo que piensa la gente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80. Esquivo los temas subjetivos, ambiguos y poco claros. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FELICITACIONES, HA COMPLETADO TODO EL FORMULARIO !!!!!

Luego de completar el cuestionario, realice una impresión del mismo si desea. Ahora proceda a evaluar los resultados. Tiene dos mecanismos: el CUADRO de resultados y posteriormente el GRAFICO de resultados. Ambos le permitirán conocer más sobre cuál es su estilo de aprendizaje.

ANEXO 03 Carta de solicitud institucional para autorizar el estudio

PIURA, 03 de Enero 2016

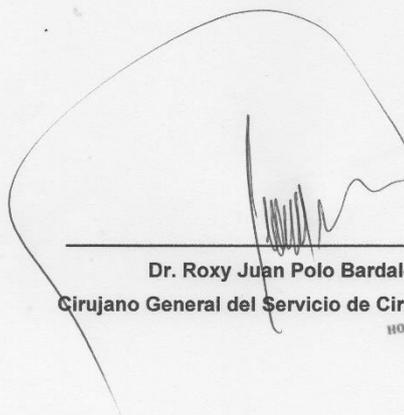
Dr. Armando Román Velásquez
Jefe del Servicio de Cirugía General del Hospital José Cayetano Heredia

De mi mayor consideración:

Aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que estoy desarrollando el Proyecto de Tesis para optar por el grado de Magister en la Universidad Cesar Vallejo, sobre la "Estilos de Aprendizaje Y Rendimiento Académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del Hospital José Cayetano Heredia 2016-2017", es por ello que solicito su autorización para aplicar una entrevista a nuestros internos de medicina del servicio de Cirugía, así como solicitar una copia de la correspondiente calificación de rotación.

Con la seguridad de contar con vuestro apoyo le reitero a usted mis mayores consideraciones.

Atentamente.



Dr. Roxy Juan Polo Bardales
Cirujano General del Servicio de Cirugía HUCH

 **Essalud**
UNIDAD ASISTENCIAL
HOSPITAL III ESSALUD "JOSE CAYETANO HEREDIA"
JEFATURA DEPARTAMENTO CIRUGIA

05 ENE. 2016
HORA 11:00
FIRMA [Signature]

ANEXO 04: Acta de aprobación de originalidad de tesis

| | | |
|--|--|---|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS | Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |
|--|--|---|

Yo, Karl Friederick Torres Mirez docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Piura, revisor (a) de la tesis titulada

“Estilos de Aprendizaje y Rendimiento Académico en el área quirúrgica en Internos de Medicina del Hospital José Cayetano Heredia 2016 - 2017” del (los) estudiante(s) **Roxy Juan Polo Bardales**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó 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.

Piura, 21 de noviembre de 2019



Firma

Mg. Karl Friederick Torres Mirez
DNI: 46710220

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de Investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|

ANEXO 05: Pantallazo del Software Turnitin

Estilos de Aprendizaje y Rendimiento Académico en el área
quirúrgica en Internos de Medicina del Hospital José Cayetano
Heredia 2016-2017

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 7% |
| 2 | es.slideshare.net Fuente de Internet | 2% |
| 3 | Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante | 1% |
| 4 | riuma.uma.es Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante | 1% |
| 7 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 1% |



ANEXO 06: Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV

| | | |
|--|--|---|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV | Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |
|--|--|---|

Yo, ROXY JUAN POLO BARDALES, identificado con DNI N°17905908, egresado del Programa de Maestría en Gestión Pública de la Universidad César Vallejo, autorizo (X), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado: "ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN EL ÁREA QUIRÚRGICA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA 2016-2017", en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....





.....
DNI: N° 17905908

FECHA: 24 DE OCTUBRE DEL 2019

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de Investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|

ANEXO 07: Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
LA UNIDAD DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ROXY JUAN POLO BARDALES

INFORME TITULADO:

ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN EL ÁREA QUIRÚRGICA
EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA 2016-2017

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

SUSTENTADO EN FECHA: 24 DE OCTUBRE DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: aprobada por Unanimidad



KARL FRIEDERICK TORRES MIREZ
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y GRADOS
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO -PIURA