



“ESTILOS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES AVANZADOS DE MEDICINA Y SU VÍNCULO CON EL RENDIMIENTO EN EL CURSO DE CLÍNICA MÉDICA.”

Facultad de Medicina, UDELAR, Uruguay, 2024

Investigadores: Alvarez Camila¹, Barboza Luciana¹, Beceiro Pilar¹, Graziani Ailén¹, Hernández Rocío¹, Torterolo Noelia¹.

Tutores: Dr. Graña Cruz Diego², Dr. Nieto Gastón², Dra. Más Valentina³.

1. Ciclo de Metodología Científica II 2024. Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

2. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Unidad Curricular Clínica Médica, Hospital Pasteur. Montevideo, Uruguay.

3. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Unidad Curricular Clínica Médica, Hospital Maciel. Montevideo, Uruguay.

Índice de contenidos

Introducción.....	4
Estilos de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico en la población estudiantil de UdelaR.....	4
Estrategias de aprendizaje.....	6
Instrumento CHAEA para la categorización de estilos de aprendizaje.....	8
Adaptación de estrategias de enseñanza a los estilos de aprendizaje.....	8
Objetivos.....	9
Objetivo general.....	9
Objetivos específicos.....	9
Metodología.....	10
Recolección de datos.....	10
Agrupación de datos.....	11
Resultados.....	13
Discusión.....	21
Conclusiones.....	24
Referencias bibliográficas.....	26
Agradecimientos.....	27
Anexos.....	28

Índice de tablas

Resultados

Tabla 1. Frecuencia y porcentajes de las variables relevadas.....	14
Tabla 2. Frecuencia de perfiles de estilos de aprendizaje.....	17
Tabla 5. Relación estilos de aprendizaje con desempeño académico.....	20

Anexos

Tabla 3. Frecuencias y porcentajes de rendimiento académico.	
Tabla 6. Relación entre rendimiento académico y variables sociodemográficas.	

Índice de figuras

Resultados

Figura 1. Frecuencias de las variables sociodemográficas.....	15
Figura 2. Frecuencias de las variables dinámicas de estudio.....	16
Figura 3. Frecuencias de fuentes de información.	17
Figura 4. Frecuencias de estilos de aprendizaje.....	18
Figura 5. Relación estilos de aprendizaje con desempeño académico.....	20

Resumen

Este estudio descriptivo y transversal se realizó en estudiantes de Medicina de la Facultad de Medicina de la UdeLaR, en Uruguay, para investigar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en los hospitales Maciel y Pasteur. Se utilizó una encuesta digital que abarcó variables sociodemográficas, modalidades de estudio y el cuestionario CHAEA para determinar los estilos de aprendizaje predominantes. Los resultados mostraron que el 68,14% de los estudiantes tenía entre 22 y 24 años, y el 81,04% prefería estudiar de manera individual. El estilo de aprendizaje predominante fue el pragmático (33,87%), seguido por el reflexivo y el activo. En términos de rendimiento académico, al relacionarlo con los estilos de aprendizaje, se evidenció que el estilo pragmático obtuvo un mayor rendimiento en las evaluaciones. La relación entre las variables sociodemográficas y el rendimiento académico no fue significativa. Los resultados demuestran la relevancia de personalizar las estrategias pedagógicas, integrando recursos que favorezcan los estilos dominantes y promoviendo competencias necesarias para enfrentar los retos de la práctica médica. Se concluyó que las estrategias educativas deben personalizarse para optimizar el aprendizaje, promoviendo su motivación y éxito académico.

Palabras clave: Enseñanza universitaria, Estilos de aprendizaje, Rendimiento académico, Estrategias de estudio, Medicina, Clínica médica.

Abstract

This descriptive cross-sectional study was conducted among medical students at UdeLaR in Uruguay to investigate the relationship between learning styles and academic performance at Maciel and Pasteur hospitals. A digital survey covered sociodemographic variables, study modalities, and the CHAEA questionnaire to identify predominant learning styles. Results showed 68.14% of students were aged 22–24, and 81.04% preferred studying individually. The pragmatic learning style (33.87%) predominated, followed by reflective and active styles. Pragmatic learners achieved higher evaluation scores, while sociodemographic variables showed no significant link to academic performance. Tailored strategies aligning with dominant learning styles are key to optimizing learning, motivation, and academic success.

Graphical Abstract



Introducción

El objetivo de este trabajo es analizar a una población de estudiantes de quinto año de Facultad de Medicina que se encuentra cursando la Unidad Curricular Clínica Médica en el Hospital Pasteur y en el Hospital Maciel, teniendo en cuenta la importancia de conocer el contexto de los estudiantes dentro de la Unidad Curricular, con el fin de adaptar las metodologías de enseñanza y favorecer el rendimiento académico.

Durante este período los estudiantes deben adaptarse a una carga horaria, clínica y teórica más extensa que las demandadas en los años cursados anteriormente; por lo que resulta una población de estudio particularmente importante.

En la presente investigación se consideran relevantes las variables edad, procedencia, ocupación, primera generación de universitarios en la familia, familiares a cargo, recursante de Clínica Médica, dinámica de estudio, fuentes de información, estilo de aprendizaje y desempeño académico.

Para recabar la información se implementarán como herramientas encuestas sobre los estilos de aprendizaje y el cuestionario preestablecido CHAE de Honey-Alonso.

Luego se relacionarán los resultados arrojados en las encuestas y cuestionarios con el rendimiento académico de los estudiantes, tomando como referencia las calificaciones obtenidas en los encuentros clínicos y evaluaciones teóricas.

Estilos de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico en la población estudiantil de UdelaR.

La población de estudiantes universitarios de la UdelaR se ha diversificado en los últimos años, siendo más heterogénea en cuanto a la procedencia y nivel socioeconómico de los estudiantes que acceden a ella. De aquí la importancia de conocer más a fondo a esta población, y determinar qué variables inciden en el rendimiento académico para poder acompañar mejor a los estudiantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje.¹

Los estilos de aprendizaje determinan cómo los estudiantes incorporan e integran la información, continuando con su procesamiento hasta la recuperación y evaluación del conocimiento adquirido, lo cual influye en el rendimiento académico.²

“Los estilos no sólo incluyen propiedades de la inteligencia, sino que también pondera otros componentes del aprendizaje; tal es el caso de la percepción de logro, la motivación, el desempeño y el contexto, entre otros” (Valadez, 2009).⁴

Los estilos de aprendizaje intervienen en la adaptación académica de los estudiantes universitarios y se configuran por múltiples variables, las cuales se pretenderá vincular con los estilos y rendimiento académico en este estudio.²

Teniendo en cuenta que el éxito académico depende de la combinación de estilos, se puede argumentar que adaptar las estrategias de enseñanza a los estilos de aprendizaje, haría el proceso educativo más eficiente, al optimizar y maximizar el uso de los recursos que mejor estimulan el aprendizaje, y por eso su importancia.³

Los estilos de aprendizaje son características cognitivas, emocionales y psicológicas del estudiante que se manifiestan en su interacción con el entorno educativo. Los mismos se componen de una serie de cualidades cognitivas, fisiológicas y afectivas que se mantienen constantes en el tiempo, con lo cual mediante los estilos se puede conocer cómo los estudiantes interactúan en situaciones de aprendizaje.⁴

Con respecto al concepto de estilos cognitivos, Curry (1983) planteó que “el indicador de preferencia instruccional, el estilo de procesamiento de la información y los estilos cognitivos son los elementos que conforman los estilos de aprendizaje. De esta forma, los estilos cognitivos serían las estructuras de aprendizaje menos modificables por la experiencia.”⁴

Considerando lo expuesto, se puede afirmar que los estilos cognitivos constituyen elementos descriptivos de los procesos a un nivel teórico, mientras que los estilos de aprendizaje representan manifestaciones de dichos estilos cognitivos en contextos específicos.⁴ Citando a Klob (1976), “el éxito académico dependería de la distancia entre la combinación de los estilos específica

demandada por una disciplina en particular y la configuración manifiesta del alumno". Reflexionando sobre lo anterior, se puede argumentar que adaptar las estrategias de enseñanza a los estilos de aprendizaje de los estudiantes haría el proceso educativo más eficiente, al optimizar y maximizar el uso de los recursos que mejor estimulan el aprendizaje.³

Estrategias de aprendizaje.

