



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EVALUACIÓN DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE EN
EGRESADOS EN ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA
DE LIMA - 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

Bach. Beatriz Felicita Rosas Torres

ASESOR:

MG. REWARDS PALOMINO TAQUIRRE

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

En primer lugar a Dios por darme la vida a mi madre por estar conmigo brindarme su apoyo incondicional a mi esposo por apoyarme en los tiempos más difíciles y a mis dos hijos por ser los motores de mi vida.

A mi hermana por apoyarme en estos cinco años de mi carrera profesional, con mis hijos día a día y a toda mi familia que hicieron realidad para cumplir mis sueños a ser profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis maestros de la universidad Norbert Wiener por brindarme su conocimiento, su apoyo y paciencia, a mis tutoras de práctica clínicas que me reforzaron de sus habilidades y destrezas.

A mis colegas de trabajo que me impulsaron a seguir adelante, y en forma especial a mi asesor Mg Rewards Palomino Taquirre gracias por su apoyo, paciencia dedicación y motivación en terminar la tesis.

ASESOR

MG. REWARDS PALOMINO TAQUIRRE

JURADO

Índice General

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ASESOR	iii
JURADO	iv
Índice General.....	v
Índice de Tablas.....	vii
Índice de Figuras	viii
Índice de Anexos	ix
Resumen	x
Abstract.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	11
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	11
2.2 POBLACION Y MUESTRA	11
2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO	11
2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	12
2.4.1 Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:	13
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS	15
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	15
2.5.2 aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	15
2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO	16

2.7 ASPECTOS ÉTICOS	16
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	35
5.1 CONCLUSIONES	35
5.2 RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS.....	44

Índice de Tablas

Tabla 1. Baremos de estilos de aprendizaje.....	13
Tabla 2. Confiabilidad estilos de aprendizaje – Kuder Richardson	14
Tabla 3. Valores de confiabilidad de Kuder Richardson	14
Tabla 4. Confiabilidad del instrumento - Índice descripción de ítem	18
Tabla 5. Estilos de aprendizaje según edad, en egresados de enfermería.....	23
Tabla 6. Estilos de aprendizaje en egresados de enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020	23
Tabla 7. Evaluación de la dimensión de estilos de aprendizaje activo, en egresados de enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020	26
Tabla 8. Evaluación de la dimensión de estilo de aprendizaje reflexivo, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020	27
Tabla 9. Evaluación de la dimensión de estilos de aprendizaje teórico, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020	28
Tabla 10. Evaluación de la dimensión de estilos de aprendizaje pragmático, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020	29

Índice de Figuras

Figura 1. Coeficiente de confiabilidad - Kuder Richardson	14
Figura 2. Índice de discriminación por ítem	14
Figura 3. Estilos de aprendizaje, de acuerdo a si cuenta con carrera técnica de enfermería	21
Figura 4. Estilos de aprendizaje según sexo, en egresados de enfermería	22
Figura 5. Estilos de aprendizaje según edad, en egresados de enfermería	23
Figura 6. Estilos de aprendizaje según ocupación, en egresados de enfermería .	24
Figura 7. Evaluación de los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020.....	25
Figura 8. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo activo, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020	26
Figura 9. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo reflexivo, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020	27
Figura 10. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo teórico, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020	28
Figura 11. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo pragmático, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020	29

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	45
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	46
Anexo C. Consentimiento informado	51

Resumen

Objetivo: Determinar los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020.

Material y método: El estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Se contó con una población de 60 egresados de enfermería de una Universidad Privada de Lima. La técnica fue la encuesta y el instrumento que se usó fue el cuestionario de estilos de aprendizaje (CHAEA) de Honey-Alonso que mide los estilos de aprendizaje, constituido por 80 ítems y agrupada en cuatro tipos de estilos denominados activo, reflexivo, teórico y pragmático.

Resultados: En cuanto a los estilos de aprendizaje en egresados de enfermería predominó el estilo reflexivo con 26,6% (n=16), estilo teórico con 26,6% (n=16) casos, estilo pragmático con 26,6% (n=16) y finalmente el estilo activo con 20,2% (n=12). En relación a sus tipos de estilos en todos predominó el nivel moderado, donde el activo obtuvo un 43,3% (n=26), reflexivo con 51,7% (n=31), teórico con 45% (n=27), y el pragmático con 33,3% (n=20).

Conclusiones: En la evaluación de estilos de aprendizaje en egresados de enfermería predominó el estilo reflexivo, teórico y pragmático. En cuanto a sus tipos de estilos de aprendizaje en todos predominó el nivel moderado.

Palabras clave: Aprendizaje; Enfermería (Fuente: De CS).

Abstract

Objective: To determine the learning styles of nursing graduates from a Private University of Lima - 2020.

Material and method: The study is of a quantitative, descriptive and cross-sectional approach. There was a population of 60 nursing graduates from a Private University of Lima. The technique was the survey and the instrument used was the Honey-Alonso Learning Styles Questionnaire (CHAEA) that measures learning styles, consisting of 80 items and grouped into four types of styles called active, reflective, theoretical and pragmatic.

Results: Regarding the learning styles in nursing graduates, the reflexive style predominated with 26.6% (n = 16), the theoretical style with 26.6% (n = 16) cases, the pragmatic style with 26.6% (n = 16) and finally the active style with 20.2% (n = 12). In relation to their types of styles, the moderate level predominated in all, where the asset obtained 43.3% (n = 26), reflexive with 51.7% (n = 31), theoretical with 45% (n = 27), and the pragmatist with 33.3% (n = 20).

Conclusions: In the evaluation of learning styles in nursing graduates, the reflexive, theoretical and pragmatic style predominated. Regarding their types of learning styles, the moderate level prevailed in all of them.

Keywords: Learning; Nursing (Source: DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La necesidad de profesionales en enfermería que sean capaces de adaptarse a cambios globalizados constituye un desafío permanente en el diseño curricular de las universidades públicas y privadas de todo el mundo, donde los estudiantes deben asimilar el cambio de enseñanza en la educación básica regular a la universitaria, con diferentes estrategias de enseñanza y contenidos académicos, los mismos que deben desarrollar un estilo propio de aprendizaje (1).

Por otra parte, los estudiantes se incorporan a la vida universitaria con un estilo de aprendizaje ya marcado de la educación básica regular y, en algunos casos, se crea un conflicto de los mismos con la metodología del docente en el aula universitaria (2).

Los malos hábitos de estudio son las principales causas del fracaso académico en estudiantes; además, se llama habilidad de estudio a la capacidad de aprender y responder. Estas destrezas pueden incluir métodos de motivación, concentración, manejo del tiempo, técnica de lectura, memorización, y suministro de información (3).

De esta forma, existe evidencia científica de que los diferentes estilos de aprendizaje afectan los logros académicos, tal como lo señala Surjono, quien indica que los diferentes estilos de aprendizaje afectan el rendimiento de los estudiantes de pregrado. Estos hallazgos sugirieron debido a que los alumnos aprenden mejor cuando hay una coincidencia entre los estilos de aprendizaje de los estudiantes y los estilos de enseñanza de sus docentes (4).

En este contexto, evaluar las necesidades de aprendizaje es esencial para diseñar actividades de desarrollo académico de enfermería que aborden las brechas educativas que conduzcan a una atención segura y resultados positivos para el paciente. Asimismo, las preferencias del estilo de aprendizaje de los alumnos son importantes para guiar el desarrollo de enfermería y los planes educativos efectivos y pertinentes (5).

Por ello, los programas académicos tienen la oportunidad de ayudar a los estudiantes a identificar las preferencias individuales de estilo de aprendizaje y diseñar iniciativas educativas que proporcionen oportunidades para su elección de estudio (6).

Cabe señalar que en el proceso formativo de pregrado se evidencia una relación significativa entre la preferencia de aprendizaje de los estudiantes y el rendimiento académico, donde existen diversas variables que pueden afectarlo, dentro de ellas están incluidas el estilo de aprendizaje y el hábito de estudio (7).

De esta manera, poder identificar el estilo de aprendizaje preferido puede ser una forma útil de optimizar las oportunidades de aprender, y puede ayudar a los alumnos a reconocer sus fortalezas y áreas de desarrollo en la forma en que se lleva a cabo el aprendizaje. Además, ayuda a los docentes a reconocer dónde se requieren actividades adicionales para garantizar que la experiencia de enseñanza sea sólida y efectiva (8).

Desde entonces, existen evidencias de que muchos factores afectan la forma en que los estudiantes aprenden, pero las diferencias en los estilos de aprendizaje pueden no reflejarse en la forma en que se les enseña. En un curso de educación, se realizó una indagación sobre los estilos de aprendizaje en 119 estudiantes y 13 enfermeras maestras, con el uso de un breve cuestionario para determinar los estilos de enseñanza preferidos por los maestros. Los datos recopilados demostraron que los grupos de la muestra no expresaron una preferencia muy fuerte por un estilo de aprendizaje, sino por una combinación de estilos como lo hicieron los maestros de la muestra. Las enfermeras maestras deberían examinar más de cerca las razones por las que favorecen una estrategia sobre otra; esto, a su vez, debería ocasionar que el aprendizaje sea más desafiante y gratificante para los estudiantes y maestros (9).

Del mismo modo, existe evidencia sobre la heterogeneidad en la educación en los programas de enfermería en la región de América Latina y el Caribe. Esto es reflejo de las diferencias existentes en lo geográfico, político, socioeconómico y cultural, en cada país que lo integra (10).

En cuanto la promulgación de la nueva ley universitaria (Ley 30220), el surgimiento de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) con sus procesos de licenciamiento institucional y de programas, y el fortalecimiento del Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (SINEACE) han sido hitos significativos en una nueva etapa en la vida de las universidades. La exigencia de ofrecer servicios de calidad ha obligado a todas ellas a realizar mejoras en sus procesos académicos, de investigación y proyección social. La formación integral del futuro profesional y los procesos de enseñanza-aprendizaje son uno de los criterios llamados a optimizarse y evaluarse permanentemente (11–13).

De tal manera, es importante que la educación de enfermería tenga la necesidad de que los educadores sean conscientes de los estilos de aprendizaje de sus estudiantes y así puedan maximizar el potencial de su labor pedagógica hacia ellos (14,15).

Asimismo, los procesos de enseñanza deben ser coherentes y alineadas con los estilos de aprendizaje del estudiante universitario. De no darse de esa manera, puede ocasionar disconformidad y falta de motivación de parte del estudiantado (16). Las estrategias de enseñanza a impartirse deben de ser contextualizadas a las características y estilos de aprendizaje del estudiante (17,18). Aquello será de mucha utilidad para los docentes y autoridades académicas; especialmente, en los programas de Enfermería, en donde por naturaleza existen una variedad de disciplinas que forman parte del currículo.

Se define al estilo como la agrupación de prioridades, tendencias y favoritismo que tiene un individuo para hacer algo y se maneja en base a un modelo de comportamientos y cambios de fortalezas que varían entre otros (19).

Por otra parte la variable principal está definida como rasgos intelectuales, emocionales y funcionales que forman indicadores permanentes de la manera en cómo los estudiantes distinguen, interaccionan y garantizan su aprendizaje (20).

