



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN JALISCO**

**HOSPITAL GENERAL REGIONAL NÚMERO 46  
“LÁZARO CÁRDENAS”**

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

**“ESTILOS DE APRENDIZAJE EN MEDICOS RESIDENTES DE LA  
ESPECIALIDAD DE MEDICINA DE URGENCIAS DE LA  
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL DEL HOSPITAL GENERAL  
REGIONAL 46”**

**DIRECTOR DE TESIS**

**DR. RAUL ESCALANTE MONTES DE OCA**

**Profesor Titular del Curso de Especialización en Medicina de Urgencias  
Para Médicos de Base del IMSS**

**QUE PRESENTA**

**ISRAEL PEREZ GUTIERREZ.**

**Residente de 3er Año de la Especialidad  
De Medicina de Urgencias Modalidad Semipresencial  
Hospital General Regional No. 46  
Instituto Mexicano del Seguro Social**

**PARA OBTENER EL DIPLOMA EN LA ESPECIALIDAD DE  
“MEDICINA DE URGENCIAS”**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACIÓN JALISCO**

**HOSPITAL GENERAL REGIONAL NÚMERO 46  
“LÁZARO CÁRDENAS”**

**No. DE AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ LOCAL DE INVESTIGACIÓN:**

**En virtud de haber terminado de manera satisfactoria su tesis y contar con el aval de su**

**Director de tesis para obtener el grado de especialista en:**

**MEDICINA DE URGENCIAS**

**SE AUTORIZA LA IMPRESIÓN DE TESIS DEL ALUMNO:**

**ISRAEL PÉREZ GUTIÉRREZ**

**“Estilos de Aprendizaje en Médicos Residentes de la Especialidad de Medicina de Urgencias  
de la Modalidad Semipresencial del Hospital General Regional 46”**

**DIRECTOR DE TESIS:**

**DR. RAÚL ESCALANTE MONTES DE OCA**

---

**COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD:**

**DR. SERGIO EMILIO PRIETO MIRANDA**

---

**Guadalajara, Jalisco. Febrero del 2012.**

**1. Título:** Estilos de aprendizaje en médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias de la modalidad semipresencial del Hospital General Regional 46.

**2. Identificación de los investigadores:**

Dr. Raúl Escalante Montes de Oca

Profesor Titular del curso de Especialización en Medicina de Urgencias para médicos de base del IMSS en el HGR 45 "Ayala".

Email: [urgenciologoraul@hotmail.com](mailto:urgenciologoraul@hotmail.com)

Matricula: 99147808 Tel. 14544383 Cel. 3312809954

Adscripción: Urgencias Adultos del HGR 46

Dr. Israel Pérez Gutiérrez.

Médico Residente de 3er año de la Especialidad de Medicina de Urgencias

Modalidad Semipresencial del HGR 46 del IMSS

Email: [dr\\_israel\\_perez@hotmail.com](mailto:dr_israel_perez@hotmail.com)

Matrícula: 99144073 tel. 33 36 91 74 09

**Sede de la investigación:** Hospital General Regional No. 46 "Lázaro Cárdenas", Instituto Mexicano del Seguro Social, Guadalajara, Jal., México.

## **AGRADECIMIENTOS.**

### **Gracias a Dios**

Por ser él a quien debo la vida, por otorgarme el tiempo y la fortaleza para realizar esta meta en mi vida y por permitirme tener la oportunidad de servirle como instrumento para poder ayudar a mis semejantes.

### **Gracias a mis padres Elsa y Donato.**

Por su incansable lucha por darme una carrera y orientarme con gran amor el camino de lo correcto, el médico que soy lo soy por ustedes. Son sin lugar a dudas mi ejemplo a seguir.

### **Gracias a mi esposa Francia.**

Por tu invaluable apoyo, comprensión y amor, eso es lo que me permitió alcanzar esta meta, gracias por ser tú quien en los momentos difíciles me confortaba con palabras de ternura y amor, me encuentro ahora al final de esta meta gracias a ti, tú eres mi razón de ser, tú eres todas mis razones.

### **Gracias a mis hijas Grecia e Italia.**

Por ser ustedes el motivo por superarme y ser mejor cada día, por mantener vigente ese espíritu de lucha que vi en mis padres y así darles el ejemplo que siempre se puede lograr lo que uno se propone y que no hay límites. Son lo mejor que he hecho en mi vida.

### **Gracias a mi asesor Dr. Raúl Escalante Montes de Oca**

Por su generosidad al brindarme la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica en un marco de confianza, afecto y amistad, fundamentales para la concreción de este trabajo.

### **Gracias a mi Profesor de curso Dr. Enrique Alberto García Téllez.**

Por su paciencia, disponibilidad y generosidad para compartir su experiencia y amplio conocimiento de la Medicina de Urgencias, gracias por ser el maestro, el médico pero sobre todo el amigo.

### **Gracias al I.M.S.S. y a la U.N.A.M.**

Por la oportunidad de realizar uno de mis mas grandes sueños como médico.

**Guadalajara, Jalisco. Febrero 2012.**

## ÍNDICE.

Portada 1.....	1
Portada 2.....	2
Identificación de los Autores.....	3
Agradecimientos.....	4
Índice.....	5
Resumen Estructurado.....	6
Marco Teórico.....	7
Justificación.....	19
Planteamiento del Problema.....	21
Variables.....	22
Pregunta de investigación.....	23
Objetivo General y Específicos.....	24
Material y Métodos.....	25
Procedimientos.....	26
Análisis Estadístico.....	28
Aspectos Éticos.....	28
Recursos.....	29
Resultados.....	31
Discusión.....	35
Anexos.....	37
Bibliografía.....	57

### 3. RESUMEN ESTRUCTURADO

**Titulo. Estilos de aprendizaje en Médicos Residentes de la Especialidad de Medicina de Urgencias Modalidad Semipresencial del Hospital General Regional No 46.**