Las estrategias de aprendizaje por su parte, son técnicas, métodos o enfoques que los individuos utilizan para facilitar la adquisición, el procesamiento y la retención de información. Estas estrategias son esenciales para un aprendizaje efectivo y pueden variar según la persona y la situación de aprendizaje. A continuación, se presentan algunas de las estrategias de aprendizaje más comunes; *Repetición y memorización*: leer un texto varias veces o repetir en voz alta la información para recordarla y suele ser utilizada para memorizar datos específicos, como fechas históricas o vocabulario. *Elaboración*: relacionar nueva información con conocimientos previos, crear analogías o explicaciones. Suele aplicarse como ayuda para comprender conceptos complejos al conectarlos con lo que ya se sabe. *Organización*: crear esquemas, mapas conceptuales o resúmenes para estructurar la información. Suele facilitar la comprensión al estructurar la información de manera lógica. *Subrayado y toma de apuntes*: resaltar las ideas principales de un texto o tomar notas durante una clase. Lo utilizan para identificar y recordar los puntos clave de la información. *Uso de mnemotecnia*: crear acrónimos, rimas o imágenes mentales para recordar listas o conceptos. Lo utilizan para ayudar a recordar información de manera más sencilla. *Práctica espaciada*: estudiar en intervalos de tiempo, en lugar de hacerlo todo de una vez. Se aplica para mejorar la retención de información a largo plazo. *Autoevaluación*: realizar cuestionarios o pruebas sobre el material estudiado. El mismo permite evaluar el nivel de comprensión y retención. *Aprendizaje cooperativo*: trabajar en grupos para discutir y resolver problemas. Esto fomenta la interacción y el aprendizaje a través de la colaboración. *Metacognición*: reflexionar sobre el propio proceso de aprendizaje y ajustar las estrategias según sea necesario. Utilizado para mejorar la autorregulación y la capacidad para aprender de manera autónoma. *Visualización*: crear imágenes

mentales o diagramas que representen la información, facilitando la comprensión y retención de información abstracta.⁵

Estas estrategias pueden ser utilizadas de manera independiente o combinada, dependiendo de las necesidades del estudiante y del tipo de información que se desea aprender. La elección de la estrategia adecuada puede mejorar significativamente la eficacia del aprendizaje y la capacidad para aplicar el conocimiento en diferentes contextos.⁵

Se deben discriminar en forma clara los conceptos de estrategia y estilo de aprendizaje. El primer término refiere a planes de acción implementados para facilitar el aprendizaje, generalmente producto de la intencionalidad de la persona, creados a través de entrenamiento y disciplina. Las estrategias se pueden concebir como un instrumento que se usa para determinadas acciones, en este caso el estudio, mientras que los estilos son los modos habituales en que se prefieren utilizar dichas estrategias de aprendizaje (Hervás, 2003).⁴

Los estilos de aprendizaje aluden a los rasgos cognitivos, afectivos y psicológicos del aprendizaje que un estudiante pone en juego para percibir, interactuar y responder en un ambiente educativo (Keefe, 1988; Navarro, 2008). Se puede simplificar su concepto como las modalidades típicas y relativamente estables que se ponen en juego en el acto de aprender (Rodríguez, 2002).

Según el modelo de Curry (1983), los estilos de aprendizaje están conformados por el estilo de procesamiento de la información y los estilos cognitivos de cada persona. En este modelo, los estilos cognitivos serían las estructuras de aprendizaje menos modificables por la experiencia.

Siguiendo con una visión más integradora, De los Santos y Carretero (2001) consideran que ambos conceptos explican procesos similares y que las diferencias residen en que los estilos cognitivos son elementos descriptivos a un nivel teórico mientras que los estilos de aprendizaje son expresiones de los estilos cognitivos que se evidenciaría a través de acciones específicas aplicadas en determinados contextos.⁴

Instrumento CHAEA para la categorización de estilos de aprendizaje.

El cuestionario consta de 80 ítems breves, donde se responde según el nivel de más acuerdo o desacuerdo del participante. Se estructura en cuatro grupos correspondientes a los cuatro estilos de aprendizaje; activo, reflexivo, teórico o pragmático. Todos estos ítems están distribuidos aleatoriamente formando un solo conjunto; y la puntuación absoluta que el sujeto obtenga en cada grupo de 20 ítems, será el nivel que alcance en cada uno de los cuatro estilos de aprendizaje.⁶

Aunque se responde de forma anónima, el contar con datos de los sujetos encuestados permite trazar un perfil de la muestra y analizar la relación y posible influencia de los estilos de aprendizaje con cada una de estas variables.

De acuerdo a las características definidas por Alonso, Gallego y Honey (1995) (como se citó en Gutiérrez-Tapia, G. 2011), las personas con predominancia en cualquiera de los estilos de aprendizaje pueden definirse de la siguiente manera:

Activo: animador, improvisador, descubridor, arriesgado, espontáneo.

Reflexivo: ponderado, concienzudo, receptivo, analítico, exhaustivo.

Teórico: metódico, lógico, objetivo, crítico, estructurado.

Pragmático: experimentador, práctico, directo, eficaz, realista.

De las aportaciones de Alonso (1992), señalan que a pesar de que no se dan personas con estilos puros sino perfiles de estilos de aprendizaje, las personas con los predominios de cada estilo nombrado anteriormente poseen varias de las características principales y responden a diferentes preguntas en el aprendizaje a las preguntas ¿cómo?, ¿por qué?, ¿qué?, ¿qué pasaría si?, respectivamente.

Adaptación de estrategias de enseñanza a los estilos de aprendizaje.

Con base a esto se puede diseñar estrategias de enseñanza con el fin de potenciar su aprendizaje, por ejemplo: las personas con un estilo predominante activo se ven beneficiadas en actividades que les presente un desafío. Realizar actividades cortas o de resultado inmediato. Cuando hay emoción, drama, crisis. Y por el contrario no se adaptan a tener un papel pasivo, analizar o interpretar trabajos solos.

Cuando el estilo es predominantemente reflexivo, los individuos se benefician de poder ofrecer observaciones y analizar la situación, prefieren pensar antes de actuar. Su desempeño puede verse afectado negativamente si se los obliga a estar en el centro de atención, si se los apresura de una actividad a la otra, o si deben actuar sin haber planificado adecuadamente.

En el estilo predominantemente teórico, se parte de modelos, teorías, sistemas y conceptos, les motiva la oportunidad de preguntar o indagar. No se sienten cómodos en actividades que impliquen ambigüedad, que enfatizen emociones y sentimientos, con tendencia a actuar sin fundamento teórico.

Por último, para las personas con un estilo pragmático lo ideal es relacionar la teoría y la práctica, aprender al ver a los demás actuar. Necesitan que lo aprendido sea relacionado con sus necesidades, que las actividades tengan una finalidad y se relacionen con su realidad.²

Objetivos

Objetivo general

Conocer los estilos y estrategias de aprendizaje de una población de estudiantes cursando la Unidad Curricular de Clínica Médica, su relación con el rendimiento académico y sus principales fuentes de información.

Objetivos específicos

1. Describir las características de la población que cursa Medicina Interna en el Hospital Maciel y en el Hospital Pasteur.
2. Investigar la modalidad de estudio y planificación de los estudiantes.
3. Conocer los recursos que utilizan.
4. Identificar los estilos de aprendizaje de los estudiantes de 5to año.
5. Investigar qué variables sociodemográficas pueden influir en el desempeño académico.
6. Relacionar los estilos de aprendizaje con el rendimiento académico.

Metodología

Esta investigación es un estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal, realizado en la Facultad de Medicina UdeLaR, en Uruguay, sobre la población caracterizada por estudiantes que cursan Medicina Interna en las clínicas 1, 2 y 3, correspondientes al Hospital Maciel y al Hospital Pasteur.

Como criterios de inclusión se consideraron estudiantes cursantes de las Clínicas Médicas 1, 2 y 3 que hayan respondido la encuesta completamente, mediante consentimiento informado ([Ver Anexo](#)).

Recolección de datos

Una vez obtenida la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina, se comenzó con la recolección de datos, en el período comprendido entre los meses septiembre y octubre, en el horario de Clínica Médica con una duración estimada de dos semanas.

En este estudio, se analizaron los estudiantes de Clínica Médica en las Unidades Académicas (en adelante UA) 1, 2 y 3.

Se concurrió al Hospital Pasteur y al Hospital Maciel para informar a los estudiantes sobre la finalidad del estudio, se comentaron los objetivos y su importancia, los términos del consentimiento informado y el uso que se le daría a sus datos personales, así como el rol que su participación en el mismo. Luego se procedió a hacer llegar el cuestionario utilizado ([Ver Anexo](#)).

La obtención de datos se llevó a cabo en formato digital, a través de Google Forms mediante una encuesta. Se recolectó la información acerca de los estudiantes para posteriormente vincularla con su desempeño académico, teniendo en cuenta las notas de dos encuentros clínicos y el primer parcial teórico; estas fueron proporcionadas por parte de la secretaría a un integrante del equipo, quien fue el responsable de vincularlas con las respuestas de las encuestas, mediante el documento de identidad, con el fin de preservar la confidencialidad de las calificaciones.

Agrupación de datos.