Además, existen más de 38 instrumentos que evalúan los estilos de aprendizaje como el Inventario de preferencias instructivas, la Prueba de figuras familiares

coincidentes (MFFT), el Cuestionario de estrategias de aprendizaje, la Prueba de figuras integradas grupales, el Inventario de estilo cognitivo (CSI), el Cuestionario de estilos de aprendizaje estudiantil, el Formulario de calificación infantil, el Indicador de tipo Myers-Briggs (MBTI), el Inventario de estilo de aprendizaje (LSI), el Inventario de estilo de aprendizaje y referencia ambiental de productividad, la Encuesta de estilo de aprendizaje y pensamiento. (SOLAT), Gregorc Style Delineator (GSD), Learning Context Questionnaire (LCQ), Learning Styles Questionnaire (LSQ), Index of Learning Styles (ILS), el Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA), The Cognitive Styles Index (CSI), el Inventario de estilos de pensamiento (TSI), entre otros. En nuestro estudio utilizaremos los estilos de aprendizaje de Honey-Alonso porque es uno de los instrumentos más utilizados y cuenta con una consistencia interna adecuada de medición (21).

Al igual que Honey y Mumford (22), se definieron cuatro estilos de aprendizaje, cada uno describe comportamientos que expresan una forma de aprendizaje prioritario por sujeto. Uno de los estilos es el Activo, el cual se caracteriza cuando el estudiante se involucra de forma plena y sin prejuicio alguno en una nueva experiencia; disfrutan ser absorbidos por experiencias inmediatas; son de pensamiento abierto, no escépticos; esto incentiva a que sean entusiastas con cualquier cosa nueva. Otro estilo es el Reflexivo, que se caracteriza por ser sujetos que suelen considerar todas las implicaciones posibles antes de tomar una determinada decisión; recopilan información, tanto de primera mano como de otros; piensan mucho antes de decidir dar una conclusión. Otro estilo es el Teórico, el cual se caracteriza por ser individuos que tienen la capacidad de adaptar e integrar observaciones complejas, llegando a teorías con una lógica sólida. Estos creen que las dificultades se resuelven paso a paso de forma lógica; tienen la tendencia a buscar la perfección y no se detienen hasta hacer que algo esté en orden y encaje en un esquema racional; suelen hacer análisis-síntesis. Se interesan mucho en una suposición, principio, teoría, modelo y sistema. El último estilo es el Pragmático, que se caracteriza por aquellos sujetos que tienen interés en poner a prueba ideas, teorías y técnicas para ver su funcionamiento en la realidad; buscan nuevas posibilidades y aprovechan oportunidades para seguir experimentando nuevas aplicaciones. Son individuos que

regresan de experiencias, lo cual les genera ideas que quieren probarlas en la práctica, actúan de forma rápida, y tienen confianza en lo que hacen (23).

De todo lo antes mencionado, Callista Roy, en su teoría de la adaptación refiere que es un proceso y resultado por el cual los individuos tienen pensamientos y sentimientos que pueden ser individuales o grupales, que utilizan y eligen para lograr una integración humana y ambiental cuando la persona reacciona de forma positiva (24).

Por otra parte, los individuos se adaptan en el proceso de aprendizaje durante el tiempo que existe. Roy menciona que la persona tiene la capacidad de tomar decisiones y participar activamente en su proceso de adaptación, lo cual implica cambio. La educación que se da dentro de las instituciones formadoras debe de ser transformadora, y buscar formar profesionales que tengan buen desempeño en su labor (25).

Asimismo Virginia Henderson considera que lleva al desarrollo científico y salud, por lo cual el propósito de los egresados es que todas las personas tengan la capacidad y los recursos para lograr la independencia y la satisfacción de las 14 necesidades básicas, como de mantener su salud. Asimismo, una de sus fases de valoración es de educación, que tiene como fin aprender, descubrir o satisfacer las curiosidades de la enfermería. Por lo tanto, es importante contribuir al conocimiento y sensibilizarse acerca de la importancia de utilizar las teorías en nuestra profesión para implementar avances de enfermería (26).

Patricia Benner es una teórica enfermera, quien fue la primera en diseñar un modelo para las diferentes etapas de competencia clínica. Este modelo es descrito en su obra clásica "De principiante a experto: excelencia y poder en la práctica clínica de enfermería". Su modelo es uno de los marcos más útiles para evaluar las necesidades de las enfermeras en las diferentes etapas del crecimiento profesional. Esta teoría de enfermería propone que las enfermeras expertas desarrollen habilidades y comprensión de la atención al paciente a lo largo del tiempo, a través de una formación educativa adecuada, así como una multitud de experiencias. La teoría del Dr. Benner no se centra en cómo ser una enfermera, sino en cómo las

enfermeras adquieren conocimientos de enfermería: uno podría adquirir conocimientos y habilidades ("saber cómo"), sin tener que aprender la teoría ("saber eso"). Ella usó el Modelo Dreyfus de Adquisición de Habilidades como base para su trabajo. El modelo Dreyfus, descrito por los hermanos Stuart y Hubert Dreyfus, es un modelo basado en observaciones de jugadores de ajedrez, pilotos de la Fuerza Aérea, comandantes del ejército y conductores de tanques. Los hermanos Dreyfus creían que el aprendizaje era experiencial (aprendizaje a través de la experiencia) y basado en la situación, y que un estudiante tenía que pasar por cinco etapas muy distintas en el aprendizaje, desde principiante hasta experto (Nivel I principiante-novato, nivel II principiante-avanzado, nivel III competente, nivel IV eficiente, nivel V experto) (27).

Por lo tanto, en el proceso de aprendizaje, es importante considerar al estudiante como una persona que socializa conocimientos, capacidades, habilidades y hábitos propios de su cultura y contexto (28).

Por último, es importante resaltar el último aspecto, ya que reconoce la diversidad de aprendizaje que tenemos todos. Por otro lado, la forma de aprender también es diversa, pues depende de las experiencias y vivencias que trae cada uno. Por ello, para formar a los estudiantes de enfermería en general, se debe tomar en cuenta su diversidad y preferencias por los estilos de aprender de cada uno.

ANTECEDENTES NACIONAL

Chambi y colaboradores, en el 2020, tuvieron como objetivo evaluar los estilos de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico, en internos de enfermería de una universidad nacional, fue evaluar la correlación entre ambas variables principales. La muestra estuvo conformada por 70 estudiantes de la escuela de enfermeros, se empleó el cuestionario de Honey-Alonso y el método utilizado fue un estudio transversal, cuantitativo, correlacional. En los resultados destaca el estilo reflexivo 80 %, le sucede el teórico 75%, pragmático 66 % y activo 57 %. La ponderación de la evaluación académica fue de 15,84; el 62,86% obtuvo una evaluación buena y el 32,86% un rendimiento excelente. Las conclusiones a las que se llegó fueron, la evaluación de conocimientos de la población de enfermería fue esencialmente buena y excelente; la forma de aprender que destacó fue el estilo reflexivo (29).

Moncada y colaboradores, el 2015, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los estilos de aprendizaje y el trabajo cooperativo en los alumnos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Piura, con la finalidad de conocer la conexión entre la forma de aprender y el trabajo cooperativo en estudiantes, la población estuvo conformada por 78 alumnos, el instrumento que se empleó fue el Cuestionario CHAEA, el segundo instrumento empleado fue el test de trabajo cooperativo, el método utilizado se denomina descriptivo-correlacional. En los resultados se visualiza que el promedio de calificación del estilo activo es de 13,2; del estilo reflexivo es 12,9 y para la variable trabajo cooperativo su promedio es 15,84. Se obtuvo las siguientes conclusiones, los alumnos que cursan el tercer año tienen inclinación por el estilo activo y los alumnos del cuarto año tienen preferencia por el estilo reflexivo (30).

Valentín, hizo una investigación en 2019, su objetivo fue conocer, explicar y encontrar estrategias en estilos de aprendizaje, que simplifiquen el trabajo docente,

la población estuvo conformada por 156 alumnos, el instrumento utilizado fue el cuestionario CHAEA, el método utilizado cuantitativo de enfoque trasversal, descriptivo. Los resultados fueron cada estilo de aprendizaje permite afianzar el nivel académico, en el estilo activo es muy bajo (10,7%) y moderado (43%); el estilo reflexivo es muy alto (3,6%) y moderado (50%); el estilo teórico es muy bajo y muy alto (7,1%) cada uno y moderado (46%); el estilo pragmático es muy bajo y bajo (10,7%) y es alto (33%). Se concluye que los alumnos conocen y se desenvuelven en el estilo de aprendizaje activo, reflexivo y teórico en la escala moderada en un 50%, los cuales van a determinar su avance académico. Otra conclusión es que las mujeres mostraron un mayor uso de las estrategias meta cognitivas, y en los varones se evidencia un mayor uso de las estrategias cognitivas (31).

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Matagira y colaboradores, en el 2019, planteó como objetivo determinar los estilos de aprendizaje y factores relacionados en el estudiante del programa de enfermería. La finalidad fue establecer la forma de aprender y factores relacionados. La población estuvo conformada por 179 alumnos de enfermería. Se empleó como instrumento el cuestionario CHAEA. El método empleado fue una Investigación trasversal con intención analítica. En los resultados se observó una superioridad de mujeres (85,4%) y solteros con 89%. La conclusión más importante fue que los alumnos de la escuela de enfermeros aplicaban los diferentes estilos de aprendizaje en los diversos semestres, pero se observa una disposición hacia el estilo reflexivo y teórico (32).

Osorio y colaboradores, en el 2019, consideraron como objetivo determinar los estilos de aprendizaje de los estudiantes de enfermería en el periodo 2018 – I en la asignatura Morfofisiología I, en una universidad pública de Santa Marta, con la finalidad de conocer la forma de adquirir conocimientos. La población estuvo conformada por 50 estudiantes. El instrumento empleado fue el cuestionario CHAEA. El método utilizado un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo-transversal. Los resultados tienen predilección por el estilo de aprendizaje activo con 60%. Se determinó una inclinación mesurada por los cuatro estilos de

aprendizaje de acuerdo con el baremo y en el estilo pragmático fue baja la predilección para todas las edades (33).

Gonzáles y colaboradores, en 2019, tuvieron como objetivo identificar los perfiles de estilos de aprendizaje y rendimiento académico en dos asignaturas de primer año de secundaria, cuya finalidad fue reconocer los diferentes detalles de los estilos de aprendizaje y relacionarlos con el nivel de conocimiento, la población estuvo conformada por 193 alumnos, el instrumento que se empleó es el Cuestionario CHAEA de Honey-Alonso. El método que se empleó fue una investigación exploratoria y comparativa de la forma de como aprender. Los resultados evidenciaron que en el 2009 la mayor cantidad de alumnos presentan de 3 a 4 estilos de aprendizaje, siendo el 46% quienes presentan los 4 estilos superior o igual moderado, para el año 2010 el porcentaje es del 76%, ya que los estudiantes tienen de 3 a 4 estilos, siendo el 44% quienes presentan 4 estilos con puntaje igual o superior al moderado, con evaluaciones parciales con notas igual o superior al promedio de cada año. Como determino que cada estudiante tome conciencia a su estilo de preferencia (17).