#### **Introducción:**

Los diversos estilos de aprendizaje empleados por los residentes de la especialidad de medicina de urgencias en su modalidad semipresencial en el Hospital General Regional Número 46 del Instituto Mexicano De Seguro Social (IMSS) en la ciudad de Guadalajara, nos muestra una alternativa más del conocimiento para plantear nuevas estrategias en los proyectos educativos, partiendo de conocer el estilo de aprendizaje predominante, se puede mejorar el desarrollo y aprendizaje del residente de la especialidad de medicina de urgencias. Innumerables trabajos a cerca de los estilos de aprendizaje nos muestran que dentro de las tipologías más conocidas son la de Kolb y la de Honey y Mumford, adaptado por Catalina Alonso al castellano en 1992, convirtiéndose en lo que hoy conocemos como cuestionario de Honey-Alonso de estilos de aprendizaje (CHAEA), instrumento actual aceptado para el conocimiento de los estilos de aprendizaje en los alumnos a diferentes niveles, mismos que se han utilizado en este trabajo para conocer los diferentes estilos de aprendizaje que utilizan los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial.

#### **Objetivo general.**

Determinar los estilos de aprendizaje en los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial del Hospital General Regional Número 46 del IMSS.

#### **Material y Métodos:**

**Diseño del estudio:** Transversal descriptivo. **Universo de trabajo:** Médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial vigentes en el momento del estudio y que acepten participar. Se les aplicará el cuestionario de Honey Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA), basado en 80 preguntas o items, en el cual se describen los cuatro estilos de aprendizaje, herramienta actualmente validada en español. **Análisis estadístico** se realizará por medio de estadística descriptiva, Chi cuadrada para variables nominales y t de student para variables cuantitativas en los casos que proceda. **Infraestructura y Recursos:** El Hospital General Regional No 46 sede estatal de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial, cuenta con un total de 29 residentes en los 3 grados de la especialidad, por lo tanto el material humano disponible será encuestado.

**Experiencia de Grupo:** El director de tesis, cuenta con formación y experiencia en los procesos educativos de postgrado. El protocolo tendrá que ser evaluado y aprobado por el comité local de investigación en salud del Hospital General Regional número 46 del IMSS Delegación Jalisco.

**Tiempo para desarrollar el estudio:** 2 meses.

## **4. MARCO TEÓRICO**

### **Introducción.**

#### ESTILOS DE APRENDIZAJE

Durante años el aprendizaje ha inquietado a psicólogos y educadores desde la perspectiva de una participación activa de los sujetos en la que la reflexión, el autoconocimiento y el autocontrol constituyen el eje central. Se puede definir el aprendizaje como el proceso mediante el cual una persona adquiere destrezas o habilidades prácticas (motoras e intelectuales), incorpora contenidos informativos o adopta nuevas estrategias de conocimiento y acción.

Una de las definiciones que integra diferentes conceptos en especial aquéllos relacionados al área de la didáctica, es la expresada por Alonso y otros (1994): “Aprendizaje es el proceso de adquisición de una disposición, relativamente duradera, para cambiar la percepción o la conducta como resultado de una experiencia”<sup>1</sup>

Dentro de la gran diversidad de actividades que involucra el proceso de aprendizaje, se propusieron, aceptaron y utilizaron fuertemente los estilos de aprendizaje.

El término “estilo de aprendizaje” se refiere al hecho de que cuando un individuo quiere aprender algo utiliza su propio método o conjunto de estrategias que le permitan alcanzar dicho objetivo. Aunque las estrategias concretas que utilizamos varían según lo que queramos aprender, cada uno de nosotros tiende a desarrollar preferencias específicas. Esas preferencias o tendencias a utilizar, más unas determinadas maneras de aprender que otras, constituyen nuestro estilo de

aprendizaje. Un estilo de aprendizaje es el modo personal en que la información se procesa, por lo tanto, podemos decir que no existe correcto o incorrecto estilo de aprendizaje. La clave para un aprendizaje efectivo es el ser competente en cada modo cuando se requiera.<sup>2</sup>

Un individuo se encuentra motivado a aprender cuando reúne los tres componentes básicos para ello, como lo son:

- Una necesidad específica (lo que necesita conocer).
- Un estilo de aprendizaje (preferencias y tendencias individualizadas del individuo que influye en su aprendizaje).
- Una formación (actividad organizada para aumentar la competencia de la gente en el aprendizaje).

Otra manera de definir a los estilos de aprendizaje es, como el conjunto de hábitos, formas o estilos de cada persona para actuar o pensar en cada situación. Son rasgos cognitivos, afectivos y fisiológicos, que sirven como indicadores relativamente estables, de cómo los aprendices perciben, interaccionan y responden a un ambiente de aprendizaje.<sup>2</sup>

Los estudiantes caracterizan su estilo de aprendizaje según la utilización más o menos frecuente de un cierto conjunto de estrategias; cabe mencionar que un mismo individuo puede aplicarlas de distintas maneras, que teóricamente pertenecen a distintos estilos de aprendizaje, si se encuentra frente a tareas o

experiencias distintas. Dado que cada persona tiene un estilo de aprendizaje determinado, podemos concluir que existen diversos estilos de aprendizaje.

En el proceso de enseñanza-aprendizaje los alumnos de cualquier materia descubren mejores formas o maneras de aprender, por lo tanto, van a variar su estilo. De esta forma, los profesores han encontrado diversas opciones para optimizar aun más su desempeño diario. El estudiante, con la orientación del profesor, aprende a identificar cuáles son los rasgos que perfilan su propio estilo y, a la vez, identifica cuáles de esos rasgos debe utilizar en cada situación de aprendizaje para obtener mejores resultados.