La encuesta constó de tres componentes, el primero corresponde a preguntas sobre variables personales sociodemográficas a relevar, el segundo estuvo constituido por preguntas enfocadas en los métodos de estudio empleados por los estudiantes, y el tercero fue el cuestionario preestablecido Honey Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA), que tenía como fin averiguar los estilos de aprendizaje de cada uno. La información recabada se verá reflejada en la Tabla 1 y en las Figuras 1, 2 y 3.

Las variables sociodemográficas recabadas fueron: el grupo etario, la procedencia (Montevideo-Interior), ocupación (si trabaja o no), cantidad de horas de trabajo (mayor o menor a cuatro horas), si es primera generación de universitarios en la familia, si posee familiares a cargo y si es recursante de Clínica Médica. Todas estas variables fueron clasificadas como dicotómicas cualitativas, a excepción de la edad, ya que en esta se realizaron rangos etarios para facilitar el análisis (22-24, 25-27, 28-30 y 30-60 años).

Para investigar la modalidad de estudio y la planificación de los mismos, se estudió la dinámica de preferencia de estudio (predominantemente sólo o predominantemente en grupo), y en el caso de este último, si era preferentemente virtual o presencial. Por otro lado, se indagó sobre la planificación de los horarios de estudio.

Además, en el cuestionario se incluyeron fuentes de información, pudiendo el estudiante seleccionar, de acuerdo a su preferencia, más de una opción (libros de texto, material audiovisual de EVA, material complementario de EVA, materiales de academias particulares, resúmenes de compañeros, teóricos presenciales y herramientas de inteligencia artificial).

Con respecto al cuestionario CHAEA, este último consta de ochenta preguntas de respuesta dicotómica, con un tiempo aproximado de respuesta de quince minutos. Se obtiene como resultado una ponderación de los siguientes estilos: teórico, reflexivo, activo y pragmático ([Ver Anexo](#)).

A partir de los resultados obtenidos, se clasificó el estilo predominante de cada estudiante, mostrando los resultados con frecuencias y porcentajes en la Tabla 2 y en la Figura 4.

La Unidad Curricular les da un valor de 40% de la nota final a los tres encuentros clínicos, y a ambos parciales teóricos un 30% (el otro componente de la nota final es la nota continua). Por los plazos de entrega de nuestra investigación, tomamos en cuenta solamente los primeros dos encuentros clínicos y el primer parcial escrito.

Para hacer accesible el manejo de los datos, se asignó el mismo valor a las tres pruebas, y el promedio de notas obtenidas en ellas representa el rendimiento de cada alumno, se representan en frecuencias y porcentajes en la Tabla 3.

Lo anteriormente mencionado, se categorizó como alto rendimiento (notas superiores o iguales al 70%), suficiente o medio (notas entre 40 y 69%) y bajo o insuficiente (notas inferiores al 39%, sin derecho a exámen), calificando cada una como "Bueno", "Aceptable" e "Insuficiente" respectivamente.

En la Tabla 4 se relacionaron las variables sociodemográficas con el desempeño académico, se muestran las variables con sus frecuencias y porcentajes. Se realizó otra para relacionar el estilo de aprendizaje predominante con el desempeño académico, demostrado en la Tabla 5 y en la Figura 5.

El análisis de datos fue realizado utilizando el programa JASP, mediante pruebas estadísticas descriptivas y de inferencia, como el Test Chi cuadrado para las comparaciones entre variables cualitativas.

Resultados

La encuesta fue contestada por 248 estudiantes de 5to año sobre un total de 383 de muestra, que cursan Medicina Interna tanto en los Hospitales Maciel y Pasteur, el mismo correspondiendo a un 63% del total.

En cuanto a los datos recabados, se consideran los datos sociodemográficos de la población, los estilos de aprendizaje de los estudiantes y su rendimiento académico, tal como se explicó previamente en la metodología.

Se describen las variables sociodemográficas con frecuencia y porcentaje de la población estudiada además la modalidad de estudio.

El 68,14% de los estudiantes tiene entre 22 y 24 años, seguido por un 14,92% que se encuentra entre los 25 y 27 años, un 8,87% entre los 28 y 30 años, y un 8,07% que tiene entre 31 y 60 años.

En cuanto a su procedencia no se evidenciaron diferencias significativas, el 52,02% es de Montevideo, mientras que el 47,98% proviene del interior. Respecto al trabajo, solo una minoría trabaja, mientras que el 71,37% no lo hace.

De quienes trabajan, el 81,69% lo hace más de 4 horas al día, mientras que un 18,30% trabaja menos de 4 horas.

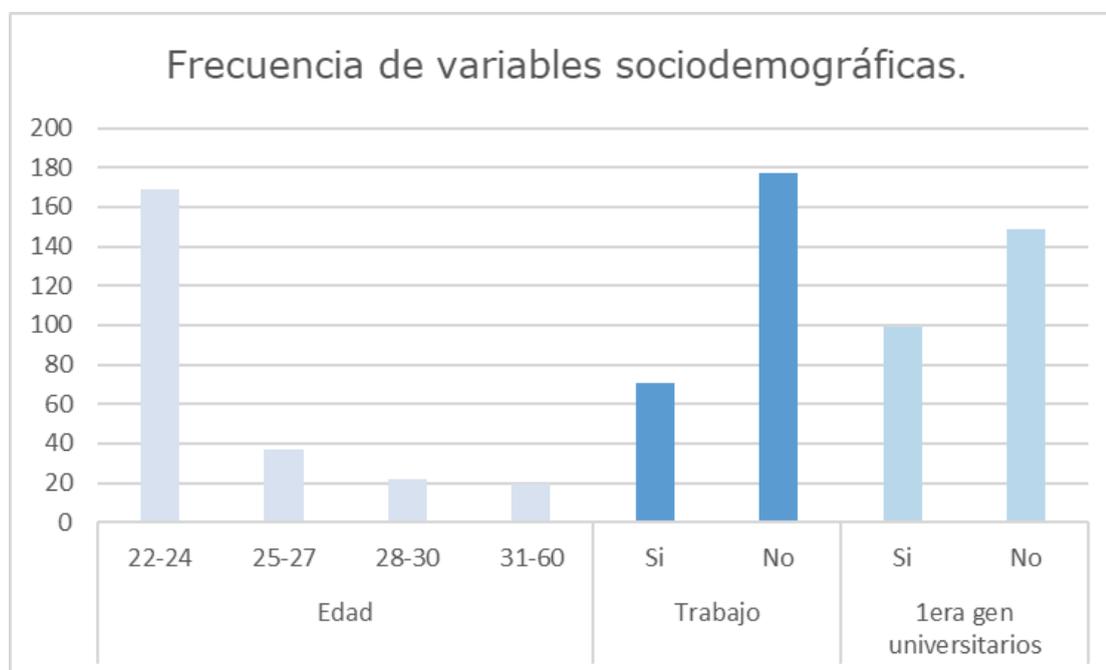
En relación con el nivel educativo en la familia, el 61,1% de los estudiantes no pertenecen a la primera generación de universitarios de su familia y el 91,13% no posee familiares a cargo. Además, el 92,74% no recursa Clínica Médica (Tabla 1, Figura 1).

Tabla 1. Frecuencia y porcentajes de las variables relevadas.

Variables		Frecuencia
Edad	22-24	169 (68,14%)
	25-27	37 (14,92%)
	28-30	22 (8,87%)
	31-60	20 (8,07%)
Procedencia	Montevideo	129 (52,02%)
	Interior	119 (47,98%)
Trabaja	Si	71 (26,63%)
	No	177 (71,37%)
Si trabaja más de 4 horas	Si	58 (81,69%)
	No	13 (18,30%)
Primera generación de universitarios	Si	99 (39,9%)
	No	149 (60,1%)
Familiares a cargo	Si	22 (8,87%)
	No	226 (91,1%)
Recursante de Clínica Médica	Si	18 (7,26%)
	No	230 (92,74%)
Dinámica de estudio	Predominantemente solo	201 (81,04%)
	Predominantemente en grupo	47 (18,95%)
Estudia tanto solo como en grupo	Si	136 (54,84%)
	No	112 (45,16%)
Estudia en grupo modalidad virtual	Si	115 (46,37%)
	No	133 (53,63%)

Estudia en grupo modalidad presencial	Si	167 (67,95%)
	No	81 (32,66%)
Planifica sus horarios de estudio	Si	171 (68,95%)
	No	77 (31,05%)
Fuentes de información	Libros de texto	184 (74,19%)
	Material audiovisual de EVA	209 (84,27%)
	Material complementario de EVA	65 (26,21%)
	Material de académicas particulares	97 (39,11%)
	Resúmenes de compañeros	122 (49,19%)
	Teóricos presenciales	128 (51,61%)
	Herramientas de AI	37 (14,91%)