Diversos estudios a nivel cognitivo han demostrado que todos aprendemos de distintas maneras, ello invita a reflexionar sobre aquellos factores que condicionan nuestra capacidad de poder aprender. Uno de estos factores es el estilo de aprendizaje, un estudiante que logra comprender su propio estilo de aprendizaje predominante, es uno de los desafíos para optimizar la capacidad de aprendizaje, el cual podría ser más significativo y contribuye a su formación integral. El estilo de aprendizaje por lo general es característico de cada uno, con el paso del tiempo puede cambiar, y es el docente quien debe orientar al estudiante a conocer su estilo y saber adaptarlo a las diferentes experiencias de aprendizaje que tendrá en su proceso de formación como enfermero. Las autoridades académicas deben capacitar de forma constante a los docentes en el uso adecuado de estrategias de aprendizaje, pero para ello deben de conocer las características del grupo estudiantil a su cargo en las diferentes cátedras, por ello es importante ir generando evidencias sobre este tema en el área de formación de enfermería. Ello contribuirá

a mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje y poder optimizar el proceso formativo del futuro profesional enfermero (8).

Revisando la literatura científica, se puede observar que existen diversos estudios sobre estilos de aprendizaje en programas de enfermería, pero en nuestra institución universitaria y en especial en estudiantes egresados de pregrado en enfermería en el marco de la nueva ley universitaria, aún no se ha realizado, por lo que este estudio busca generar evidencia científica que permita mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje, tan importantes en estos tiempos en donde el SUNEDU, de forma constante exige el cumplimiento de los criterios de las condiciones básicas de calidad, lo cual permitirá ir mejorando procesos que permitan afrontar con éxito futuras evaluaciones como el licenciamiento de programas, acreditación nacional y acreditación internacional (11).

En cuanto al valor práctico, esta investigación generó resultados que serán de suma utilidad para las autoridades académicas de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de nuestra universidad. Esta será evidencia importante para la toma de decisiones que permitan mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje de esta profesión tan diversa en cuanto a experiencias académicas que se experimenta en su desarrollo.

En cuanto a los beneficiados directos con los hallazgos obtenidos, estos serán los estudiantes de pregrado de la carrera profesional de enfermería, con lo que se espera que ello se traduzca a optimizar las experiencias de aprendizaje que conduzcan a formar un profesional enfermero integro e integral.

En cuanto al valor científico-metodológico. El presente estudio se realizó tomando en cuenta los fundamentos del método científico. Ello garantizó que los resultados obtenidos sean válidos y se constituyan en una fuente de evidencia importante para implementar mejoras en el proceso formativo del enfermero. El objetivo de este estudio fue determinar la evaluación de los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería de una universidad privada de Lima.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo y diseño no experimental-descriptivo-transversal. Por un lado, es no experimental, pues no existe manipulación de la variable principal, descriptiva, ya que se describió el estilo predominante en los egresados transversales, debido a que la medición de la variable principal se realizará en un solo momento en el tiempo (34).

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estudiada estuvo conformada por 60 estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lima. Estos fueron seleccionados tomando en cuenta los criterios por conveniencia que se especifican a continuación:

Criterios de Inclusión:

- Egresados en enfermería de la Universidad Norbert Wiener.
- Egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería en el periodo 2019 II.
- Egresados en enfermería que manifiesten de forma voluntaria su aceptación en participar en este estudio
- Egresados que accedan a firmar el documento de consentimiento informado que se les facilitará luego de informarles sobre el objetivo y alcances del estudio

Criterios de exclusión:

- Egresados de enfermería que no deseen participar en la investigación
- Egresados de enfermería que no quieran firmar el documento de consentimiento informado

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

En el presente trabajo de investigación se consideró como variable principal a los estilos de aprendizaje, que por sus características es cualitativa.

Definición conceptual de variable principal:

Son los rasgos intelectuales, emocionales y funcionales que forman indicadores permanentes de la manera de cómo los estudiantes distinguen, interaccionan y garantizan su aprendizaje (20).

Definición operacional de variable principal:

Son los rasgos intelectuales, emocionales y funcionales que forman indicadores permanentes de la manera de cómo los estudiantes de enfermería de una Universidad, interaccionan y garantizan su aprendizaje, lo cual se expresa en estilos activos, reflexivos, teóricos y pragmáticos, que será medido por el Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA-80).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica aplicada en el estudio presente fue la encuesta. Esta nos permitió obtener una cantidad de datos importantes y relevantes para el estudio (35). Esta técnica se hizo mediante la modalidad virtual.

El instrumento utilizado fue el cuestionario de estilo de aprendizaje (CHAEA) de Honey-Alonso (36). Está constituido por 80 ítems, con calificación de respuesta dicotómicas (+ o -), de las cuales 20 ítems corresponden a cada estilo de aprendizaje y están distribuidos aleatoriamente. Los cuatro tipos de estilos se denominan activo, reflexivo, teórico y pragmático. Para obtener las puntuaciones de cada estilo, se suman todas las respuestas positivas en cada uno de los estilos. Estos resultados son los que se toman para realizar el análisis estadístico descriptivo, el cual indica el nivel que alcanza el individuo en cada uno de los cuatro estilos. El estilo con mayor puntuación es el denominado preferente (37), pero todos tenemos uno de los 4 estilos descritos por Honey-Alonso.

Tabla 1. Baremos de estilos de aprendizaje

ESTILO	MUY BAJA	BAJA	MODERADA	ALTA	MUY ALTA
ACTIVO	0 - 6	7 - 8	9 -12	13 – 14	15 -20
REFLEXIVO	0 - 10	11 - 13	14 - 17	18 - 19	20
TEORICO	0 - 6	7 - 9	10 - 13	14 - 15	16 - 20
PRAGMATICO	0 - 8	9 - 10	11 - 13	14 - 15	16 – 20

2.4.1 Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Para la presente investigación, se realizó la prueba piloto a 20 estudiantes del 8vo semestre de enfermería que reúnen las mismas características de la población objeto de estudio, donde se utilizó la técnica de Kuder Richardson, ya que los ítems del cuestionario CHAEA son dicotómicos. La prueba piloto arrojó 0,88, lo que significa que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

También, se efectuó el índice de discriminación por ítem y se evaluó la consistencia interna mediante el alfa de Cronbach....., con lo cual se obtuvo el resultado de 0,863, que demuestra una adecuada consistencia

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p \cdot q}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p

Figura 1. Coeficiente de confiabilidad - Kuder Richardson

Tabla 2. Confiabilidad estilos de aprendizaje – Kuder Richardson

Estadísticos de fiabilidad mediante Kuder Richardson	
Kuder Richardson 0,88	N de elementos 80

Tabla 3. Valores de confiabilidad de Kuder Richardson

Valor K-R	Estado
0.01 – 0.20	Muy baja
0.21 - 0.40	Baja
0.41 – 0.60	Moderada
0.61 – 0.80	Alta
0.81 – 1.00	Muy alta

Figura 2. Índice de discriminación por ítem

$$\alpha = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_T} \right) = 0.88$$

Donde:

K = Numero de ítems

V_i = Varianza de cada ítem

V_t = Varianza de los puntajes

Se demuestra que el instrumento es altamente confiable con un valor de 0.863

2.5 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

El presente estudio buscó ser desarrollado teniendo en cuenta los aspectos administrativos formales, que permitieron garantizar su idoneidad y validez. En primer lugar, se gestionó un documento de presentación de parte de la universidad. Con ello, en un segundo momento se coordinó con el área académica de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, para obtener los datos de los estudiantes participantes. Luego, se programó el proceso de recolección de datos que se hizo de forma virtual.

2.5.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento de recolección de datos Cuestionario *CHAEA* fue diagramado en el formulario Google Forms, el cual fue enviado a través de correos electrónicos de los participantes o WhatsApp. Ello se realizó durante el mes de julio del presente año.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis de los datos recolectados, primero se exportaron los datos del formulario Google Forms. Ello se obtuvo mediante la hoja de cálculo Microsoft Excel, para luego ser pasado al programa estadístico IBM SPSS Statistics V26. En el SPSS, se diseñó la matriz de datos en base a las características y valoración de cada uno de los enunciados. Asimismo, se consideraron los criterios para asignar valores finales y propiamente dichos para proceder luego al análisis. Los procedimientos utilizados fueron principalmente los de la estadística descriptiva.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

A inicios de la década de los 70, en los Estados Unidos, existieron diversas voces que cuestionaban el actuar de ciertos grupos de investigación, en donde salieron a la luz denuncias sobre vulneración del respeto y la vida de los seres humanos participantes. Por ello, se recomendó a una comisión especial elaborar lineamientos sobre la protección de humanos en las investigaciones epidemiológicas. El Reporte Belmont fue el documento que sistematizó las directrices sobre el respeto a los seres humanos participantes en estudios de investigación, y en él se describen los principios bioéticos que deben ser tomados en cuenta en todo el proceso investigativo (38,39).

Principio de autonomía

Este principio está referido a la capacidad del participante en tomar decisiones autónomas y sin presiones; cualesquiera fuera esta, debe ser respetada. La autonomía involucra el uso del consentimiento informado, que es la autorización del participante para ser incluido en un estudio (40).

A cada participante se le informó los objetivos y alcances del de la investigación, además de respetarse su voluntad se ser incluido o no en la investigación. Se le solicitó a cada uno firmar el consentimiento informado, para así formalizar su inclusión en la investigación.

Principio de beneficencia

Este principio busca la prevención o alivio ante un inminente daño, buscándose el bienestar en todo momento. Todo profesional sanitario, busca hacer el bien en el paciente a su cargo (41).

A cada participante se le explicó los beneficios del estudio en el proceso de formación de estudiantes de enfermería en su casa de estudios.

Principio de no maleficencia

Este principio busca no hacer daño a las personas, ya sea en una investigación o procedimiento (42).

Cada participante fue informado de que su participación no traerá consecuencias negativas para él, además de que sus datos brindados serán resguardados de forma muy confidencial.

Principio de justicia

Este principio busca el trato equitativo para todo individuo que forma parte en una investigación o procedimiento (43).