Es bien conocido y aceptado que cuando a los alumnos se les enseña con sus estilo de aprendizaje predominante lo hacen con mayor efectividad. De las diversas tipologías del estilo de aprendizaje, las más conocidas son de Kolb (1976, 1984) y de Honey y Mumford (1986, 1992). Por estos dos casos, el modelo de aprendizaje experiencial de Kolb (1984) sirvió de cuadro de referencia a su formulación. Estas tipologías del estilo de aprendizaje dieron lugar cada una a la construcción de una herramienta de medida diferente: el Learning Style Inventory (LSI) para Kolb (1976, 1985) y el Learning Style Questionnaire (LSQ) para Honey y Mumford (1992). El LSI, que es utilizado actualmente por los educadores, presenta problemas psicométricos que, de la opinión de algunos ponen en duda la pertinencia de su utilización. Al contrario, el LSQ parece ofrecer una alternativa interesante a los educadores en educación post-secundaria. <sup>2</sup>

La tipología de los estilos de aprendizaje de David Kolb.

La tipología de los estilos de aprendizaje de Kolb se fundamenta en su modelo de aprendizaje experiencial. Donde el ciclo de aprendizaje experiencial comporta cuatro fases: la experiencia concreta, la observación reflexiva, la conceptualización abstracta y la experiencia activa. Definitivamente, cada fase implica un modo diferente de experiencia de la realidad: el modo concreto para la experiencia concreta; el modo de reflexión para la observación reflexiva; el modo abstracto para la conceptualización abstracta; y el modo acción para la experimentación activa. Los cuatro modos se agrupan según dos dimensiones, concreto/abstracto y acción/reflexión, cada dimensión subraya una tensión, una oposición entre dos modos: la inmersión en la experiencia concreta por oposición a la conceptualización; la reflexión sobre la experimentación activa.

La tipología de Kolb (1984) cuenta cuatro estilos de aprendizaje: los estilos convergentes, divergentes, asimiladores y acomodadores. Estos estilos salieron de diversas combinaciones posibles según el modo dominante sobre cada dimensión.<sup>2</sup>

Según Kolb (1984), la persona de estilo convergente, privilegia la conceptualización abstracta y la experimentación activa, controla sus emociones y se da sobre todo a labores técnicas o a la resolución del problema más que a la investigación de contactos interpersonales. La persona con estilo divergente privilegia la experiencia concreta y la observación reflexiva, manifiesta un interés para el prójimo y es capaz de ver fácilmente las cosas de diversas perspectivas. La persona del estilo asimilador que privilegia la conceptualización abstracta y la observación reflexiva, es portada más hacia las ideas y los conceptos; busca crear

modelos y valorizar la coherencia. La persona del estilo acomodador, que privilegia la experiencia concreta y la experimentación activa, le gusta ejecutar cosas e implicarse en experiencias nuevas; procede por pruebas y errores para resolver problemas y su gusto al riesgo es elevado. <sup>2</sup>

La tipología de los estilos de aprendizaje de Honey y Mumford.

Honey y Mumford (1986) retienen de Kolb (1984) la idea de un modelo de aprendizaje experiencial en cuatro fases que llaman: la experiencia, el regreso sobre la experiencia, la formulación de conclusiones y la planificación (2). En la medida donde estas fases son privilegiadas por individuos, definen cuatro estilos de aprendizaje, que corresponde cada una a “una descripción de las actitudes y conductas que determinan una manera de aprender preferida por un individuo”. <sup>2</sup>

Los cuatro estilos de aprendizaje según Honey y Mumford (1992) son el estilo activo, el estilo reflexivo, el estilo teórico y el estilo pragmático. El estilo activo describe el comportamiento de la persona que privilegia las actitudes y las conductas propias de la fase de experiencia; el estilo reflexivo, la de la fase del regreso sobre la experiencia; el estilo teórico, la de la fase de formulación de conclusiones; y el estilo pragmático, la de la fase de planificación. <sup>2</sup>

A continuación se hace una descripción de cada uno de los cuatro estilos de aprendizaje descritos por Honey y Mumford. <sup>2-3</sup>

**Activo.** Se mantiene en busca de experiencias nuevas, son personas de mente abierta, nada escépticos, y acometen con entusiasmo las tareas nuevas. Piensan

que hay que intentarlo todo por lo menos una vez. En cuanto desciende la excitación de una novedad comienzan a buscar la próxima. Se crecen ante los desafíos que suponen nuevas experiencias, y se aburren con las actividades a largo plazo. Son personas que les gusta trabajar en equipo y se involucran en los asuntos de los demás y centran a su alrededor todas las actividades. Las personas con este estilo de aprendizaje tienen un marcado gusto por comprometerse con las personas, de confrontar sus ideas a las suyas y de revelar desafíos o resolver problemas en equipos. Los rasgos principales del estilo Activo son pues, animadores, improvisadores, descubridores, arriesgados y espontáneos.<sup>2-3</sup>

**Reflexivo.** La persona con estilo reflexivo antepone la reflexión a la acción, observa con detenimiento las distintas experiencias. Les gusta considerar las experiencias y observarlas desde diferentes perspectivas. Recogen datos, los analizan con gran detenimiento antes de llegar a una conclusión. Son prudentes, les gusta considerar todas las alternativas posibles antes de realizar cualquier movimiento. Disfrutan observado la actuación de los demás, escuchan a los demás y no intervienen hasta que no se han adueñado de la situación. Son capaces de crear a su alrededor un aire ligeramente distante y condescendiente. La observación, el escucha, la acumulación exhaustiva de datos antes de dar una opinión parece esencial. Los rasgos principales del estilo Reflexivo son pues, ponderados, concienzudos, receptivos, analíticos y exhaustivos.<sup>2-3</sup>

**Teórico.** Tiene un enfoque lógico de los problemas, necesita integrar la experiencia de un marco teórico de referencia. Enfoca los problemas de forma

vertical escalonada, por etapas lógicas. Tienden a ser perfeccionistas e integran los hechos en teorías coherentes. Les gusta analizar y sintetizar la información. Les gusta la investigación lógica y coherente, con particular gusto de hacer análisis y síntesis. Son profundos en su sistema de pensamiento, a la hora de establecer principios, teorías y modelos. Para ellos si es lógico es bueno. Buscan la racionalidad y la objetividad huyendo de lo subjetivo y lo antiguo. Para ellos, seguir un proceso sistemático es muy importante cuando los problemas son abordados. Los rasgos principales del estilo teórico son el ser metódico, lógico, objetivo, crítico y estructurado.<sup>2-3</sup>