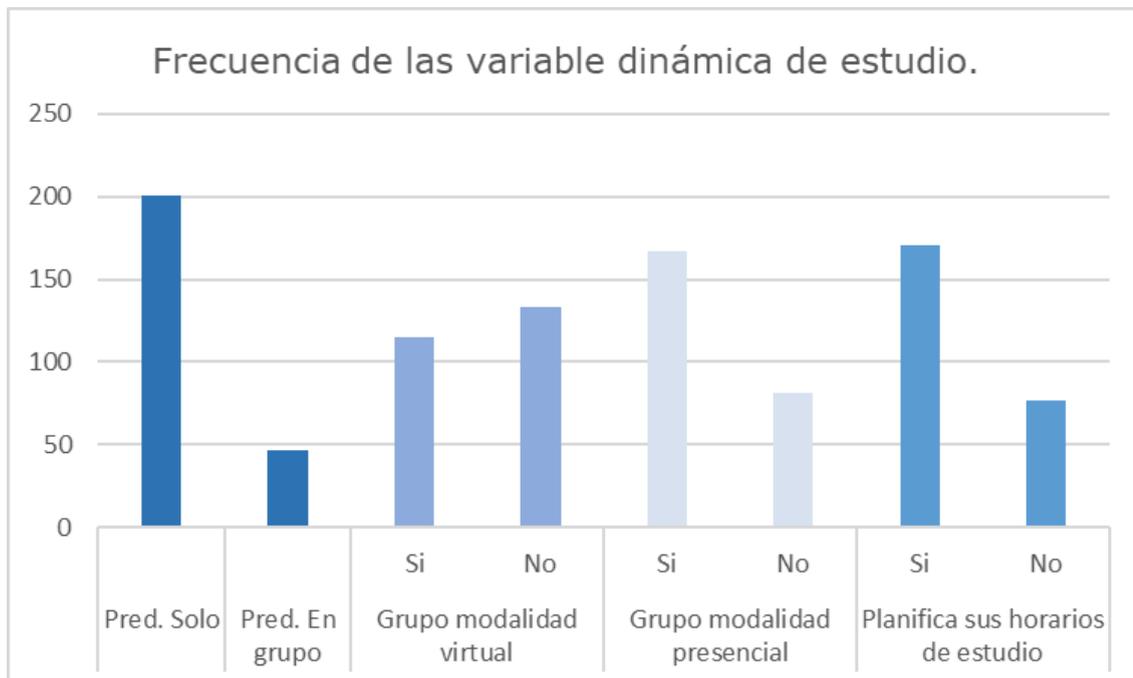
Figura 1. Frecuencias de las variables sociodemográficas.



En cuanto a la modalidad de estudio, el 68,95% organiza su jornada de estudio; el 81,04% de los estudiantes prefiere estudiar solo; y el 54,84% combina el aprendizaje individual y grupal.

Al observar las modalidades de estudio en grupo, el 46,37% de los estudiantes estudia de manera virtual. Por el contrario, el 67,95% estudia en grupo de manera presencial. Finalmente, se vio que el 68,95% planifica sus horarios de estudio (Tabla 1, Figura 2).

Figura 2. Frecuencias de las variables dinámicas de estudio.

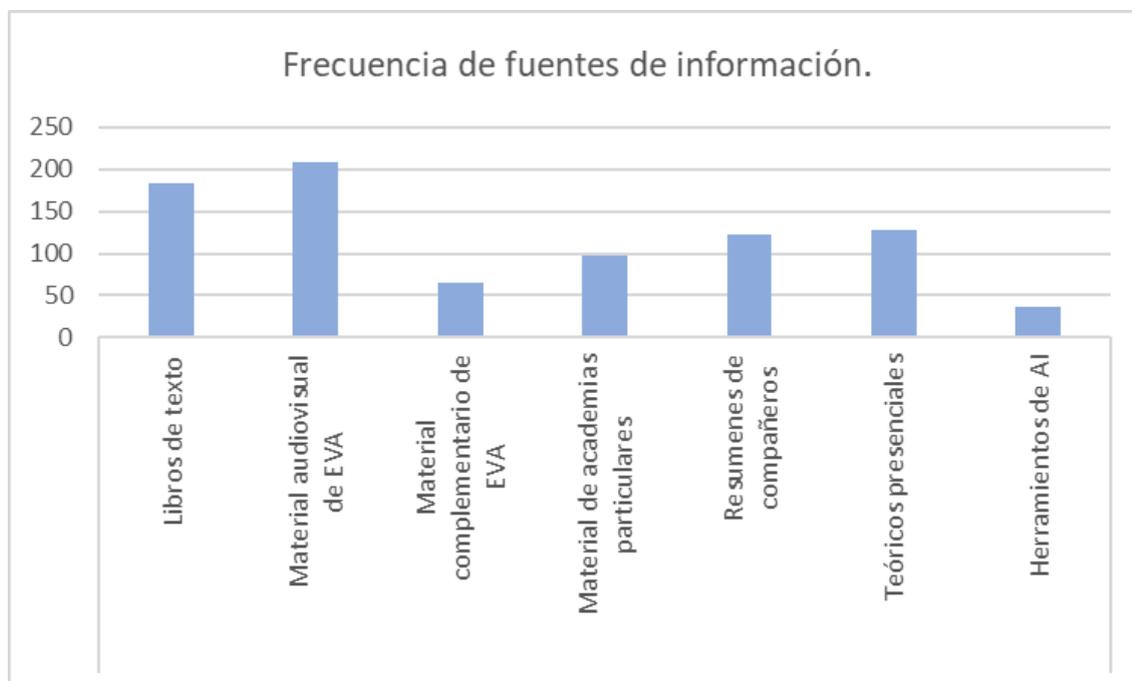


Finalmente, en lo que respecta a las fuentes de información, se presentó a los estudiantes una lista en la que podían seleccionar más de una opción, por lo que las opciones más seleccionadas se consideran totales en sí mismas, sin que sus porcentajes necesiten sumar el 100%. De esta manera, cada porcentaje refleja la frecuencia de selección de esa opción en relación con el total de estudiantes, independientemente de las demás opciones seleccionadas.

Se constató un predominio del material audiovisual de EVA, con un 84,27%, seguido las opciones de libros de texto (74,19%), teóricos presenciales (51,61%), resúmenes de compañeros (49,19%), material de académicas particulares (39,11%) y por último el material complementario de EVA las

herramientas de inteligencia artificial, con 26,21% y 14,92% respectivamente (Tabla 1, Figura 3).

Figura 3. Frecuencias de fuentes de información.

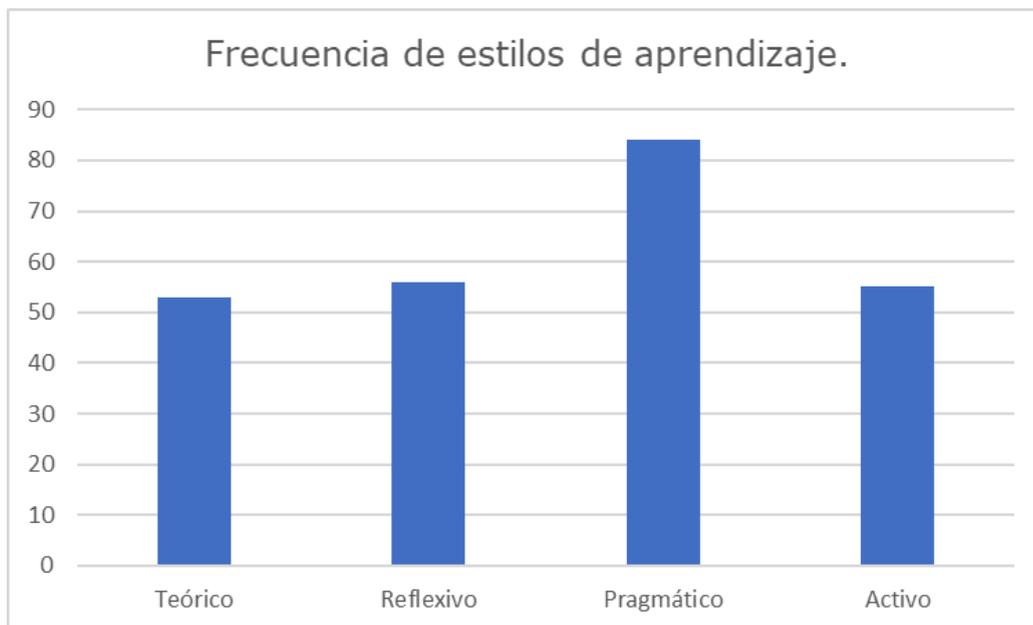


Se muestran las frecuencias y porcentajes de cada estilo: predominante activo, predominante reflexivo, predominante teórico, predominante pragmático. Hubo una predominancia del estilo pragmático con un 33,87%, seguido del reflexivo 22,58%, y activo 22,17%, y por último el estilo teórico 21,38% (Tabla 2, Figura 4).