Cada participante fue abordado con respeto, y todos tuvieron la misma oportunidad y trato en el proceso de trabajo de campo. No hubo distinción de edad, raza o credo.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación de resultados

3.1.1. Aspectos psicométricos de la escala

Tabla 4. Índice descripción de la escala estilos de aprendizaje (CHEA) de Honey y Alonzo

	Media de escala	Varianza de escala	Alfa de Cronbach
P1	54,75	96,503	,858
P2	54,58	98,041	,860
P3	55,10	100,714	,865
P4	54,58	99,076	,861
P5	54,86	99,636	,864
P6	54,59	99,314	,862
P7	55,14	100,154	,864
P8	54,58	99,835	,863

P9	54,66	99,952	,863
P10	54,51	99,047	,861
P11	54,73	98,408	,861
P12	54,68	96,670	,858
P13	54,66	96,952	,859
P14	54,81	99,292	,863
P15	55,00	97,759	,861
P16	54,66	101,021	,865
P17	54,59	98,832	,861
P18	54,53	98,495	,860
P19	54,59	98,659	,861
P20	54,54	99,977	,862
P21	54,47	99,805	,862
P22	54,64	98,406	,861
P23	55,12	100,279	,864
P24	54,76	99,701	,863
P25	55,12	100,279	,864
P26	54,51	99,254	,861
P27	54,85	97,373	,860
P28	54,71	97,657	,860
P29	54,56	99,458	,862
P30	54,56	98,320	,860
P31	54,56	99,078	,861
P32	54,58	99,110	,861
P33	54,71	97,864	,860
P34	54,71	99,450	,863
P35	55,07	101,168	,866
P36	54,68	98,912	,862
P37	54,98	97,362	,860
P38	54,68	96,636	,858
P39	54,85	98,511	,862
P40	54,39	96,001	,875
P41	54,81	99,982	,864
P42	54,76	98,805	,862
P43	54,54	99,046	,861
P44	54,64	98,164	,860
P45	54,73	97,373	,860
P46	55,20	100,268	,864
P47	54,90	97,817	,861
P48	55,15	97,407	,860

P49	54,54	97,942	,859
P50	54,69	98,526	,861
P51	54,54	99,528	,862
P52	54,59	99,039	,861
P53	54,59	98,487	,861
P54	54,59	97,383	,859
P55	54,75	96,469	,858
P56	54,81	97,844	,861
P57	54,51	99,668	,862
P58	54,64	99,095	,862
P59	54,69	98,043	,861
P60	54,92	96,527	,859
P61	54,64	98,440	,861
P62	55,27	99,753	,863
P63	54,53	99,116	,861
P64	54,73	97,580	,860
P65	54,98	99,086	,863
P66	54,85	100,304	,865
P67	55,15	98,200	,861
P68	54,90	100,507	,865
P69	54,51	99,082	,861
P70	54,51	99,082	,861
P71	54,71	97,002	,859
P72	55,36	101,371	,865
P73	54,54	98,149	,860
P74	55,07	97,650	,861
P75	55,22	102,140	,867
P76	55,22	100,313	,864
P77	55,10	98,783	,862
P78	54,61	97,759	,860
P79	54,88	99,624	,864
P80	55,10	97,541	,860

El análisis de la fiabilidad del instrumento presentó un (IC = 95% ,809 - ,909) lo cual demuestra una adecuada consistencia de las puntuaciones.

Aspectos sociodemográficos.

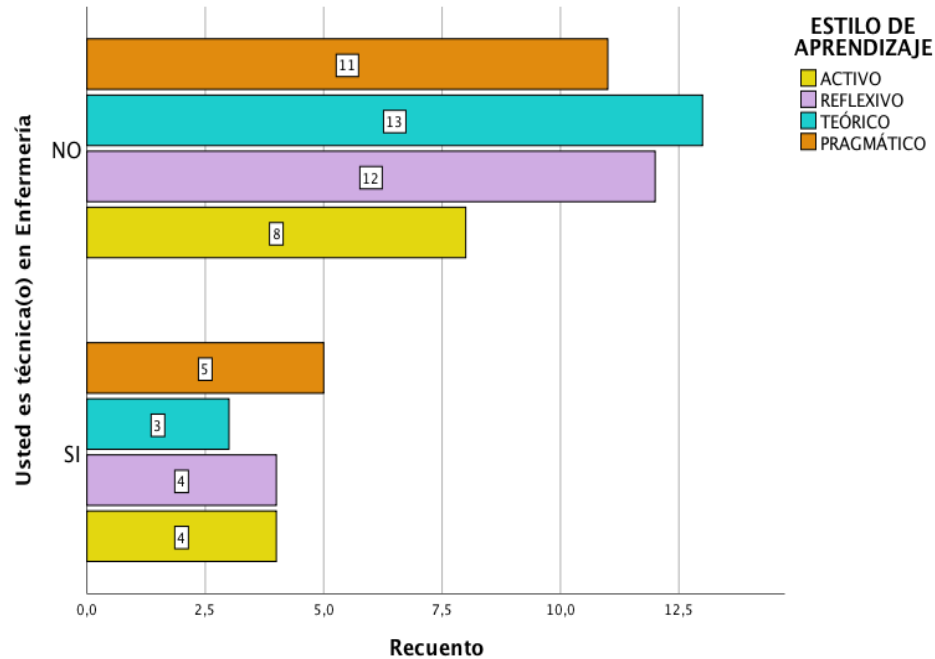


Figura 3. Estilos de aprendizaje, de acuerdo a si cuenta con carrera técnica de enfermería.

En la figura 3, se observa que en la escala de estilo de aprendizaje de los egresados de enfermería con carrera técnico en enfermería predominó el estilo pragmático; sin embargo, en los que no son técnicos en enfermería predominó el estilo teórico, demostrándose una diferencia estadística significativa.

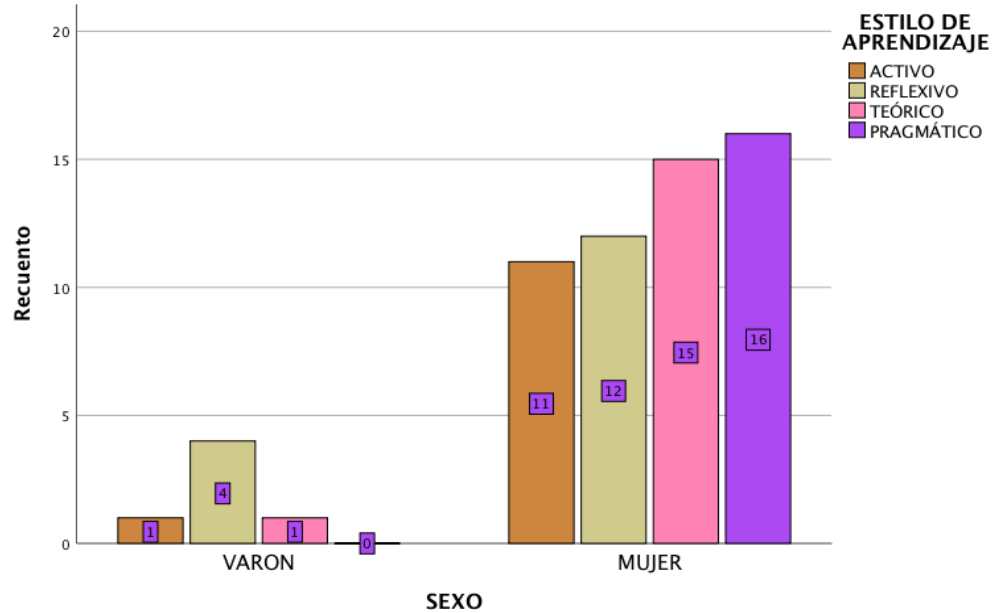


Figura 4. Estilos de aprendizaje según sexo, en egresados de enfermería.

En la figura 4, se observa según el sexo en los egresados de enfermería, que el sexo femenino tiene predominancia en el estilo pragmático con un 16%, a comparación con el sexo masculino que predominó en el estilo reflexivo con el 4%.

Tabla 5. Estilos de aprendizaje según edad, en egresados de enfermería.

		EDAD (Agrupada)			
escala		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	<= 23	3	5,0	5,0	5,0
	24 - 28	27	45,0	45,0	50,0
	29 - 33	10	16,7	16,7	66,7
Válido	34 - 38	15	25,0	25,0	91,7
	39 - 43	5	8,3	8,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

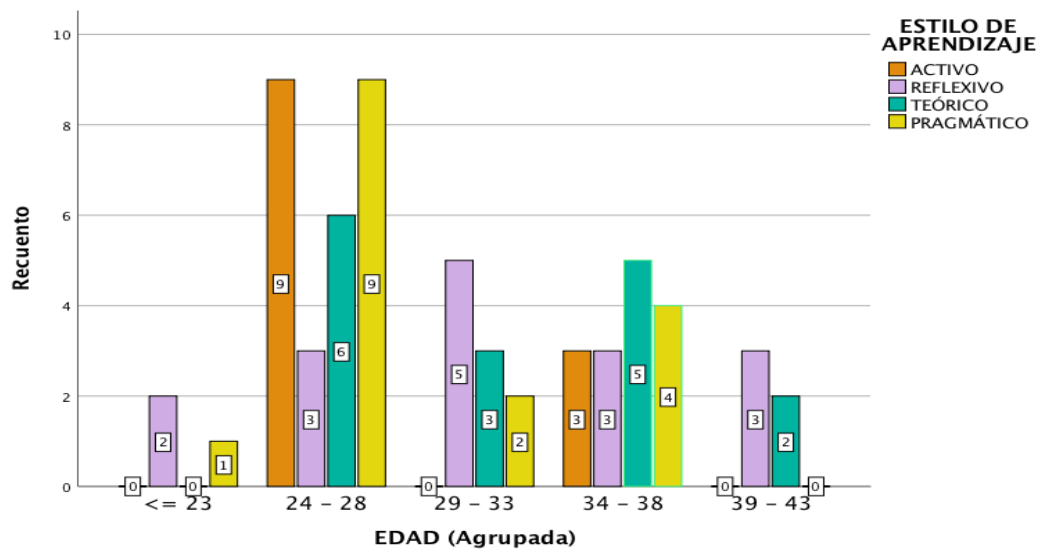


Figura 5. Estilos de aprendizaje según edad, en egresados de enfermería.

En la tabla 5 y figura 5, se observa en los egresados de enfermería según su edad que predominó el estilo pragmático en las edades de 24 y 28 años, seguido del estilo reflexivo en las edades de 29 y 33 años.

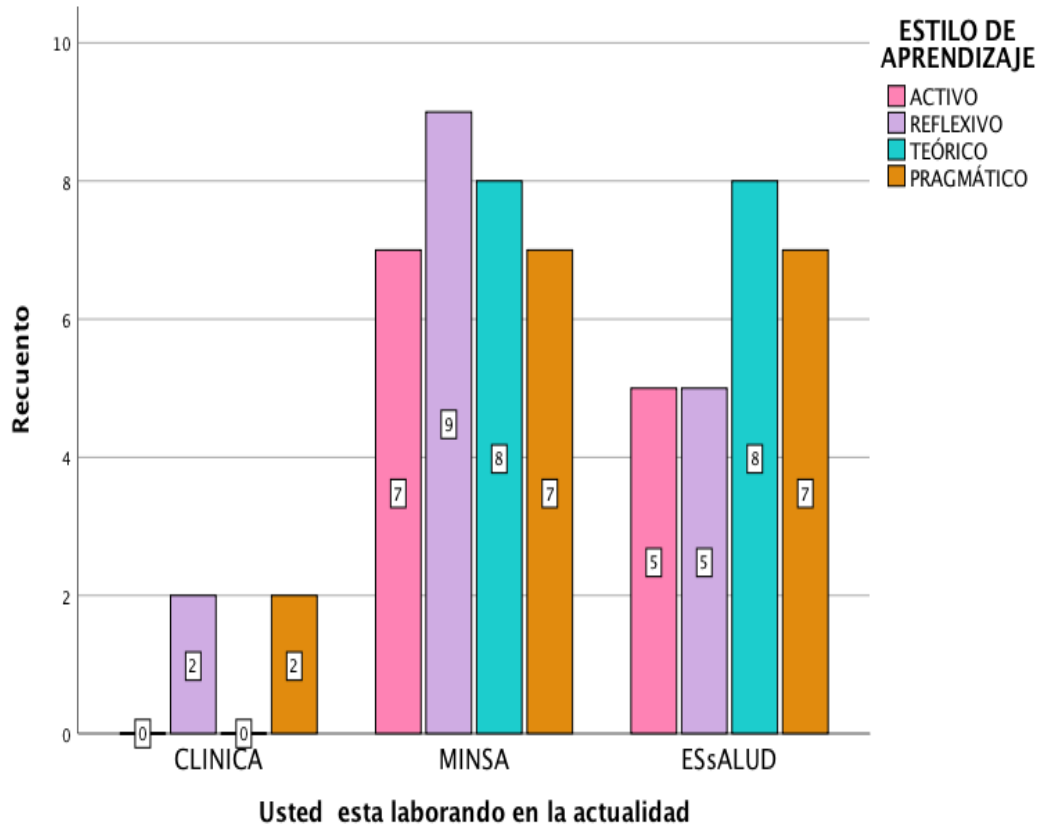


Figura 6. Estilos de aprendizaje según ocupación, en egresados de enfermería.