**Pragmático.** El punto fuerte de estas personas es la experimentación y la aplicación de ideas, teorías, técnicas, en el objetivo explícito de validar el funcionamiento. Descubren el aspecto positivo de las nuevas ideas y aprovechan siempre la primera oportunidad para experimentarlas. Tienden a desesperarse cuando hay a su alrededor persona que teorizan. Se caracterizan por una marcada preferencia para las soluciones realistas y prácticas, por el gusto de tomar decisiones útiles y de resolver problemas concretos. Su filosofía es “siempre se puede hacer mejor, si funciona es bueno”. Los rasgos principales del estilo pragmático son el ser experimentador, práctico, directo, eficaz y realista.<sup>2-3</sup>

Tomando en cuenta lo anterior, podemos concluir que según las preferencias de los alumnos, mostrarán un estilo de aprendizaje específico que lo hará disfrutar y optimizar sus conocimientos en su vida profesional y/o práctica.

El alumno que tiene preferencia alta o muy alta en Estilo Activo aprenderá mejor cuando pueda:

- Intentar nuevas cosas, nuevas experiencias, nuevas oportunidades.
- Competir en equipo.
- Resolver problemas.
- Arriesgarse.
- Encontrar personas de mentalidad semejante con las que pueden dialogar.
- Poder realizar variedad de actividades diversas.

El alumno que tiene preferencia alta o muy alta en Estilo Reflexivo aprenderá mejor cuando pueda: <sup>2-3</sup>

- Observar.
- Reflexionar sobre las actividades.
- Intercambiar opiniones con otras personas con previo acuerdo.
- Trabajar sin presiones ni plazos obligatorios.
- Revisar lo aprendido, lo sucedido.
- Investigar detenidamente.
- Tener posibilidad de oír los puntos de vista de otras personas, aún mejor, variedad de personas con diversidad de opiniones.
- Tener tiempo suficiente para preparar, asimilar, considerar.
- Tener la posibilidad de leer o preparar de antemano algo que le proporcione datos.
- Observar a un grupo mientras trabaja.

- Escuchar.
- Asimilar antes de comentar.
- Pensar antes de actuar.
- Sondear para llegar al fondo de la cuestión.
- Reunir información.

El alumno que tiene preferencia alta o muy alta en Estilo Teórico aprenderá mejor cuando pueda: <sup>2-3</sup>

- Estar con personas de igual nivel conceptual.
- Enseñar a personas exigentes que hacen preguntas interesantes.
- Llegar a entender acontecimientos complicados.
- Participar en situaciones complejas.
- Sentirse intelectualmente presionado.
- Poner a prueba métodos y lógica que sean la base de algo.
- Participar en una sesión de preguntas y respuestas.
- Tener tiempo para explorar metódicamente las asociaciones y las relaciones entre ideas, acontecimientos y situaciones.
- Inscribir todos los datos de un sistema, modelo, concepto o teoría.
- Sentirse en situaciones estructuradas que tengan una finalidad clara.

El alumno que tiene preferencia alta o muy alta en Estilo Pragmático aprenderá mejor cuando pueda: <sup>2</sup>

- Recibir muchas indicaciones prácticas y técnicas.

- Concentrarse en cuestiones prácticas.
- Ver que hay un nexo evidente entre tema tratado y un problema u oportunidad que se presenta para aplicarlo.
- Tener la posibilidad de experimentar y practicar técnicas con asesoramiento o información de retorno de alguien experto.
- Dar indicaciones, sugerir atajos.
- Elaborar planes de acción con un resultado evidente.
- Estar expuesto ante un modelo al que puede emular.
- Aprender técnicas para hacer las cosas con ventajas prácticas evidentes.

### **Cuestionario Honey-Alonso de estilos de aprendizaje (CHAEA).**

Este cuestionario es el instrumento más utilizado para determinar el estilo de aprendizaje de una persona en las diversas áreas de formación académica. Consta de 80 ítems (anexo 2), a las cuales se responde dicotómicamente, de los cuales 20 corresponden a cada estilo de aprendizaje y están distribuidos aleatoriamente, de tal modo que la puntuación máxima que se puede obtener es de 20 puntos en cada estilo. La puntuación absoluta que cada sujeto obtiene en cada grupo de 20, indica el nivel que alcanza en cada uno de los cuatro estilos.

La clasificación del estilo de aprendizaje se realiza de acuerdo a la puntuación obtenida en cada uno de los estilos, se utiliza el baremo general abreviado de preferencias de estilo de aprendizaje desarrollado por Alonso y cols., en el cual participaron 1371 estudiantes, baremo que facilita el significado de cada una de

las puntuaciones, y que permite saber quien está en la media, quién por encima y quién por debajo.

Alonso, quien identifica cinco niveles según las puntuaciones obtenidas en los distintos estilos. Cada estilo de aprendizaje se identifica a través de los ítems a los cuales el alumno responde positivamente, para el estilo Activo, los ítems correspondientes del CHAEA son: 3, 5, 7, 9, 13, 20, 26, 27, 35, 37, 41, 43, 46, 48, 51, 61, 67, 74, 75 y 77. Así mismo, los ítems que corresponden al estilo Reflexivo los ítems correspondientes son: 10, 16, 18, 19, 28, 31, 32, 34, 36, 39, 42, 44, 49, 55, 58, 63, 65, 69, 70 y 79. Los ítems que corresponden al estilo Teórico son: 2,4,6,11,15,17,21,23,25,29,33,45,50,54,60,64,66,71,78 y 80. Los ítems que corresponden al estilo Pragmático son: 1, 8, 12, 14, 22, 24, 30, 38, 40, 47, 52, 53, 56, 57, 59, 62, 68, 72, 73 y 76. (Anexo 3).