Tabla 2. Frecuencia de perfiles de estilos de aprendizaje.

Estilos de aprendizaje	Frecuencia
Predominante teórico	53 (21,38%)
Predominantemente reflexivo	56 (22,58%)
Predominantemente pragmático	84 (33,87%)
Predominantemente activo	55 (22,17%)
Total	248

Figura 4. Frecuencias de estilos de aprendizaje.



Con respecto al análisis del rendimiento académico, en el primer encuentro clínico, la mayoría de los participantes se ubicó en el nivel bueno (61.69%), seguido por el nivel aceptable (33.7%) y, finalmente, el nivel insuficiente (4.6%). En el segundo encuentro clínico, también predominó el nivel bueno (60%), seguido por el nivel aceptable (33.46%) y, en menor medida, el insuficiente (6.45%). En el parcial teórico, la mayoría de los participantes obtuvo una calificación aceptable (53.62%), mientras que un porcentaje considerable alcanzó el nivel bueno (40.32%), y el nivel insuficiente fue el menos frecuente (6.04%), (Tabla 3, [Ver Anexos](#)).

Así mismo, se realizó un análisis de la relación de las variables sociodemográficas con el rendimiento académico, tanto en encuentros clínicos como en el parcial teórico (Tabla 4, [Ver Anexos](#)).

En términos de la variable edad, en el grupo de 22 a 24 años, el 39.1% de los participantes obtuvo una calificación buena, seguido por el 25.8% que alcanzó una calificación aceptable, y finalmente, el 3.2% que obtuvo una calificación insuficiente. En el grupo de 25 a 27 años, el 6.9% se ubicó en el nivel aceptable, seguido por el 6.5% en el nivel bueno y el 2.4% en el nivel insuficiente. Para el grupo de 28 a 30 años, el 4.4% se clasificó tanto en el nivel aceptable como en el bueno, sin registros en el nivel insuficiente. En el grupo de 31 a 60 años, el

4.4% obtuvo una calificación buena, el 2.4% alcanzó el nivel aceptable, y el 0.4% se clasificó como insuficiente.

En cuanto a la procedencia, en Montevideo, el 24.4% de los participantes obtuvo una calificación buena, seguido por el 21.7% en el nivel aceptable y el 2.8% en el nivel insuficiente. En el interior, el 24.2% se ubicó en el nivel aceptable, seguido por el 21.4% en el nivel bueno y el 2.4% en el nivel insuficiente.

Para la variable trabajo, entre quienes no trabajan, el 35.1% alcanzó una calificación aceptable, seguido por el 33.1% en el nivel bueno y el 3.2% en insuficiente. Entre quienes sí trabajan, el 15.7% obtuvo una calificación buena, seguido por el 10.9% en el nivel aceptable y el 2.0% en insuficiente.

Respecto a las horas de trabajo, entre quienes trabajan menos de 4 horas, el 37.5% alcanzó el nivel bueno, seguido por el 35.5% en aceptable y el 3.6% en insuficiente. Para quienes trabajan más de 4 horas, el 11.3% se ubicó en el nivel bueno, seguido por el 10.5% en aceptable y el 1.6% en insuficiente.

En lo que refiere a la variable primera generación de universitarios en la familia, entre quienes son primera generación, el 19.0% alcanzó el nivel aceptable, seguido por el 18.5% en el nivel bueno y el 2.4% en insuficiente. Mientras que, quienes no son primera generación, el 30.2% obtuvo una calificación buena, seguido por el 27.0% en aceptable y el 2.8% en insuficiente.

Con respecto a los estudiantes con familiares a cargo, entre quienes no tienen familiares a cargo, el 43.5% obtuvo una calificación buena, seguido por el 43.1% en el nivel aceptable y el 4.4% en insuficiente. Para quienes tienen familiares a cargo, el 5.2% se clasificó como bueno, seguido por el 2.8% en aceptable y el 0.8% en insuficiente.

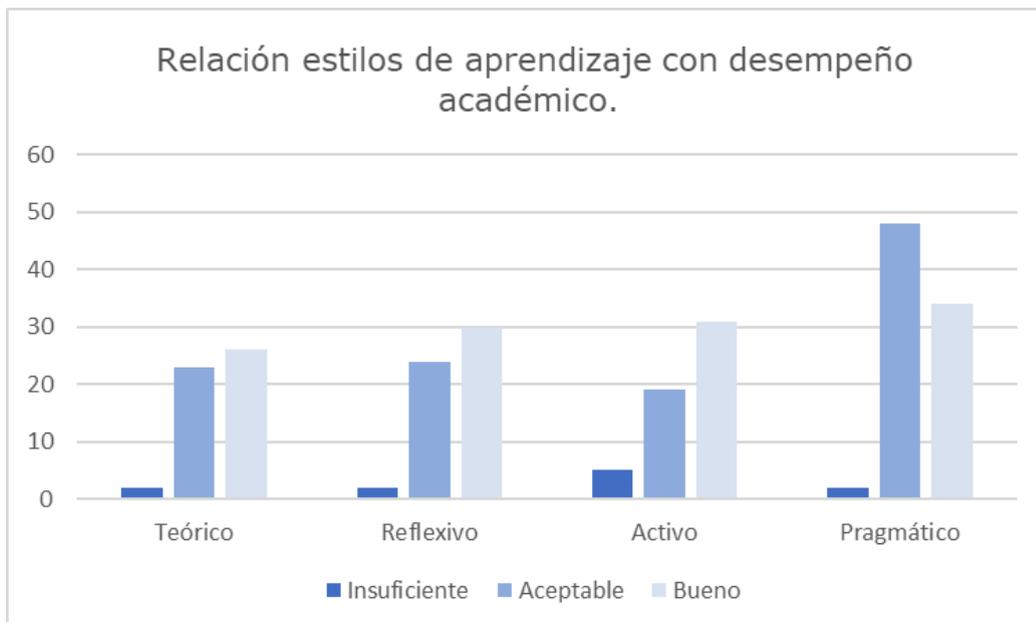
Por último, en la variable recursante de Clínica Médica, entre quienes no son recursantes, el 45.2% se ubicó en el nivel bueno, seguido por el 42.3% en aceptable y el 5.2% en insuficiente. Entre quienes son recursantes, el 3.6% obtuvo tanto una calificación aceptable como una buena, sin registros en el nivel insuficiente.

Al relacionar los estilos de aprendizaje con el desempeño académico, se observó que en el grupo teórico, la calificación predominante fue "Bueno" con un 10,5%, seguida de "Aceptable" con un 9,3% e "Insuficiente" con un 0,8%. En el grupo reflexivo, el 9,7% obtuvo la calificación de "Aceptable", el 12,1% de "Bueno" y el 0,8% de "Insuficiente". En el grupo activo, "Aceptable" alcanzó el 7,7%, seguido de "Bueno" con un 12,5% e "Insuficiente" con un 2,0%. Por último, en el grupo pragmático, el 19,3% logró la calificación de "Aceptable", el 13,7% de "Bueno" y el 0,8% de "Insuficiente" (Tabla 5, Figura 5).

Tabla 5. Relación estilos de aprendizaje con desempeño académico.

	Insuficiente	Aceptable	Bueno
Predominantemente teórico	2 (0.8%)	23 (9.3%)	26 (10.5%)
Predominantemente reflexivo	2 (0.8%)	24 (9.7%)	30 (12.1%)
Predominantemente activo	5 (2.0%)	19 (7.7%)	31 (12.5%)
Predominantemente pragmático	2 (0.8%)	48 (19,3%)	34 (13.7%)
Total	13 (5.2%)	114 (45.9%)	121 (48.8%)

Figura 5. Relación estilos de aprendizaje con desempeño académico.



En la Tabla 6 ([Ver Anexo](#)), se observa que todos los valores de p son mayores a 0.05, lo cual indica que no hay relaciones estadísticamente significativas entre el desempeño académico y las variables sociodemográficas analizadas.

Discusión

El cuestionario fue completado por un total de 263 estudiantes, lo cual representa el 68,6% de la población total de 383 individuos contemplada para el estudio. La muestra final quedó constituida por 248 estudiantes, lo que corresponde al 63,1% de la población total.

La encuesta fue aplicada virtualmente, en el mes de agosto, una semana después del segundo encuentro, dando a los participantes un período de dos semanas para completarla.

Este cálculo se basa en la heterogeneidad máxima posible de la población, que se estima en un 50%. Esto garantiza que la muestra refleje adecuadamente las características y opiniones del conjunto total de estudiantes de quinto año evaluados. Con una muestra de 248 personas, se obtuvo un margen de error aproximado del 3,78% con un nivel de confianza del 95%.