En la figura 6, se muestra que en los estilos de aprendizaje, según la ocupación laboral, predominó el estilo reflexivo en los que laboran en MINSA, seguido por aquellos que laboran en ESSALUD, donde predominó el estilo teórico. Finalmente, en los que laboran en la CLÍNICA, predominó el estilo reflexivo y el pragmático.

Tabla 6. Estilos de aprendizaje en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020

Estilos de aprendizaje	N	%
Activo	12	20,2
Reflexivo	16	26,6
Teórico	16	26,6
Pragmático	16	26,6
Total	60	100,0

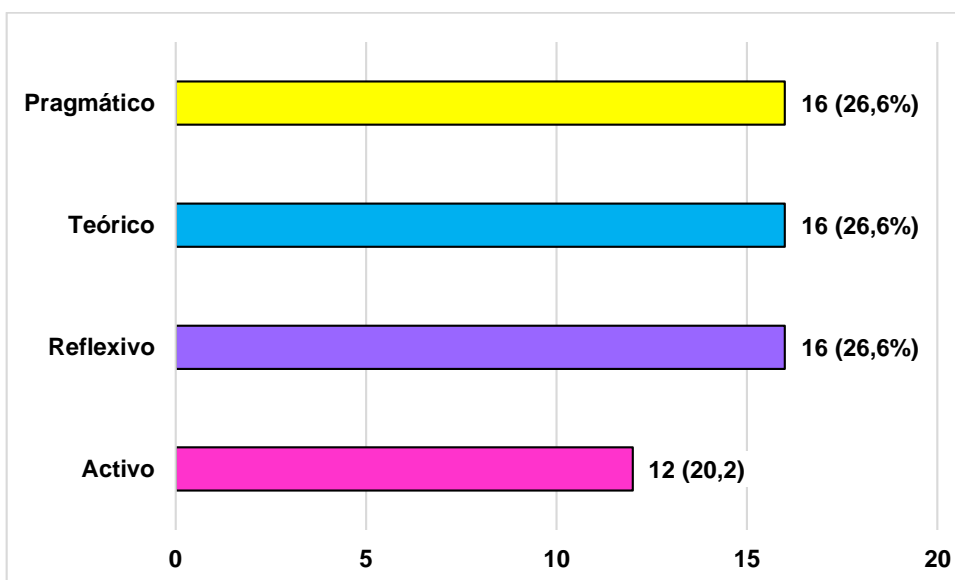


Figura 7. Evaluación de Estilos de aprendizaje en egresados de enfermería en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

En la tabla 6, y figura 7, se puede observar los estilos de aprendizaje en egresados de enfermería donde predominó el estilo reflexivo con 26,6% (n=16) seguidos del estilo teórico con 26,6% (n=16) de casos, el estilo teórico con 26,6% (n=16) de casos y finalmente el estilo activo con 20,2% (n=12) de casos.

Tabla 7. La dimensión de estilos de aprendizaje activo, en egresados de enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

Estilo activo	N	%
Muy bajo	4	6,7
Bajo	11	18,3
Moderado	26	43,3
Alto	15	25,0
Muy alto	4	6,7
Total	60	100,0

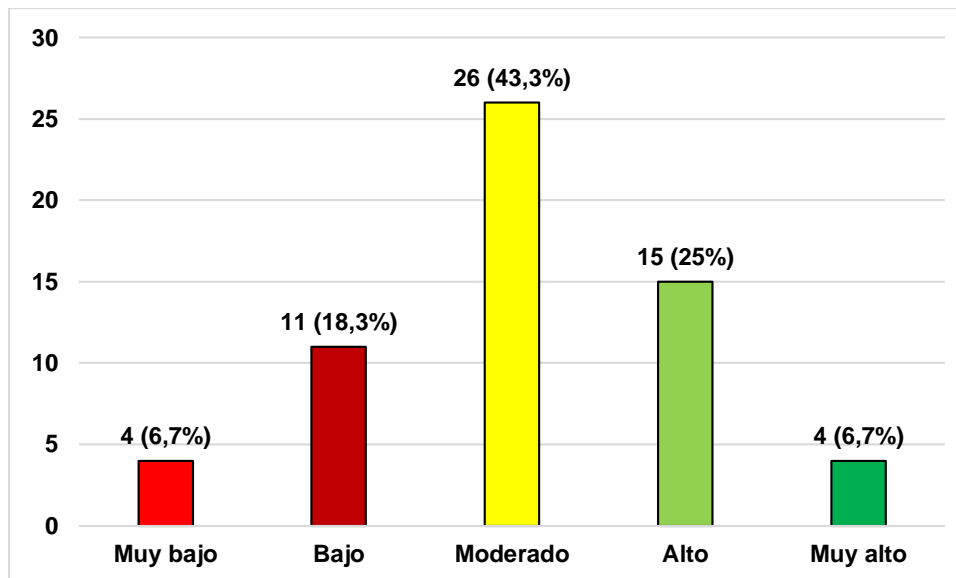


Figura 8. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo activo, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

En la tabla 7 y figura 8, en cuanto a la dimensión del estilo de aprendizaje activo, predominó el moderado en un 43,3% (n=26), seguido del nivel alto con 25% (n=15); asimismo, el nivel bajo con 18,3% (n=11) de casos, el nivel muy alto con 6,7% (n=4) de casos y el nivel muy bajo con 6,7% (n=4) de casos.

Tabla 8. La dimensión de estilo de aprendizaje reflexivo, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

Estilo reflexivo	N	%
Muy bajo	3	5,0
Bajo	8	13,3
Moderado	31	51,7
Alto	14	23,3
Muy alto	4	6,7
Total	60	100,0

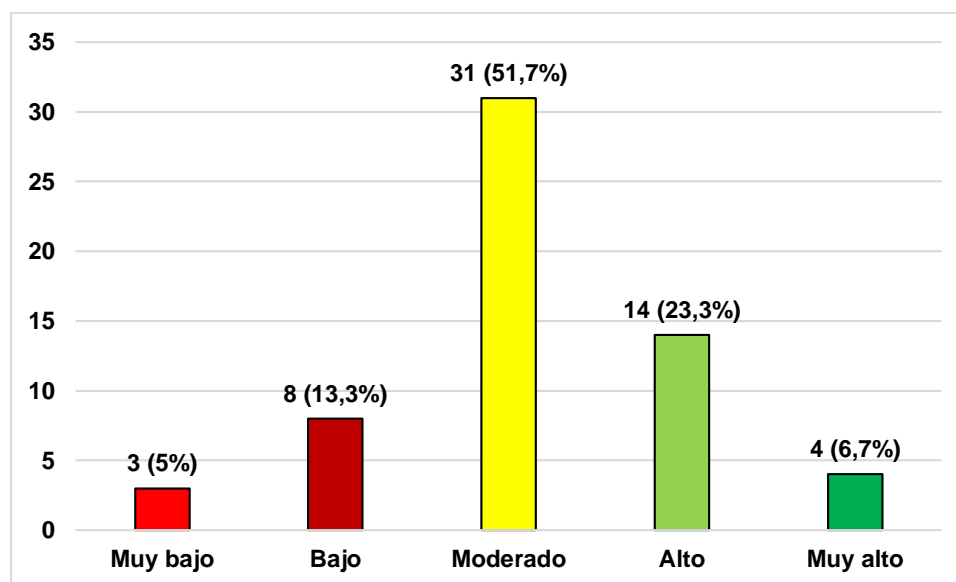


Figura 9. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo reflexivo, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

En la tabla 8 y figura 9, por otra parte, en los resultados demuestran que los estudiantes en cuanto a la dimensión reflexivo predominó el nivel moderado con 51,7% (n=31), seguido del nivel alto con 23,3% (n=14), el nivel bajo con de 13,3% (n=8), el nivel muy alto con 6,7% (n=4) y el nivel muy bajo con 5% (n=3) de casos.

Tabla 9. La dimensión de estilos de aprendizaje teórico, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

Estilo teórico	N	%
Muy bajo	3	5,0
Bajo	7	11,7
Moderado	27	45,0
Alto	17	28,3
Muy alto	6	10,0
Total	60	100,0

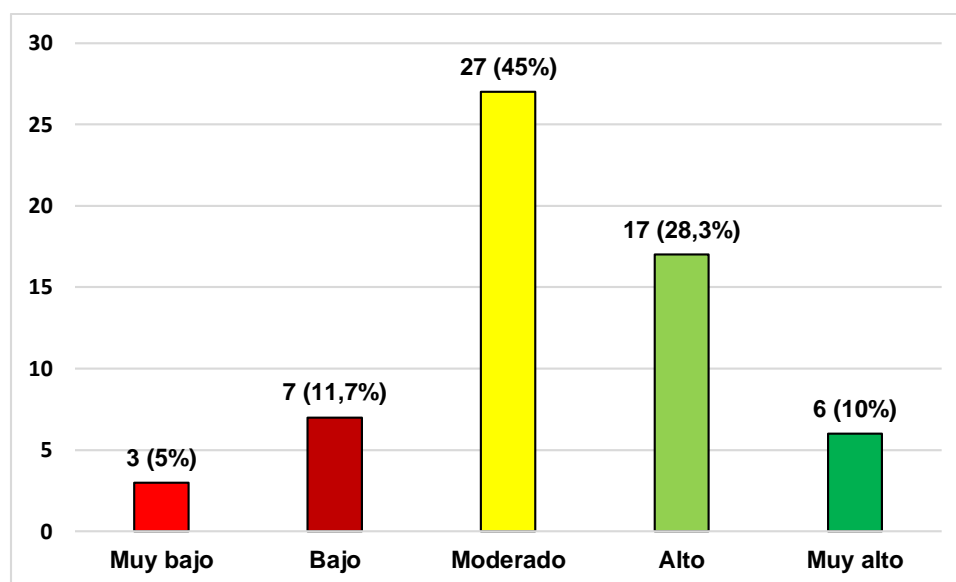


Figura 10. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo teórico, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima - 2020

En la tabla 9 y figura 10, se pueden observar los estilos de aprendizaje teórico en los estudiantes, donde predomina el nivel moderado con 45% (n=27) de casos, seguido del nivel alto con 28,3% (n=17) de casos, el nivel bajo con 11,7% (n=7) de casos, el nivel muy alto con 10% (n=6) de casos y el nivel muy bajo con 5% (n=3) de casos.