Se consideran altos en estilo activo quienes puntúan entre 13-14; altos en el estilo reflexivo aquellos que obtienen una puntuación entre 18-19; y altos en el estilo teórico y pragmático quienes tengan 14-15. Sin embargo, es frecuente también encontrar combinaciones de estilos de aprendizaje en un solo individuo, lo anterior se determina según el puntaje casi similar en dos estilos de aprendizaje, así como también puede haber individuos sin predominancia de un estilo particular.

De esta manera se obtuvieron los datos precisos para conocer el perfil de aprendizaje y las preferencias de ellos en cada uno de los estilos. <sup>2-3-4-5-6-7</sup>

Para procesar la información de los cuestionarios se elaboro una base de datos en el programa Excel, realizándose una análisis estadístico con el programa SPSS-X (Statistical Package for Social Sciences).

Para demostrar la fiabilidad y validez del cuestionario, Alonso diseñó y desarrolló una investigación con variedad de pruebas estadísticas sobre universitarios de las Universidades Complutense y Politécnica de Madrid. En este contexto, se creó el CHAEA, como resultado de la traducción y adaptación del Cuestionario de estilos de Aprendizaje de Honey y Mumford al contexto académico español. <sup>4</sup>

Los resultados de la aplicación del cuestionario CHAEA quedaron plasmados en un gráfico, al que se le llama Perfil de Aprendizaje, de tal modo que los alumnos pueden trazar su propio perfil al concluir la aplicación del cuestionario. <sup>4</sup>

## 5. JUSTIFICACIÓN

En el área de la salud algunos autores se han interesado por estudiar la evolución formativa y sobretodo de aprendizaje en estudiantes de diferentes grados escolares de la carrera de medicina. En muchos países se han hecho publicaciones en diversa áreas de la salud, desde estudiantes de medicina, enfermería y médicos realizando algún posgrado. <sup>4-5-6-7</sup>

Entre algunos de los que destacan el realizado por Palacios y Cols. quienes determinaron con eficacia el estilo de aprendizaje en estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, destacando un predominio para los estilos reflexivo y teórico. <sup>4</sup>

Canalejas y Cols. realizaron un estudio en la Escuela de Enfermería La Paz, adscrita a la Universidad Autónoma de Madrid, encontrando diferencias estadísticamente significativas en los estilos de aprendizaje reflexivo y teórico, en función del año de carrera que se estaban cursando y no encontrando diferencias estadísticamente significativas entre los cursos para los estilos de aprendizaje activo y pragmático. <sup>6</sup>

En nuestro país es realmente poca la literatura que informa, y, mucho menos describe Rodríguez y cols., evaluaron a los médicos de pregrado del Hospital General Dr. Manuel Gea González y el Hospital General de México de la ciudad de México, logrando identificar los estilos de aprendizaje de predominantes e inclusive, pudieron hacer sugerencias para modificar el proceso de enseñanza en dichos médicos. <sup>7</sup>

Loria-Castellanos y cols realizaron un estudio para determinar los estilos de aprendizaje de los médicos residentes de Urgencias, Pediatría y Medicina Interna de un hospital de segundo nivel, demostrando que el estilo predominante fue en primer lugar es el estilo teórico, además de mostrar que la especialidad influye en la preferencia de estilos. <sup>5</sup>

El interés por conocer el estilo de aprendizaje de los médicos residentes en formación deriva de que el conocimiento de este puede determinar la planificación de un programa educacional determinado. <sup>4-8</sup>

Existen realmente pocos trabajos publicados en la literatura médica que describa los estilos de aprendizaje de los médicos en formación, por tal motivo el objetivo del presente trabajo de investigación es el de conocer los estilos de aprendizaje en una muestra de médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial del Hospital General Regional Numero 46, para así, contar con un instrumento estadístico en nuestro hospital, con la finalidad de proponer diversas opciones pedagógicas a los docentes de dicho grupo de médicos y con esto mejorar la calidad educativa de los mismos.

## **6. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

A continuación se muestra un mapa conceptual sobre la importancia de conocer los estilos de aprendizaje en los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial, su relación con las variables clínicas y sociodemográficas.

En la actualidad se ha dado notable importancia a los conceptos vertidos sobre inteligencias múltiples, y estilos de aprendizaje, con el fin de favorecer aquellos estilos en los que el alumno logre mejores competencias, o incrementar el aprendizaje por objetivos. Los docentes conocemos poco de estos estilos, y por lo tanto los ajustes de la curricula pueden resultar contraproducentes si no se conoce el estilo de aprendizaje.

De igual forma no sabemos si ciertas variables tienen impacto sobre los estilos de aprendizaje, o si el alumno es capaz de cambiar su estilo de acuerdo a su edad, sexo, tipo de especialidad que realiza, su promedio de carrera y grado de complejidad de la misma.

El conocer los estilos de aprendizaje podrá darnos más información sobre cómo se da el proceso de enseñanza en alumnos de la especialidad de urgencias.



### **Variables Socio demográficas:**

- Edad, Genero, universidad, promedio de la carrera.
- Estilos de aprendizaje: activo, reflexivo, teórico y pragmático.

### **Variable independiente.**

- Residentes de la especialidad de medicina de urgencias de la modalidad semipresencial. (Anexo 1 y 4).

## **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.**

1. ¿Cuál es el estilo de aprendizaje predominante en los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias de la modalidad semipresencial del Hospital General Regional 46?

## **7. OBJETIVOS.**

### **Objetivo General**

1. Determinar los estilos de aprendizaje en los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial del hospital general regional 46 del IMSS.

### **Objetivos específicos**

1. Analizar el estilo de aprendizaje predominante según el género en los residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial.
2. Determinar el estilo de aprendizaje predominante según la edad de los residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial.
3. Evaluar los estilos de aprendizaje de los residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial que obtuvieron promedios altos en la carrera de medicina.

**8. HIPÓTESIS:** Por el tipo de estudio no se plantea hipótesis.

**9. MATERIAL Y MÉTODOS:**

**Tipo de estudio.** Observacional descriptivo y transversal.

**Universo de trabajo.** Todos los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial del Hospital General Regional Número 46 del IMSS, en total, 29 Residentes.