El uso de Google Forms como plataforma para la encuesta contribuyó a la validez de los datos obtenidos, dado que es un instrumento ampliamente utilizado y familiar para los estudiantes en el transcurso de la carrera. Además, esta modalidad ayudó a reducir los sesgos en el procesamiento de datos, ya que cada respuesta fue registrada automáticamente en una base de datos estructurada que se utilizó para el análisis posterior.

La población estudiada presenta varias características distintivas. En cuanto a la edad, el 68,14% de los estudiantes tiene entre 22 y 24 años. La distribución geográfica es equilibrada, con un 52% de los estudiantes provenientes de Montevideo y el 48% restante del interior del país. En relación con la condición laboral, el 71,37% de los estudiantes no trabaja actualmente. Asimismo, el 60,1% de los encuestados manifiesta tener generaciones anteriores con formación universitaria. En cuanto a las responsabilidades familiares, el 91,1% de los estudiantes no tiene familiares a cargo, y el 92,74% no son recusantes de la asignatura Clínica Médica.

Se llevó a cabo una comparación de las variables sociodemográficas, como edad, lugar de procedencia y situación laboral, con el estudio descriptivo titulado *Estilos de aprendizaje en estudiantes de medicina de 5.º año en Montevideo*,

2019. Este estudio fue realizado en tres hospitales de referencia de Montevideo -el Hospital de Clínicas, el Hospital Pasteur y el Hospital Maciel- por el Prof. Dr. Leonardo Sosa y la Asist. Luciana Silvera. A partir del análisis comparativo de estas variables sociodemográficas, se observa que no existen diferencias estadísticamente significativas en los perfiles de los estudiantes estudiados en ambos contextos, lo que sugiere una homogeneidad en sus características demográficas y laborales.

En cuanto a los resultados obtenidos sobre las modalidades de estudio entre los estudiantes, observamos que un 68,95% planifica su jornada de estudio de manera organizada, estableciendo horarios. La preferencia mayoritaria se inclina hacia el estudio individual, modalidad elegida por el 81,04% de los estudiantes. No obstante, también se detecta una disposición significativa a alternar entre el estudio individual y el grupal: un 54,84% de los estudiantes muestra flexibilidad en este aspecto, lo que indica su apertura a trabajar en equipo cuando es necesario.

Con respecto a los recursos más utilizados, el papel que juega la plataforma EVA no pasa desapercibido. Estimamos que esto puede deberse a que reúne los materiales completos y a veces también procesados o simplificados, los puntos clave de cada tema están destacados, la información está ordenada, y hace posible ver clases sobre temas completos dictadas por los profesores de la facultad. Además, cuando hay actualizaciones de información de las que el estudiante debe estar al tanto, esto también se puede ver en la plataforma.

EVA facilita el acceso a recursos educativos de calidad para todos los estudiantes, sin costo. Se puede acceder a material audiovisual, además de a herramientas de autoevaluación, que les permiten practicar y reforzar sus conocimientos de forma autónoma. Su disponibilidad las 24 horas del día, los 365 días del año, brinda flexibilidad para adaptar el estudio a las necesidades individuales, promoviendo así la autogestión del aprendizaje y el acceso equitativo al conocimiento.

Tras haber descrito las variables anteriores, nos enfocaremos en el análisis de los estilos de aprendizaje. Los resultados mostraron que el estilo de aprendizaje

más frecuente entre los estudiantes fue el predominantemente pragmático, representando más de un tercio de la muestra.

Al relacionar los estilos de aprendizaje con el rendimiento académico, se vio que los estudiantes con un perfil pragmático mostraron mejores resultados en las evaluaciones, lo que refleja un rendimiento académico superior. Estos se caracterizan por tener fortaleza para vincular la teoría con la práctica, permitiéndoles observar de manera tangible el impacto de los conceptos teóricos. Por ello, métodos de aprendizaje como la observación de tareas realizadas por otros, la participación en simulaciones, ejercicios prácticos y actividades de resolución de problemas resultan especialmente efectivos para ellos, estas características son especialmente beneficiosas en el entorno de Clínica Médica, donde es crucial aplicar los conceptos teóricos al razonamiento clínico y a la interacción práctica con los pacientes.

Consideramos fundamental comparar nuestros hallazgos con estudios previos para contextualizar y profundizar en los perfiles de aprendizaje en estudiantes de medicina. En el estudio antes mencionado, realizado en el año 2019 en la Facultad de Medicina de UdelaR, reveló la presencia de perfiles mixtos entre los estudiantes, con una clara predominancia del estilo teórico-reflexivo, seguido del teórico-pragmático. Esta comparación permite evaluar si los patrones de aprendizaje observados en nuestro estudio mantienen alguna consistencia o presentan cambios en relación con investigaciones anteriores.

En esta búsqueda, también se identificaron estudios relevantes de la región que enriquecen el análisis comparativo de los estilos de aprendizaje. En Argentina, en 2019, se llevó a cabo un estudio descriptivo titulado *Diagnóstico de los estilos de aprendizaje al inicio de la carrera y sus derivaciones*, el cual, aunque se centró en una muestra de estudiantes en los primeros años de la carrera, en contraste con la población de quinto año que será objeto de análisis en la presente investigación, resulta relevante para su consideración. Los hallazgos de este estudio revelaron que el perfil de aprendizaje más prevalente entre los estudiantes era el pragmático, seguido por el teórico, lo que sugiere una inclinación hacia enfoques prácticos al comenzar la formación médica.

De igual modo, en Paraguay se realizó en 2019 un estudio de características similares, bajo el título *Estilos de aprendizaje de estudiantes de medicina en universidades: Relación con los antecedentes sociodemográficos y académicos* ¹⁰, en la Universidad Nacional de Asunción. Este estudio mostró una inclinación hacia el estilo reflexivo como predominante, seguido por los estilos teórico y pragmático. Estos resultados aportan una perspectiva regional y sugieren variaciones en los estilos de aprendizaje que podrían estar influenciadas por factores académicos y culturales específicos en cada país. La comparación entre estos estudios nos brinda una visión más amplia sobre las tendencias en los estilos de aprendizaje entre los estudiantes de medicina en América Latina.

Como fortalezas de la presente investigación, destacamos la buena respuesta que recibimos de parte de los estudiantes, gracias a la cual logramos tener una muestra representativa que brindó solidez a nuestros resultados. Era imperativo procurar nuevos datos sobre este tema, ya que para grupos similares los últimos relevamientos se habían llevado a cabo antes de la pandemia de Covid 19 del año 2019. En nuestro trabajo queda definido el perfil actual de los estudiantes de Clínica Médica del Hospital Maciel y del Hospital Pasteur, y su vínculo con el rendimiento.

Conclusiones

La carrera de Doctor en Medicina está enfocada en preparar profesionales con un extenso campo de trabajo, quienes necesitarán mantenerse en un proceso continuo de actualización. Este proceso formativo comienza en el pregrado, continúa en el posgrado y se extiende a lo largo de toda la vida profesional, impulsado tanto por las instituciones como por el esfuerzo personal del médico.

Para poder adquirir las destrezas prácticas necesarias en la clínica, los estudiantes de Medicina necesitan aplicar el conocimiento adquirido en las prácticas; por esto es fundamental disponer de recursos que se adecuen, en la medida de lo posible, a las diferentes estrategias de aprendizaje.

Las variables sociodemográficas propuestas no influyen significativamente en el rendimiento académico en este contexto. Aunque en algún momento de la investigación la variable edad mostró un nivel significativo en el segundo encuentro clínico, con el avance del estudio, dicha variable perdió su

significancia, hasta concluir que no presenta evidencia estadísticamente significativa en el resumen académico.

De los resultados se desprende la relevancia de personalizar las estrategias educativas para optimizar el aprendizaje práctico, particularmente para los estudiantes con estilo pragmático, con el fin de promover su motivación y compromiso en el proceso formativo, dado que el estilo de aprendizaje pragmático es el que predomina en nuestra muestra (le siguió el estilo reflexivo, en segundo lugar).

Consideramos que las limitaciones de nuestro trabajo fueron las siguientes: debido a los plazos de entrega y período en que se realiza este proyecto, esta investigación solo pudo tomar en cuenta 3 de las 6 pruebas que componen la nota final de cada alumno, lo que hubiese aportado una visión más global de los resultados. Además, al contar con tiempo limitado, se decidió no incluir a las clínicas A, B y C, pertenecientes al Hospital de Clínicas, por lo que nos limitamos a estudiar las clínicas en las que dan clases nuestros tutores y así poder llevar un buen registro y manejo de los datos.