Tabla 10. La dimensión de estilos de aprendizaje pragmático, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

Estilo pragmático	N	%
Muy bajo	4	6,7
Bajo	13	21,7
Moderado	20	33,3
Alto	14	23,3
Muy alto	8	13,3
Total	60	100,0

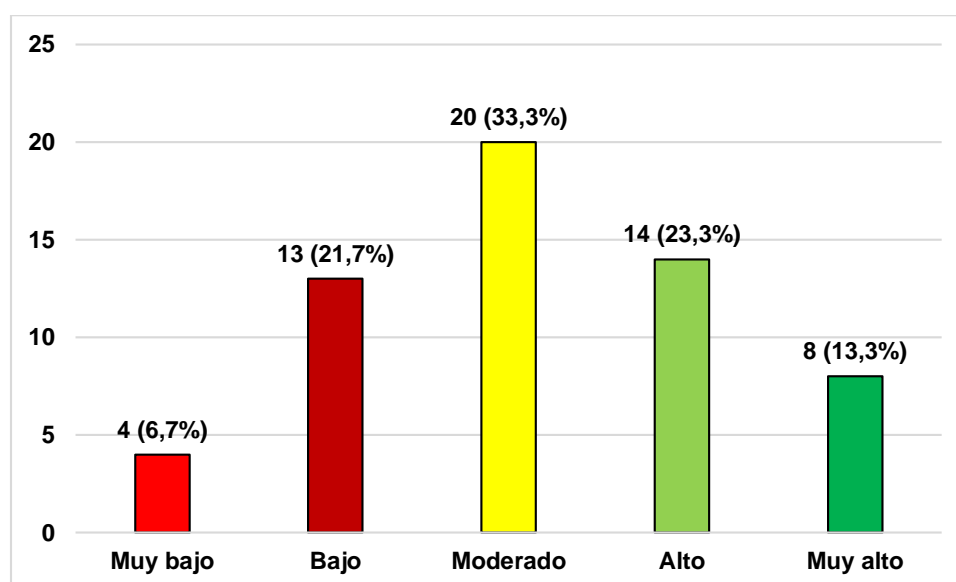


Figura 11. Evaluación de los estilos de aprendizaje, en su estilo pragmático, en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

En la tabla 10 y figura 11, en cuanto a la dimensión del estilo de aprendizaje pragmático en estudiantes, en el cual predomina el nivel moderado con 33,3% (n=20) de casos, seguido del nivel alto con 23,3% (n=14) de casos, el nivel bajo con 21,7% (n=13) de casos, el nivel muy alto con 13,3% (n=8) de casos y el nivel muy bajo con 6,7% (n=4) de casos.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación aborda el tema de las diferentes formas de aprendizaje de los estudiantes de enfermería, lo cual puede estar influenciado por diversos factores contextuales y personales (44). Además, los estilos de aprendizaje reflejan comportamientos habituales que determinan preferencias distintas dentro de las situaciones de aprendizaje. Una de las habilidades que deben desarrollar los estudiantes de enfermería es el pensamiento crítico, que ayudara en la toma de decisiones para resolver problemas para que se obtenga un buen desempeño en lo laboral (45).

En el estudio se evaluó los estilos de aprendizaje en egresados de enfermería de una Universidad Privada de Lima, para ello se utilizó el cuestionario Learning Styles Questionnaire (CHAEA) de Honey-Alonso (36) que esta compuesto por 80 ítems, distribuidos en cuatro tipos de estilos denominados: activo, reflexivo, teórico y pragmático. En esta la siguiente sección se encuentra los hallazgos del estudio, como también los datos de estudios antecedentes.

En cuanto a la evaluación de los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería, predominó el estilo reflexivo con 26,6% (n=16), de igual manera el estilo teórico con 26,6% (n=16), el estilo pragmático con 26,6% (n=16) y finalmente el estilo activo con 20,2% (n=12). Nuestros resultados coinciden con el estudio de Chambi y colaboradores (29), quienes indican que en relación a los estilos de aprendizaje, en internos de enfermería prevaleció el estilo reflexivo (0,80), seguido del teórico (0,75), pragmático (0,66); y el que evidencio menor puntaje fue el estilo activo (0,57). A comparación con el estudio de Moncada y colaboradores (30), quienes obtuvieron mayor preferencia en el estilo pragmático con una media de 13,4. Kolb (46), explica que los individuos, de forma natural, optan un cierto estilo de aprendizaje. Varios factores van a influir en el estilo que uno prefiera, tenemos entre ellos el entorno social, la experiencia educativa y la estructura cognitiva que uno tiene. El autor

sugiere que los docentes pueden utilizar métodos para que puedan evaluar críticamente las preferencias de sus estudiantes, y así poder brindar estrategias de aprendizaje más contextualizadas a la realidad.

En cuanto a la dimensión de los estilos de aprendizaje activo, predomina el nivel moderado con 43,3% estos hallazgos guardan relación con. Lo descrito por Gonzáles y col (17) cuyos resultados arrojaron de nivel moderado correspondiente al 44% de la presente investigación sin embargo otros estudios realizados en Colombia por Osorio en una misma población objeto de estudio reflejaron que predominó el nivel alto con 60% en este contexto en aprendizaje activo en enfermería de caracteriza cuando el estudiante se involucra plenamente sin prejuicios en nuevas experiencias, disfrutan ser dominados por experiencias inmediatas, son de mente abierta, no escépticos, y esto tiende a que sean entusiastas con cualquier cosa nueva (23). De acuerdo con el desarrollo de lo referido se relaciona con Benner (47), quien indica que el estudiante de enfermería necesita de experiencias para poder desarrollar percepciones individualizadas de cuidados y prácticas, que son efectivas para proporcionar atención de calidad al paciente. Asimismo, el desarrollo del referido estudio guarda relación con lo manifestado por Callista Roy en cuanto el estudiante de enfermería debe de nutrirse del marco teórico con la finalidad de logra las competencias en enfermería para ello el aprendizaje activo es pertinente (25).

En cuanto a la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo reflexivo, predomina el nivel moderado con 51,7%, Nuestros hallazgos guardan relación con el estudio de Chambi y colaboradores (29), que evidencian que los internos de enfermería obtuvieron un mayor predominio en el estilo reflexivo con un 80% con un nivel moderado de 44% (n=26), cuya principal competencia fue el juicio crítico. De la misma manera el estudio de Valentín (31), obtuvo mayor preferencia en el estilo reflexivo con un nivel moderado del 50%, seguido del estilo teórico con un nivel moderado de 46%. También, Matagira y colaboradores (32), indicaron que el estilo predominante fue el reflexivo con un 15% En relación a lo referido, para que los estudiantes obtengan un mejor desarrollo académico, además de contar con

buenas actitudes de conocimiento, deben aprender a usar los diversos estilos de aprendizaje que puedan manejar, para que así puedan captar de mejor manera cada curso universitario. Los estudiantes de enfermería utilizan diversos estilos de aprendizaje en relación a cada semestre de estudio, pero hay una preferencia en el estilo de aprendizaje reflexivo y teórico, el cual recomienda a los docentes que conozcan estos estilos por parte de sus estudiantes para que puedan emplear métodos de enseñanza en relación a las características de aprendizaje de sus alumnos y mantengan una adecuada predilección de aprendizaje en enfermería. Se debe tener en cuenta que el pensamiento crítico es primordial en el desarrollo de la inteligencia de enfermería, ya que es un conocimiento propio de enfermera, porque cumple una función con el paciente y familia, además de tener habilidades cognitivas, análisis de casos clínicos para la toma de decisiones en base a las problemáticas de salud. Se observa una mayor preferencia entre el estilo reflexivo entre los profesionales de salud ya que resalta el potencial de llevar la práctica de lo aprendido, en el caso de enfermería ve lo que es el cuidado, como también evalúa la conformidad de la Enfermería Basada en Evidencia en un enfoque crítico y reflexivo (48). El estilo reflexivo se caracteriza cuando los estudiantes consideran todas las implicaciones posibles antes de tomar una determinada decisión, recopilan información, tanto de primera mano como de otros, pensando detenidamente antes de llegar a una conclusión, también son observadores. Escuchan a los demás son inquisidores, lentos y detallistas, (23). Asimismo De todo lo señalado los egresados de enfermería aprendieron el desarrollo en el proceso de evaluación de enfermería del referido estudio guarda relación con lo manifestado con la teoría de Virginia Henderson (27) en cuanto el estudiante de enfermería debe de nutrirse del marco teórico con la finalidad de logra las competencia en enfermería para ello el aprendizaje reflexivo es pertinente.

En cuanto a la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo teórico, predomina el nivel moderado con 45% .Estos hallazgos coinciden con el estudio de Osorio y colaboradores (33), quienes manifiestan que los estudiantes con edad hasta los 20 años prefieren el estilo activo con un 48%, además el aprendizaje teórico tiene una preferencia alta del 30%. Por la predominancia de estos estilos,

los docentes a cargo de este curso deben desarrollar acciones que generen innovación para los desafíos en la educación del curso, para que los profesionales en formación puedan demostrar que cumplen con habilidades, competencias y actitudes integradoras. Del mismo otros estudios de Gonzáles y colaboradores (17), presentaron un estilo teórico muy alto, pragmático alto, reflexivo y activo moderado. En este contexto en el aprendizaje estilo teórico en enfermería se caracteriza por las personas que suelen adaptar e integrar observaciones complejas, llegando a teorías lógicas y sólidas. Para ellos los problemas se resuelven de forma lógica, y ordenada, dentro de esquema racional Son perfeccionistas, son profundos en su sistema de pensamiento, a la hora de establecer principios, teorías y modelos (23). Es por ello que los estudiantes necesitan adquirir suficientes capacidades y competencias de aprendizaje, e intercomunicación social. Este hará que mantengan una metodología de aprendizaje colaborativo que permita adquirir información necesaria para su conocimiento (30). Asimismo, Benner (47), indica que los estudiantes de enfermería deben contar con conocimiento teórico necesario para que esto pueda ser aplicado en cuidados de enfermería individualizados durante las prácticas clínicas, ya que son muy importantes para su desarrollo profesional así mismo de todo lo señalado los egresados de enfermería aprendieron en el proceso evaluación de enfermería que guardan relación con la teoría calixta Roy (25). Debe de nutrirse del marco teórico con la finalidad de logra las competencias en enfermería para ello el aprendizaje teórico es pertinente.

En cuanto a la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo pragmático, predomina el nivel moderado con 33,3%, Nuestros hallazgos coinciden con el estudio de Moncada y colaboradores (30), obtuvieron entre sus resultados que el predominio de preferencia del estilo pragmático con una media de 13,47, y una desviación de 3,343, con un nivel moderado de 37,2% (n=29), lo cual evidencia que los estudiantes de enfermería son más pragmáticos, además manifiestan que tienen una correlación media con el trabajo cooperativo. sin embargo .otros estudios realizados en Perú por Valentín en una población alta con objeto de estudio reflejaron que el estilo pragmático predomino es muy bajo y bajo (10,7%) asimismo el estudio discrepan con los resultados anteriores donde los estudiantes permitan

afianzar el nivel de conocimiento en enfermería en este contexto en el aprendizaje de estilo pragmático en enfermería se caracteriza por aquellos sujetos que ponen en práctica sus ideas, buscan celeridad ante sus acciones y toma de decisiones, son seguros y luchan por sucesos que les gusta en lo profesional están interesados en poner a prueba de forma constante ideas-teorías-técnicas en la práctica, les gusta experimentar Tienden a ser impacientes (23) Finalmente Delors (49), establece que se debe respetar la diversidad cultural en el sistema educativo. Tanto la institución como los docentes deben pretender un aprendizaje adecuado en base a las características de cada estudiante para así evitar a que se produzcan desigualdades en la educación, como respuesta a prácticas pedagógicas que no responden a las necesidades educativas de los alumnos.