**Tamaño de la muestra.**

Se incluirán a los 29 residentes de la especialidad de medicina de urgencias.

**Criterios de Inclusión:**

- Todos los residentes de la especialidad de medicina de urgencias del Hospital General Regional No 46 del IMSS y que acepten participar y se encuentren vigentes.

**Criterios de Exclusión:**

- No aplica

## **Procedimientos**

1.- El Universo serán los 29 residentes de la especialidad de medicina de urgencias del Hospital General Regional Número 46 del IMSS, Delegación en Jalisco.

2.- A todos los residentes después de expresar su consentimiento de forma escrita mediante el formato correspondiente, se les aplicará el CHAEA (Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje) (anexo 2), dichas encuestas serán aplicadas por los propios investigadores, en forma anónima.

3.- Se les aplicará adicionalmente una segunda encuesta con la finalidad de identificar las variables que corresponden a edad, genero y promedio de la carrera, una vez entregado se revisaran ambos cuestionarios a detalle con el propósito de identificar si existe algún error por parte del residente y, en caso de haberlo se le pedirá en ese mismo momento que lo corrija para evitar errores tales como doble respuesta, falta de respuesta de alguno de los items o duda en alguno de los items.

4.- Se vaciará en una base de datos del programa Excell, donde se encuentra el cuestionario Honey Alonso fraccionado por estilos de aprendizaje y los ítems que los evalúan, lo que permite calificar los puntajes obtenidos por los residentes y los resultados de cada uno, permitiendo analizar los estilos predominantes en cada uno de los cuestionarios aplicados a los residentes de urgencias, cada uno de estos cuestionarios se encuentra codificado con un número de registro que permite filtrar los datos de cada uno de estos, y analizar las otras variables tales

como la edad, el género, la Universidad y el promedio obtenido en la carrera de medicina, con el objetivo de describir los resultados predominantes de los estilos de aprendizaje, con las diferentes variables.

5.- Los cuestionarios serán calificados de la siguiente forma:

Se identificarán cinco niveles según las puntuaciones obtenidas en cada estilo. Cada estilo de aprendizaje se identificará a través de los ítems a los cuales el alumno responda positivamente; para el estilo Activo, los ítems correspondientes son: 3, 5, 7, 9, 13, 20, 26, 27, 35, 37, 41, 43, 46, 48, 51, 61, 67, 74, 75 y 77.

En el estilo Reflexivo los ítems correspondientes son: 10, 16, 18, 19, 28, 31, 32, 34, 36, 39, 42, 44, 49, 55, 58, 63, 65, 69, 70 y 79.

Los ítems que corresponden al estilo Teórico son: 2, 4, 6, 11, 15, 17, 21, 23, 25, 29, 33, 45, 50, 54, 60, 64, 66, 71, 78 y 80.

Los ítems que corresponden al estilo Pragmático son: 1, 8, 12, 14, 22, 24, 30, 38, 40, 47, 52, 53, 56, 57, 59, 62, 68, 72, 73 y 76 (Anexo 3).

6.- Se considerarán altos en estilo activo quienes puntúan entre 13-14; altos en el estilo reflexivo aquel que obtiene una puntuación entre 18-19; y altos en el estilo teórico y pragmático quienes tengan 14-15. El estilo predominante es aquel en el que se obtiene la categoría más alta en relación a los otros estilos de aprendizaje. Sin embargo, es frecuente también encontrar combinaciones de estilos de aprendizaje en un solo individuo, lo anterior se determina si dos o más estilos se clasifican dentro de la misma categoría, por lo tanto la encuesta será calificada

como que el alumno tiene más de un estilo, en los casos en los que la encuesta no encuentre predominio de algún estilo será calificada como sin predominio de estilo de aprendizaje.

### **Análisis estadístico.**

El análisis estadístico se realizara a través de estadística descriptiva, para las variables nominales se realizara Ji cuadrada en los casos que proceda y para las variables numéricas se realizara t de student, se considerara un valor de p significativo menor a 0.05.

### **10. ASPECTOS ETICOS.**

El protocolo será sometido para su aprobación por el comité local de investigación del Hospital General Regional Número 46 del IMSS, Delegación Jalisco. De acuerdo a las normas éticas, el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y con la declaración de Helsinki de 1975 enmendada en 1989 y códigos y normas Internacionales vigentes de las buenas prácticas de la Investigación clínica. Puntualizando que por la naturaleza del estudio no se requiere de consentimiento informado.

## 11. RECURSOS.

**Financieros:** Propios y del Instituto.

**Humanos:** Investigador titular, Médico residente en medicina de urgencias modalidad semipresencial (tesista).

**Materiales:** Fotocopias del instrumento y cuestionario que se aplicara, lápices para la aplicación del cuestionario.

**Tecnológicos:** Computadora para la concentración de datos y el análisis estadístico, teléfono celular para establecer puntos de encuentro y citas para aplicar los cuestionarios.

**Económicos:** Los recursos económicos (pesos Mexicanos) que se requieren para la realización de la presente investigación serán costeados por el investigador y su asesor. El costo aproximado se detalla a continuación:

Cargo	Sueldo * Neto mensual	Sueldo por hora	Multiplique por núm. hrs a la semana <sup>(1)</sup>	Multiplique por núm. de semanas <sup>(2)</sup>
Asesor	\$ 27,200.00	\$ 278.97	\$ 1,673.82	\$ 16,738.2
Tesista	\$ 15,033.62	\$ 125.28	\$ 751.68	\$ 7,516.8
				\$ 24,255.00

\*Sueldo a Diciembre de 2010

(1) Número de horas a la semana dedicadas al protocolo a enero de 2011

(2) Número de semanas dedicadas al protocolo a enero de 2011

Total de Recursos Humanos	Materiales, y procedimientos	Costo	Mantenimiento	Servicios generales	Total
\$	Teléfono celular	\$ 9,500.00			\$ 9,500.00