Esta investigación adoptó un enfoque principalmente cuantitativo (con opciones preestablecidas), lo que implicó que no profundizó en reflexiones personales de los estudiantes sobre los materiales de estudio disponibles, su uso, ni cómo perciben que factores como su situación familiar o laboral inciden en sus jornadas de estudio. Tampoco se abordaron sus preferencias o puntos de vista individuales sobre cómo transitan el proceso de enseñanza-aprendizaje, etc. Sería igualmente pertinente explorar la perspectiva de los docentes de las clínicas sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje, así como su conocimiento acerca de los temas abordados durante las clases por parte de los estudiantes. Esto contribuiría a enriquecer el enfoque de este estudio, complementándolo con una visión más amplia, tal como se ha planteado en otros trabajos realizados sobre este tema.

Referencias bibliográficas

1. Ecurra-Mayaute LM. *Análisis psicométrico del Cuestionario de Honey y Alonso de Estilos de Aprendizaje (Chaea) con los modelos de la Teoría Clásica de los Tests y de Rasch.* Persona. 2011 Mar 19;0(014):71.
2. Juárez Lugo, Carlos Saúl Rodríguez Hernández, Gabriela Luna Montijo, Elba. *EL CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APRENDIZAJE CHAEA Y LA ESCALA DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE ACRA COMO HERRAMIENTA POTENCIAL PARA LA TUTORÍA ACADÉMICA* [Internet]. Edu.co. [citado el 28 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.uco.edu.co/ova/OVA%20Pedagogia%20y%20didactica/OVA%20PEDAGOGIA%20Y%20DIDACTICA%20definitivo/UNIDAD%202/2.%20Documento%20El%20cuestionario%20de%20Estilos%20de%20aprendizaje%20Chaea.pdf>
3. Cruz BOV, Jiménez DC, Beltrán SB. *Estilos de aprendizaje. Caso estudiantes de psicología del centro universitario UAEM Temascaltepec.* RICSH Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas [Internet]. 2015 [cited 2024 May 30];4(7). Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=503950655003>
4. Betancor L. *Proyecto "Análisis de trayectorias e identificación de factores determinantes en buenos procesos de afiliación universitaria en estudiantes de la carrera Doctor en Medicina".* Montevideo, 2020.
5. Mattos N, De Oliveira DLSV, Pintaluba ADLS, Rebollo Y, I. C, Rodríguez C, et al. *Estudio descriptivo sobre estilos de aprendizaje en estudiantes de medicina de quinto año, Montevideo, 2019* [Internet]. Edu.uy. [citado el 28 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/33536/1/MCII_2019_G22.pdf
6. *DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS* (scielo.cl) anzini JL. *Declaración DE Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos.* Acta Bioeth [Internet]. 2000 [citado el 28 de mayo de 2024];6(2):321–34. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X200000200010
7. *Decreto N° 158/019 (impo.com.uy) decreto Nro 158/019* [Internet]. Com.uy. [citado el 28 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/decretos-originales/158-2019ç>
8. *Ley N° 18331* [Internet]. www.impo.com.uy. Available from: <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18331-2008>
9. Rucker PBS, Denegri LN, Schiappacasse CA. *DIAGNÓSTICO DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE AL INICIO DE LA CARRERA DE MEDICINA Y SUS DERIVACIONES* [Internet]. Edu.ar. [citado el 14 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2020/10/2019_005.pdf
10. Urizar, C. A., López Fernández, R. D., Franco, E. D., Rolón, D. J., & Ayala Servín, J. N. (2020). *Estilos de aprendizaje de estudiantes de medicina en universidades: Relación con los antecedentes socio-demográficos y académicos.* Researchgate.net. [citado el 14 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/351368146_ESTILOS_DE_APRENDIZAJE_DE_ESTUDIANTES_DE_MEDICINA_EN_UNIVERSIDADES_RELAC

Agradecimientos

En estas breves palabras queremos dar un sincero agradecimiento a todas las personas que contribuyeron para que sea posible esta investigación.

En primer lugar, a los Dres. Diego Graña, Valentina Más y Gastón Nieto por su paciencia y disposición, nos brindaron valiosas orientaciones desde el inicio.

Al departamento de Educación Médica, por brindarnos espacios y herramientas para gestionar la investigación.

De igual manera extendemos nuestra gratitud a los estudiantes cursantes de Clínica Médica, que amable y desinteresadamente contestaron la encuesta dándonos información vital para el desarrollo del estudio.

Por último, y no menos importante a nuestras familias, quienes nos otorgaron oportunidades para dar continuidad a este largo proceso, no sólo de investigación formal, sino también como experiencia de aprendizaje.

Anexos

Hoja de información consentimiento informado:

Se lo invita a participar de la investigación titulada "*Estilos de aprendizaje y su vínculo con el rendimiento académico en un escenario de Clínica Médica*".

El objetivo de la investigación es conocer los estilos de aprendizaje de los estudiantes, relacionarlos con su rendimiento académico y algunos factores que pueden intervenir en el desempeño de cada uno, mientras cursan clínica médica en una etapa previa al ejercicio profesional.

¿Para qué?

Realizar este trabajo posibilita conocer los estilos de aprendizaje, adecuar la información ofrecida, desarrollar nuevas estrategias y modalidades de enseñanza.

¿Quiénes llevan a cabo la investigación?

Los responsables de esta investigación son estudiantes de la carrera Doctor en Medicina de la UdelaR, cursando la Unidad Curricular Metodología Científica II: Camila Alvarez, Luciana Barboza, Pilar Beceiro, Ailén Graziani, Rocío Hernández y Noelia Torterolo. A su vez este trabajo está supervisado por Prof. Adjunto Dr. Diego Graña, Valentina Mas y Gastón Nieto, responsables del proyecto (Unidades Académicas Hospital Pasteur y Hospital Maciel). La investigación no presenta patrocinador.

En el caso de presentar dudas dirigirse a referente Ailén Graziani, aileng.2000@hotmail.com

¿De qué trata la investigación?

Nuestro objetivo es conocer los estilos de aprendizaje de la población de quinto año de Facultad de Medicina, que actualmente están cursando clínica médica, para así relacionar el rendimiento académico con la adaptación a esta etapa.

¿Cuáles son las condiciones de la participación?

La participación consiste en completar una encuesta, estilo múltiple opción, de aproximadamente 90 preguntas, cuya duración es menor a 15 minutos.

Realizar la encuesta es voluntario, no se percibirá ninguna remuneración económica ni beneficio académico por realizar la encuesta. Si no desea realizarla no perjudicará en la nota de sus encuentros ni parciales a futuro, así como

tampoco el resto del curso. Se podrá retirar del estudio cuando lo desee contactando a los investigadores vía mail, y esto no le generará ningún daño.

¿Cómo se utilizarán mis datos?

Se solicitará cédula de identidad para poder relacionar los datos académicos (nota del primer parcial teórico y los dos encuentros clínicos) con los resultados de la encuesta. Los datos recabados se publicarán en la etapa de difusión en forma anónima. Posteriormente, finalizada la investigación, será eliminada la vinculación con datos personales privados.

Formulario de consentimiento informado:

“He sido invitado a participar en la investigación *“Estilos de aprendizaje de estudiantes y su vínculo con el rendimiento en un escenario de clínica médica”*.

Entiendo que contestaré una encuesta múltiple opción donde se recolectará información, incluyendo mi documento de identidad, autorizo que la misma sea utilizada para acceder a las notas de primer y segundo encuentro clínico y primer parcial teórico, sabiendo que será manejada de forma confidencial y se respetará la privacidad de mis datos. La información luego será publicada anonimizada.

He sido informado que no existen riesgos para mi persona. Sé que puede que no haya beneficios directos y que no se me recompensará económica ni académicamente.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y el correo electrónico que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi evaluación final en el curso.”

Cuestionario variables sociodemográficas:

Digite su número de CI (completo, sin puntos ni guiones).

¿Qué edad tiene?

¿Cuál es su procedencia ?

¿Usted trabaja?

Si respondió afirmativamente en la pregunta anterior, ¿cuántas horas ?

¿Usted es la primera generación de estudiantes universitarios en la familia?

¿Tiene familiares a cargo?

¿Es recursante de clínica médica?

Con respecto a la modalidad de estudio, ¿estudia solo?

Con respecto a su modalidad de estudio, estudia en grupo modalidad virtual

Con respecto a su modalidad de estudio, ¿estudia en grupo en modalidad presencial ?

¿Planifica sus horarios de estudio ?

¿Cuáles son sus principales fuentes de información a la hora de estudiar ?

A la hora de despejar sus dudas, ¿a quien recurre ?