De todo lo señalado los egresados de enfermería aprendieron en el proceso evaluación de enfermería con la teoría de Virginia Henderson con la finalidad de lograr buenos resultados en práctica clínica para ello aprendizaje pragmático es pertinente.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- En cuanto a la evaluación de los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería, predominó el estilo reflexivo, teórico y pragmático.
- En cuanto a la evaluación de la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo activo, predominó el nivel moderado, seguido del alto, bajo, muy alto y muy bajo.
- En cuanto a la evaluación de la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo reflexivo, predominó el nivel moderado, seguido del alto, bajo, muy alto y muy bajo.
- En cuanto a la evaluación de la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo teórico, predominó el nivel moderado, seguido del alto, bajo, muy alto y muy bajo.
- En cuanto a la evaluación de la dimensión de los estilos de aprendizaje, en su estilo pragmático, predominó el nivel moderado, seguido del alto, bajo, muy alto y muy bajo.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda que todos los docentes desarrollen estrategias, donde los estudiantes puedan descubrir sus propios estilos de aprendizaje para que puedan desenvolverse adecuadamente en las exposiciones, aprender a adaptarse a experiencias de cada situación, debatir ante situaciones problemáticas y proponer medidas de solución.

- Se recomienda realizar estudios de investigación con dos o más variables, donde se relacionen con los factores que influyen el estilo de aprendizaje. Ello ayudara a una mejor comprensión a la problemática de la dimensión que se encontró.
- Se recomienda que se aborde el tema de estilos de aprendizaje a través de investigaciones con enfoques cualitativos o mixtos, para profundizar el tema de estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Li Y, Chen H, Yang B, Liu C. An exploratory study of the relationship between age and learning styles among students in different nursing programs in Taiwan. *Contemporary Nurse* [revista en Internet] 2011; 31(1): 18-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25549717/>
2. Benavides M, León J, Haag F, Cueva S. Expansión y diversificación de la educación superior universitaria y su relación con la desigualdad y segregación. *Grade*. Lima - Perú; 2015. 76 p.
3. Jafari H, Aghaei A, Khatony A. Relationship between study habits and academic achievement in students of medical sciences in Kermanshah-Iran. *Advances in Medical Education and Practice* [revista en Internet] 2019; 10: 637-643. Disponible en: <https://europepmc.org/article/PMC/6778478>
4. Surjono HD. The effects of multimedia and learning style on student achievement in online electronics course. *Turkish Online Journal of Educational Technology* [revista en Internet] 2015 14(1): 116-122. Disponible en: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1057334.pdf>
5. McCrow J, Yevchak A, Lewis P. A prospective cohort study examining the preferred learning styles of acute care registered nurses. *Nurse Education in Practice* [revista en Internet] 2014; 14(2): 170-175. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24075793/>
6. Rassin M, Kurzweil Y, Maoz Y. Identification of the Learning Styles and «on-the-Job» Learning Methods Implemented by Nurses. *International Journal of Nursing Education Scholarship* [revista en Internet] 2015 1-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25968439/>
7. Alharbi H, Almutairi A, Alhelih E, Alshehry A. The Learning Preferences among Nursing Students in the King Saud University in Saudi Arabia: A Cross-Sectional Survey. *Nursing Research and Practice* [revista en Internet] 2017 1-7. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/nrp/2017/3090387/>

8. Anderson I. Identifying different learning styles to enhance the learning experience. *Nursing standard* [revista en Internet] 2016 31(7): 53-63. Disponible en: <https://journals.rcni.com/nursing-standard/identifying-different-learning-styles-to-enhance-the-learning-experience-ns.2016.e10407>
9. Dux C. An investigation into whether nurse teachers take into account the individual learning styles of their students when formulating teaching strategies. *Nurse Education Today* [revista en Internet] 1989 [acceso 2 de julio de 2020]; 9(3): 186-191. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2755443/>
10. De Bortoli S, Wilson L, De Souza E, Peña L, Grajales R, McCreary L, et al. The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [revista en Internet] 2017,25:1_14. Disponible, en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692017000100331
11. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. Ley universitaria [Internet]. El peruano. 2014. p. 21. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/wp-content/uploads/2017/04/Ley-universitaria-30220.pdf>
12. Zegarra O. Modelo de licenciamiento de los programas de pregrado de Medicina en el Perú. *Acta Médica Peruana* [revista en Internet] 2019 36(4): 301-308. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v36n4/a10v36n4.pdf>
13. Bermúdez A, Quintana A, Farfán F. Educación médica en Perú. *Asociación Peruana de Facultades de Medicina* [revista en Internet] 2020 23(1): 5-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000100002
14. Fleming S, Mckee G, Huntley S. Undergraduate nursing students' learning styles: A longitudinal study. *Nurse Education Today* [revista en Internet] 2011 31(5): 444-449. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691710001528>

15. Mitchell E, James S, Damore A. How learning styles and preferences of first-year nursing and midwifery students change. Australian Journal of Education [revista en Internet] 2015 59(2): 158-168. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0004944115587917?journalCode=aeda>
16. Santhamma J, D'Amore A, Theda T. Learning preferences of first year nursing and midwifery students: Utilising VARK. Nurse Education Today [revista en Internet] 2011 31(4): 417-423. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20826044/>
17. González F, Sáez K, Ramírez J. Perfiles de estilos de aprendizaje y rendimiento primer año enfermería. Ciencia y enfermería [revista en Internet] 2016 2(1): 87-99. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532016000100008
18. Robertson L, Smellie T, Wilson P, Cox L. Learning styles and fieldwork education: Students' perspectives. New Zealand Journal of Occupational Therapy [revista en Internet] 2011 58(1): 36-40. Disponible en: <https://search.informit.com.au/documentSummary;dn=909364510433552;res=IELNZC>
19. Lozano A. Estilos de Aprendizaje y Enseñanza. Un panorama de la estilística educativa. ITESM Universidad Virtual - ILCE. México: Trillas. 2000. p. 15.
20. Kolb D. The Learning Style Inventory: Technical Manual. Boston: McBer and Company. 1976.
21. García J, Santizo J, García C. Instrumentos de medición de estilos de aprendizaje. Revista de Estilos de Aprendizaje [revista en Internet] 2(4): 3-21. Disponible en: <http://revistaestilosdeaprendizaje.com/article/view/886/1574>
22. Honey P, Mumford A. The Manual of Learning Styles. 3ed, Maidenhead: Peter Honey Publications. 1992.

23. Bhatnagar T, Sinha V. Learning styles: A comparison between Indian and German business students. *Journal of International Students* [revista en Internet] 2018,8(1):473-487. Disponible en: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1166774.pdf>
24. Gallegos K, Callasaca K. Aplicación del modelo de Callista Roy para la formación de la identidad profesional en las estudiantes de segundo año de enfermería [Tesis licenciatura]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustín; 2019.
25. Salinas M, Gómez D, Méndez V. Afrontamientos de enfermeras al asumir la gerencia escolar: una mirada desde la teoría de Roy. *Esc Anna Nery* [revista en Internet] 2012; 16(2): 285-291. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452012000200011&lng=en&nrm=iso&tlng=es
26. Pino P. Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría. *Medwave* [revista en Internet] 2012 12(10): 1-6. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/5548>
27. Benner P. From novice to expert. *American Journal of Nursing* [revista en Internet] 1982 82(3): 402-407. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6917683/>
28. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación* [revista en Internet] 2019 28(54): 182-202. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/20787>
29. Chambi A, Manrique J, Espinoza T. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en internos de enfermería de una Universidad Pública Peruana. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [revista en Internet] 2020 20(1): 43-

50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000100043&script=sci_arttext
30. Moncada M. Los estilos de aprendizaje y su relación con el trabajo cooperativo en las alumnas de la Escuela de Enfermería Universidad Nacional de Piura. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería [revista en Internet] 2018 2(1):71. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/151/562>
31. Valentín G. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana los Andes - Huancayo [Tesis licenciatura]. Huancayo-Perú: Universidad Peruana los Andes; 2019. [Internet].
32. Matagira G, Torres M, Berrio N. Estilos de aprendizaje: un reto curricular para la educación en enfermería. Revista Ciencia y Cuidado [revista en Internet] 2019 16(2):. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1606>
33. Osorio E, Lapeira P, Acosta D. Estilos de aprendizaje de los estudiantes de enfermería en la asignatura Morfofisiología I, en una universidad pública de Santa Marta. Duazary [revista en Internet] 2019 16(2): 63-73. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2942>
34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill. 2018. p. 714.
35. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 31(8): 527-538. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
36. Alonso C, Gallego D, Honey P. Los estilos de aprendizaje. Bilbao. Mensajero, 1999.

37. Escanero J, Soria M, Guerra M. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico: diferentes herramientas, diferentes resultados. Revista de la Fundación Educación Médica [revista en Internet] 2018 21(4): 173-180. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322018000400002&lng=es&nrm=iso
38. Lolas F. Aspectos éticos de la investigación biomédica. Conceptos frecuentes en las normas escritas. Revista médica de Chile [revista en Internet] 2001 129(6):14. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872001000600014
39. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 55(4): 230-233. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/297/268>
40. Owonikoko T. Upholding the Principles of Autonomy, Beneficence, and Justice in Phase I Clinical Trials. The Oncologist [revista en Internet] 18(3): 242-244. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3607517/>
41. Borrell C, Rodríguez M. Aspectos metodológicos de las encuestas de salud por entrevista: aportaciones de la Encuesta de Salud de Barcelona 2006. Revista Brasileira de Epidemiologia [revista en Internet] 2008 11(1): 46-57. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2008000500005
42. Sánchez M. Ética y Principios Bioéticos que rigen a la enfermería [Internet]. Managua-Nicaragua; 2018. Disponible en: <http://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria/>
43. Laucirica C. Justicia y equidad en la práctica profesional. Rev. Méd Electrón [revista en Internet] 2017; 39(2): 425-428. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72468>