	Computadora personal (laptop)	\$ 3,600.00			\$ 3,600.00
	Paquete de 500 hojas tamaño carta	\$ 43.00			\$ 43.00
	1 Lápiz	\$ 3.00			\$ 3.00
	1 Bolígrafo	\$ 5.00			\$ 5.00
	1 Borrador	\$ 5.00			\$ 5.00
	100 Copias fotostáticas o impresión láser	\$ 150.00			\$ 150.00
	1 recopilador	\$ 30.00			\$ 30.00
	1 Engrapadora	\$ 25.00			\$ 25.00
	1 Calculadora	\$ 55.00			\$ 55.00
	1 unidad de almacenamiento masivo.	\$ 220.00			\$ 220.00

### **Sesgos y limitaciones.**

**Sesgos:** Falta de veracidad en las respuestas de los cuestionados.

**Limitaciones:** No se contemplan limitaciones para este estudio.

## 12. Resultados.

Durante el periodo de Mayo a Agosto del 2011 se aplicaron un total de 29 cuestionarios de Estilos De Aprendizaje de Honey – Alonso a los 29 residentes que conforman la Especialidad De Medicina De Urgencias De La Modalidad Semipresencial Del Hospital General Regional 46 Del IMSS, no siendo eliminada ninguna de estas, ya que fueron contestadas de manera completa y satisfactoriamente. Dicho cuestionario elaborado por Honey-Alonso está diseñado específicamente para evaluar el estilo de aprendizaje de los alumnos. La distribución por genero fue de 11 mujeres (37.93%) y 18 hombres (62.07%), todos con una edad promedio de 37.5 años.

Análisis de los estilos de aprendizaje.

Después del análisis de nuestros cuestionarios encontramos los siguientes resultados: El perfil de aprendizaje de los residentes de la Especialidad De Medicina De Urgencias De La Modalidad Semipresencial Del Hospital General Regional 46 del IMSS mostró un predominio del estilo teórico con 48.28 % (14 Residentes), seguido de un grupo de residentes que no mostró afinidad por algún estilo de aprendizaje, 37.93% (11 Residentes), el estilo activo con 10.34% (3 Residentes), el estilo mixto con 3.45% (1 Residente), observando que ningún individuo mostró tendencia para los estilos reflexivos y pragmático, es decir 0% ( 0 Residentes) (Figura 1).

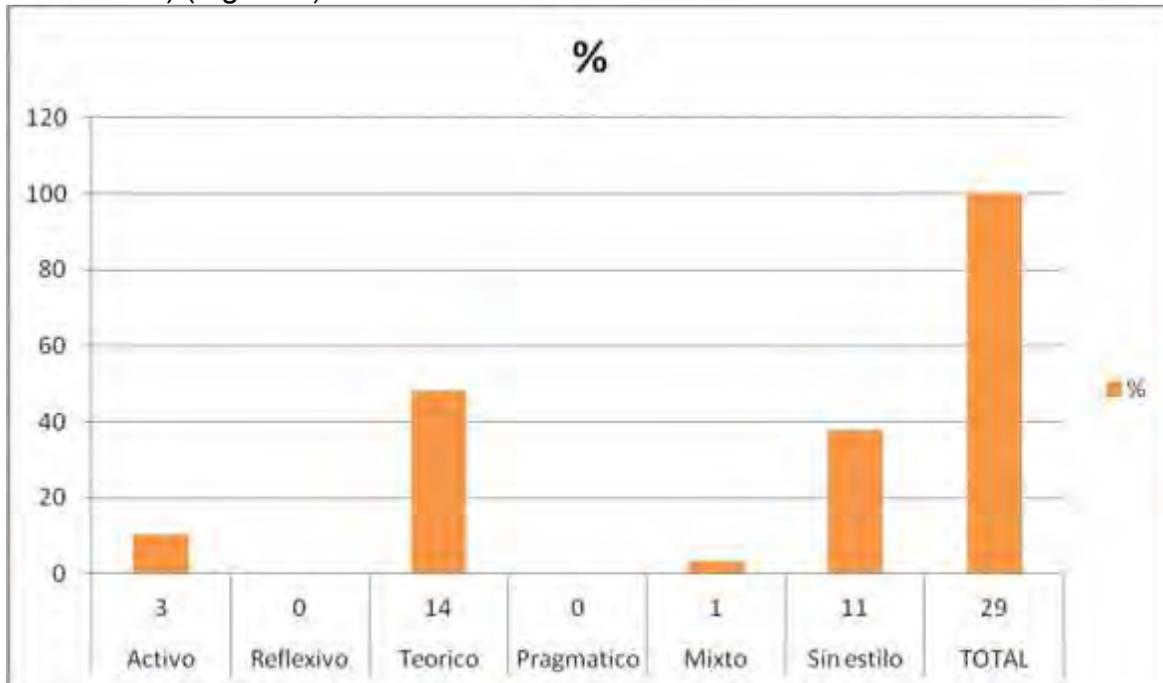


Figura 1

Dentro de todas las combinaciones posibles de estilos de aprendizajes, se encontró: Activo-Teórico 3.45% (1 Residente)

De acuerdo al género de los residentes de urgencias, la distribución de los estilos de Aprendizaje fue la siguiente: En el femenino( 11 Mujeres) predominaron las que no tuvieron un estilo de aprendizaje definido 36% (4 Mujeres), seguido de los

estilos activo 27% (3 Mujeres), y de igual manera el estilo teórico 27% (3 mujeres), el estilo mixto con la combinación activo y teórico solo 9% (1 mujer), y no encontrándose en este grupo afinidad por los estilos reflexivo y pragmático. En el género masculino (18 hombres) se encontró predominancia del estilo teórico con 56% (10 hombres), seguido de los que no mostraron afinidad por un estilo de aprendizaje específico 39% (7 hombres). El estilo activo se encontró en el 6% (1 hombre), y no se encontró afinidad alguna por el estilo reflexivo y pragmático así como ninguna de las posibles combinaciones. (Figura 2)