Cuestionario CHAEA:

1. Tengo fama de decir lo que pienso claramente y sin rodeos.
2. Estoy seguro de lo que es bueno y lo que es malo, lo que está bien y lo que está mal.
3. Muchas veces actúo sin mirar las consecuencias.
4. Normalmente trato de resolver los problemas metódicamente y paso a paso.
5. Creo que los formalismos coartan y limitan la actuación libre de las personas.
6. Me interesa saber cuáles son los sistemas de valores de los demás y con qué criterios actúan.
7. Pienso que el actuar intuitivamente puede ser siempre tan válido como actuar reflexivamente.
8. Creo que lo más importante es que las cosas funcionen.
9. Procuró estar al tanto de lo que ocurre aquí y ahora.
10. Disfruto cuando tengo tiempo para preparar mi trabajo y realizarlo a conciencia.
11. Estoy a gusto siguiendo el orden, en las comidas, en estudio, haciendo ejercicio regularmente.
12. Cuando escucho una nueva idea enseguida comienzo a pensar cómo ponerla en práctica.
13. Prefiero las ideas originales y novedosas aunque no sean prácticas.

14. Admito y me ajusto a las normas sólo si me sirven para lograr mis objetivos.
15. Normalmente encajo bien con personas reflexivas, analíticas y sin sintonizar con personas demasiado espontáneas, imprevisibles.
16. Escucho con más frecuencia lo que hablo.
17. Prefiero las cosas estructuradas a las desordenadas.
18. Cuando poseo cualquier información, trato de interpretarla bien antes de manifestar alguna conclusión.
19. Antes de tomar una decisión estudio con cuidado sus ventajas e inconvenientes.
20. Crezco con el reto de hacer algo nuevo y diferente.
21. Casi siempre procuro ser coherente con mis criterios y sistemas de valores. Tengo principios y los sigo.
22. Cuando hay una discusión no me gusta ir con rodeos.
23. Me disgusta implicarme afectivamente en mi ambiente de trabajo. Prefiero mantener relaciones distantes.
24. Me gustan más las personas realistas y concretas que las teóricas.
25. Me cuesta ser creativo/a, romper estructuras.
26. Me siento a gusto con personas espontáneas y divertidas.
27. La mayoría de las veces expreso abiertamente cómo me siento.
28. Me gusta analizar y dar vueltas a las cosas.
29. Me molesta que la gente no se tome en serio las cosas.
30. Me atrae experimentar y practicar las últimas técnicas y novedades.
31. Soy cauteloso/a a la hora de sacar conclusiones.
32. Prefiero contar con fuentes de información. Cuantos más datos reúna para reflexionar, mejor.
33. Tiendo a ser perfeccionista.
34. Prefiero oír las opiniones de los demás antes de exponer la mía.
35. Me gusta afrontar la vida espontáneamente y no tener que planificar todo previamente.
36. En las discusiones me gusta observar cómo actúan los demás participantes.
37. Me siento incómodo con las personas calladas y demasiado analíticas.
38. Juzgo con frecuencia las ideas de los demás por su valor práctico.

- 39.Me agobio si me obligan a acelerar mucho el trabajo para cumplir un plazo.
- 40.En las reuniones apoyo las ideas prácticas y realistas.
- 41.Es mejor gozar del momento presente que deleitarse pensando en el pasado o en el futuro.
- 42.Me molestan las personas que siempre desean apresurar las cosas.
- 43.Aporto ideas nuevas y espontáneas en los grupos de discusión.
- 44.Pienso que son más consistentes las decisiones fundamentadas en el análisis que las basadas en la intuición.
- 45.Detecto frecuentemente la inconsistencia y puntos débiles en las argumentaciones de los demás.
- 46.Creo que es preciso saltarse las normas muchas más veces que cumplirlas.
- 47.A menudo caigo en la cuenta de otras formas mejores y más prácticas de hacer las cosas.
- 48.En conjunto hablo más que escucho.
- 49.Prefiero distanciarme de los hechos y observarlos desde otras perspectivas.
- 50.Estoy convencido/a que debe imponerse la lógica y el razonamiento.
- 51.Me gusta buscar nuevas experiencias.
- 52.Me gusta experimentar y aplicar las cosas.
- 53.Pienso que debemos llegar pronto al grano, al meollo de los temas.
- 54.Siempre trato de conseguir conclusiones e ideas claras.
- 55.Prefiero discutir cuestiones concretas y no perder el tiempo con charlas vacías.
- 56.Me impaciento con las argumentaciones irrelevantes e incoherentes en las reuniones.
- 57.Compruebo antes si las cosas funcionan realmente.
- 58.Hago varios borradores antes de la redacción definitiva de un trabajo.
- 59.Soy consciente de que en las discusiones ayudo a los demás a mantenerse centrados en el tema, evitando divagaciones.
- 60.Observo que, con frecuencia, soy uno de los más objetivos y desapasionados en las discusiones.
- 61.Cuando algo va mal, le quito importancia y trato de hacerlo mejor.
- 62.Rechazo ideas originales y espontáneas si no las veo prácticas.

- 63.Me gusta sopesar diversas alternativas antes de tomar una decisión.
- 64.Con frecuencia miro hacia adelante para prever el futuro.
- 65.En los debates prefiero desempeñar un papel secundario antes que ser el líder o el que más participa.
- 66.Me molestan las personas que no siguen un enfoque lógico.
- 67.Me resulta incómodo tener que planificar y prever las cosas.
- 68.Creo que el fin justifica los medios en muchos casos.
- 69.Suelo reflexionar sobre los asuntos y problemas.
- 70.El trabajar a conciencia me llena de satisfacción y orgullo.
- 71.Ante los acontecimientos trato de descubrir los principios y teorías en que se basan.
- 72.Con tal de conseguir el objetivo que pretendo soy capaz de herir sentimientos ajenos.
- 73.No me importa hacer todo lo necesario para que sea efectivo mi trabajo.
- 74.Con frecuencia soy una de las personas que más anima las fiestas.
- 75.Me aburro enseguida con el trabajo metódico y minucioso.
- 76.La gente con frecuencia cree que soy poco sensible a sus sentimientos.
- 77.Suelo dejarme llevar por mis intuiciones.
- 78.Si trabajo en grupo procuro que se siga un método y un orden.
- 79.Con frecuencia me interesa averiguar lo que piensa la gente.
- 80.Esquivo los temas subjetivos, ambiguos y poco claros.

Respuestas del cuestionario CHAEA.

I	II	III	IV
ACTIVO	REFLEXIVO	TEÓRICO	PRAGMÁTICO
3	10	2	1
5	16	4	8
7	18	6	12
9	19	11	14
13	28	15	22
20	31	17	24
26	32	21	30
27	34	23	38
35	36	25	40
37	39	29	47
41	42	33	52
43	44	45	53
46	49	50	56
48	55	54	57
51	58	60	59
61	63	64	62
67	65	66	68
74	69	71	72
75	70	78	73
77	79	80	76

Tabla 3. Frecuencias y porcentajes de rendimiento académico.

	Insuficiente	Aceptable	Bueno
Encuentro clínico 1	11 (4,6%)	84 (33,7%)	153 (61,7%)
Encuentro clínico 2	16 (6,45%)	83 (33,46)	149 (60%)
Parcial teórico	15 (6,04%)	133 (53,62%)	100 (40,3%)
Promedio de evaluaciones	14	100	134

Tabla 4. Relación entre variables sociodemográficas y rendimiento académico.

Variables		Insuficiente	Aceptable	Bueno
Edad	22-24	8 (3,2%)	64 (25,8%)	97 (39,1%)
	25-27	6 (2,4%)	17 (6,8%)	16 (7,6%)
	28-30	0 (0%)	11 (4,4%)	11(4,4%)
	31-60	1 (0,4%)	6 (2,4%)	11(4,4%)
Procedencia	Montevideo	7 (2,8%)	54 (21,7%)	68 (24,4%)
	Interior	6 (2,4%)	60 (24,2%)	53 (21,4%)
Trabaja	Sí	5 (2,8%)	27 (10,9%)	39 (15,7%)
	No	8 (3,2%)	87 (35,1%)	82 (33%)
Si trabaja, ¿cuántas horas?	Más de 4hs	4 (1,6%)	26 (10,5%)	28 (11,3%)
	Menos de 4hs	9 (3,6%)	88 (35,5%)	93 (37,5%)
Primera generación de la familia	Sí	6 (2,4%)	47 (18,9%)	46 (18,5%)
	No	7 (2,8%)	67 (27%)	75 (30,2%)
Familiares a cargo	Sí	2 (0,8%)	7 (2,8%)	13 (5,2%)
	No	11 (4,4%)	107 (43,1%)	108 (43,5%)
Recursante de Clínica Médica	Sí	0 (0%)	9 (3,6%)	9 (3,6%)
	No	13 (5,24%)	105 (42,3%)	112 (45%)

Tabla 6. Relación entre rendimiento académico y variables sociodemográficas.

Relación entre rendimiento académico y variables sociodemográficas			
Variable	N	gl	p
Edad	248	36	0,268
Procedencia	248	36	0,647
Trabajo	248	2	0,253
Horas de trabajo	248	2	0,810
Primera generación de estudiantes universitarias	248	2	0,789
Familiares a cargo	248	2	0,323
Recursante de Clínica Médica	248	2	0,579