44. Zhan G, Moodie D, Sun Y, Bailing W. An Investigation of College Students' Learning Styles in the US and China. *Journal of Learning in Higher Education* [revista en Internet] 2013; 9(1): 169-178. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25549717/>
45. Andreou C, Papastavrou E, Merkouris A. Learning styles and critical thinking relationship in baccalaureate nursing education: A systematic review. *Nurse Education Today* [revista en Internet] 2014 34(4): 362-371. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23830067/>
46. Kolb D. *The Learning Style Inventory: Technical Manual*. Boston, MA: McBer. 1976.
47. Benner P. Using the Dreyfus Model of Skill Acquisition to Describe and Interpret Skill Acquisition and Clinical Judgment in Nursing Practice and Education. *Bulletin of Science, Technology & Society* [revista en Internet] 24(3): 188-. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0270467604265061>
48. Bernardo L. Relación entre los estilos de Aprendizaje y el Rendimiento Académico de los estudiantes de II año de Licenciatura en Enfermería [tesis magister]. Managua - Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016. [Internet].
49. Delors J. Los cuatro pilares de la educación. Informe a la UNESCO de la Comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI, Madrid, España-Santillana: UNESCO. 1996. 103 p.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE INGLÉS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Estilos de Aprendizaje	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Son los rasgos intelectuales, emocionales y funcionales que forman indicadores permanentes de la manera de como los estudiantes distinguen, interaccionan y garantizan su aprendizaje (20).	Son los rasgos intelectuales, emocionales y funcionales que forman indicadores permanentes de la manera de como los estudiantes de enfermería de una Universidad, interaccionan y garantiza su aprendizaje, el cual se expresa en estilos activos, reflexivos, teóricos y pragmáticos, el cual será medido por el Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA-80).	Activos	Animador, improvisador, descubridor, arriesgado, espontaneo	20 ítems (3, 5, 7, 9, 13, 20, 26, 27, 35, 37, 41, 43, 46, 48, 51, 61, 67,74, 75, 77)	-Muy Alta -Alta -Moderada -Baja -Muy Baja	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 15 - 20 ▪ 13 -14 ▪ 9 - 12 ▪ 7 - 8 ▪ 0 - 6
				Reflexivos	Ponderado, concienzudo, receptivo, analítico, exhaustivo	20 ítems (10, 16, 18, 19, 28, 31, 32, 34, 36, 39, 42, 44, 49, 55, 58, 63, 65, 69,70, 79)	-Muy Alta -Alta -Moderada -Baja -Muy Baja	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 20 ▪ 18 - 19 ▪ 14 - 17 ▪ 11 - 13 ▪ 0 - 10
				Teóricos	Metódico, lógico, objetivo, critico, estructurado	20 ítems (2, 4, 6,11, 15, 17, 21,23, 25, 29, 33, 45, 50, 54, 60, 64, 66, 71, 78, 80)	-Muy Alta -Alta -Moderada -Baja -Muy Baja	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 16-20 ▪ 14-15 ▪ 10-13 ▪ 7-9 ▪ 0-6
				Pragmáticos	Experimentador, practico, directo, eficaz, realista	20 ítems (1, 8, 12, 14, 22, 24, 30, 39, 40, 47, 52, 53, 56, 57, 59, 62, 68, 72, 73, 76)	-Muy Alta -Alta -Moderada -Baja -Muy Baja	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 16-20 ▪ 14-15 ▪ 11-13 ▪ 9-10 ▪ 0-8

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO HONEY-ALONSO DE ESTILOS DE APRENDIZAJE (CHAEA)

I.- Buenos días, soy estudiante de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar los estilos de aprendizaje en los egresados de enfermería de una Universidad Privada de Lima. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

PRESENTACIÓN

Aspectos Sociodemográficos

Edad: ____ años

Sexo: Femenino () Masculino ()

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a)

Nivel de instrucción: () Sin instrucción () Primaria () Primaria completa ()

Primaria Incompleta () Secundaria completa () Secundaria Incompleta ()

Superior completo () Superior Incompleto

Ocupación: () Estable () Eventual () Sin Ocupación () Jubilada(o) ()

Estudiante () No aplica

Marque según el tipo de familia que corresponda

() Nuclear: Compuesto por madre y padre, con o sin hijos.

() Monoparental: Conformado por uno de los padres (papá o mamá) con uno o más hijos.

() Ampliada: Constituido por abuelos, padres con hijos, nietos.

() Reconstituida: Unión de familias luego de la separación o divorcio.

() Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos, parejas homosexuales (no tienen hijos)

() Persona sola: Convive sola

II.- CUESTIONARIO

Instrucciones:

- Este cuestionario ha sido diseñado para identificar su Estilo preferido de Aprendizaje. No es un test de inteligencia, ni de personalidad
- No hay límite de tiempo para contestar al Cuestionario. No le ocupará más de 15 minutos.
- No hay respuestas correctas o erróneas. Será útil en la medida que sea sincero/a en sus respuestas.
- Si está más de acuerdo que en desacuerdo con el ítem seleccione 'Mas (+)'. Si, por el contrario, está más en desacuerdo que de acuerdo, seleccione 'Menos (-)'.
- Por favor conteste a todos los ítems.
- El Cuestionario es anónimo.
- Por favor conteste a todos los ítems.
- El Cuestionario es anónimo.

	Menos (-)	Mas (+)
1. Tengo fama de decir lo que pienso claramente y sin rodeos.	0	1
2. Estoy seguro lo que es bueno y lo que es malo, lo que está bien y lo que está mal.	0	1
3. Muchas veces actúo sin mirar las consecuencias.	0	1
4. Normalmente trato de resolver los problemas metódicamente y paso a paso.	0	1
5. Creo que los formalismos coartan y limitan la actuación libre de las personas.	0	1
6. Me interesa saber cuáles son los sistemas de valores de los demás y con qué criterios actúan.	0	1
7. Pienso que el actuar intuitivamente puede ser siempre tan válido como actuar reflexivamente.	0	1
8. Creo que lo más importante es que las cosas funcionen.	0	1
9. Procuro estar al tanto de lo que ocurre aquí y ahora.	0	1

10. Disfruto cuando tengo tiempo para preparar mi trabajo y realizarlo a conciencia.	0	1
11. Estoy a gusto siguiendo un orden, en las comidas, en el estudio, haciendo ejercicio regularmente.	0	1
12. Cuando escucho una nueva idea en seguida comienzo a pensar cómo ponerla en práctica.	0	1
13. Prefiero las ideas originales y novedosas, aunque no sean prácticas.	0	1
14. Admito y me ajusto a las normas sólo si me sirven para lograr mis objetivos.	0	1
15. Normalmente encajo bien con personas reflexivas, analíticas y me cuesta sintonizar con personas demasiado espontáneas, imprevisibles.	0	1
16. Escucho con más frecuencia que hablo.	0	1
17. Prefiero las cosas estructuradas a las desordenadas.	0	1
18. Cuando poseo cualquier información, trato de interpretarla bien antes de manifestar alguna conclusión.	0	1
19. Antes de tomar una decisión estudio con cuidado sus ventajas e inconvenientes.	0	1
20. Me crezco con el reto de hacer algo nuevo y diferente.	0	1
21. Casi siempre procuro ser coherente con mis criterios y sistemas de valores. Tengo principios y los sigo.	0	1
22. Cuando hay una discusión no me gusta ir con rodeos.	0	1
23. Me disgusta implicarme afectivamente en mi ambiente de trabajo. Prefiero mantener relaciones distantes.	0	1
24. Me gustan más las personas realistas y concretas que las teóricas.	0	1
25. Me cuesta ser creativo/a, romper estructuras.	0	1
26. Me siento a gusto con personas espontáneas y divertidas.	0	1
27. La mayoría de las veces expreso abiertamente cómo me siento.	0	1
28. Me gusta analizar y dar vueltas a las cosas.	0	1
29. Me molesta que la gente no se tome en serio las cosas.	0	1
30. Me atrae experimentar y practicar las últimas técnicas y novedades.	0	1
31. Soy cauteloso(a) a la hora de sacar conclusiones.	0	1
32. Prefiero contar con el mayor número de fuentes de información. Cuantos más datos reúna para reflexionar, mejor.	0	1
33. Tiendo a ser perfeccionista.	0	1
34. Prefiero oír las opiniones de los demás antes de exponer la mía.	0	1
35. Me gusta afrontar la vida espontáneamente y no tener que planificar todo previamente.	0	1
36. En las discusiones me gusta observar cómo actúan los demás participantes.	0	1
37. Me siento incómodo con las personas calladas y demasiado analíticas.	0	1
38. Juzgo con frecuencia las ideas de los demás por su valor práctico.	0	1
39. Me agobio si me obligan a acelerar mucho el trabajo para cumplir un plazo.	0	1
40. En las reuniones apoyo las ideas prácticas y realistas.	0	1

41. Es mejor gozar del momento presente que deleitarse pensando en el pasado o en el futuro.	0	1
42. Me molestan las personas que siempre desean apresurar las cosas.	0	1
43. Aporto ideas nuevas y espontáneas en los grupos de discusión.	0	1
44. Pienso que son más consistentes las decisiones fundamentadas en un minucioso análisis que las basadas en la intuición.	0	1
45. Detecto frecuentemente la inconsistencia y puntos débiles en las argumentaciones de los demás.	0	1
46. Creo que es preciso saltarse las normas muchas más veces que cumplirlas.	0	1
47. A menudo caigo en la cuenta de otras formas mejores y más prácticas de hacer las cosas.	0	1
48. En conjunto hablo más que escucho.	0	1
49. Prefiero distanciarme de los hechos y observarlos desde otras perspectivas.	0	1
50. Estoy convencido/a que debe imponerse la lógica y el razonamiento.	0	1
51. Me gusta buscar nuevas experiencias.	0	1
52. Me gusta experimentar y aplicar las cosas.	0	1
53. Pienso que debemos llegar pronto al grano, al meollo de los temas.	0	1
54. Siempre trato de conseguir conclusiones e ideas claras.	0	1
55. Prefiero discutir cuestiones concretas y no perder el tiempo con charlas vacías.	0	1
56. Me impaciento con las argumentaciones irrelevantes e incoherentes en las reuniones.	0	1
57. Compruebo antes si las cosas funcionan realmente.	0	1
58. Hago varios borradores antes de la redacción definitiva de un trabajo.	0	1
59. Soy consciente de que en las discusiones ayudo a los demás a mantenerse centrados en el tema, evitando divagaciones.	0	1
60. Observo que, con frecuencia, soy uno de los más objetivos y desapasionados en las discusiones.	0	1
61. Cuando algo va mal, le quito importancia y trato de hacerlo mejor.	0	1
62. Rechazo ideas originales y espontáneas si no las veo prácticas.	0	1
63. Me gusta sopesar diversas alternativas antes de tomar una decisión.	0	1
64. Con frecuencia miro hacia adelante para prever el futuro.	0	1
65. En los debates prefiero desempeñar un papel secundario antes que ser el líder o el que más participa.	0	1
66. Me molestan las personas que no siguen un enfoque lógico.	0	1
67. Me resulta incómodo tener que planificar y prever las cosas.	0	1
68. Creo que el fin justifica los medios en muchos casos.	0	1
69. Suelo reflexionar sobre los asuntos y problemas.	0	1
70. El trabajar a conciencia me llena de satisfacción y orgullo.	0	1
71. Ante los acontecimientos trato de descubrir los principios y teorías en que se basan.	0	1
72. Con tal de conseguir el objetivo que pretendo soy capaz de herir sentimientos ajenos.	0	1

73. No me importa hacer todo lo necesario para que sea efectivo mi trabajo.	0	1
74. Con frecuencia soy una de las personas que más anima las fiestas.	0	1
75. Me aburro enseguida con el trabajo metódico y minucioso.	0	1
76. La gente con frecuencia cree que soy poco sensible a sus sentimientos.	0	1
77. Suelo dejarme llevar por mis intuiciones.	0	1
78. Si trabajo en grupo procuro que se siga un método y un orden.	0	1
79. Con frecuencia me interesa averiguar lo que piensa la gente.	0	1
80. Esquivo los temas subjetivos, ambiguos y poco claros.	0	1

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Evaluación de los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería de una Universidad Privada de Lima – 2020.

Nombre de los investigadores principales:

Bach. Beatriz Felicita Rosas Torres

Propósito del estudio: Determinar la evaluación de los estilos de aprendizaje en egresados en enfermería de una universidad privada de lima 2020

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Bach.

Beatriz Felicita Rosas Torres

Coordinadora de equipo (teléfono móvil N. ° 99999999) o al correo electrónico: -----

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al..... Presidente del Comité de Ética de la....., ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Lima, 21 de mayo de 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