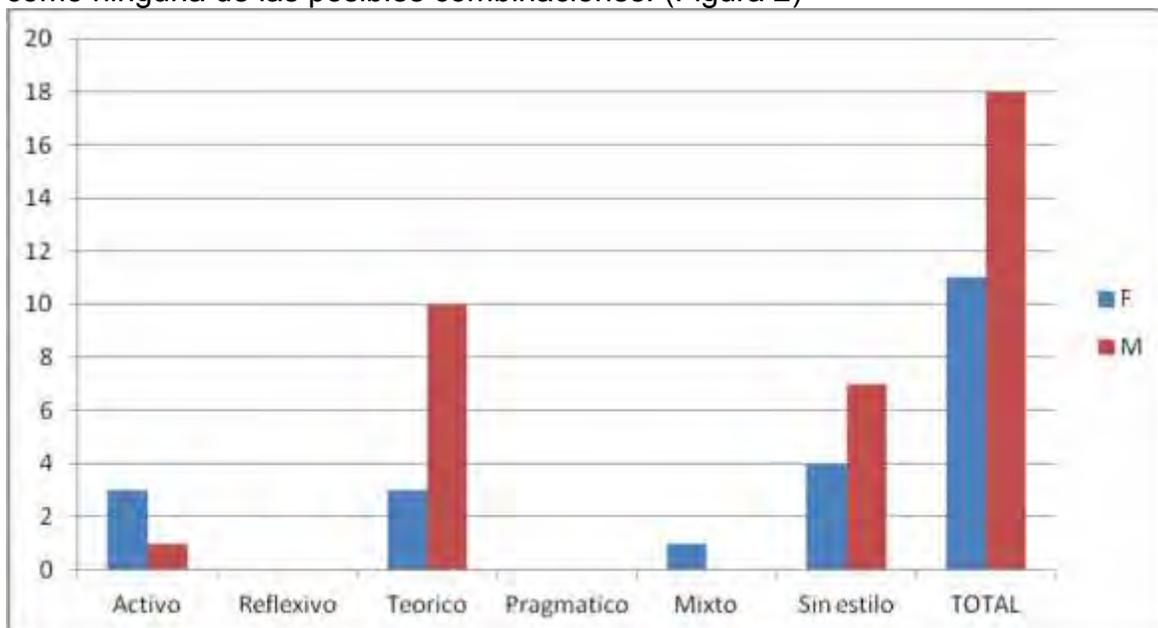


Figura 2

De acuerdo a la edad de los residentes de urgencias, la distribución de los estilos de aprendizaje mostró que en el grupo de 20 a 30 años de edad (1 residente) se observó al 100% (1 residente) no presentó ningún estilo de aprendizaje definido. En el grupo de 31 a 40 años (20 Residentes) se observó predominio del estilo teórico con 55% (11 Residentes), el estilo activo 5% (1 residente) y no se observó afinidad alguna por los estilos reflexivos, pragmático y mixto. En el grupo de mayores de 40 años (8 Residentes) se observó predominio del estilo teórico con 37.5% (3 residentes), el estilo activo con 25%(2 residentes), sin estilo de aprendizaje el 25% (2 residentes) y con estilo mixto el 12.5% (1 residente). (Figura 3)

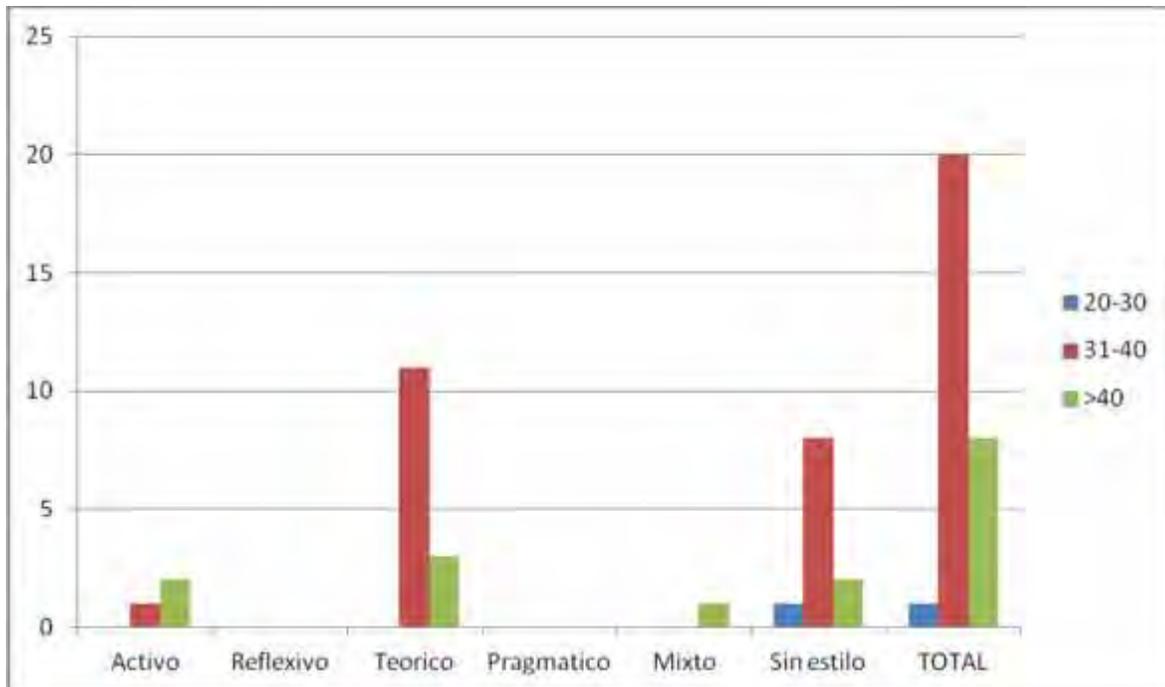


Figura 3

De acuerdo al promedio general de la carrera de medicina de los residentes de urgencias, la distribución de los estilos de aprendizaje mostró que en el grupo de 71 a 80 de promedio general (6 residentes) se observó con estilo activo al 17% (1 residente), con el estilo teórico al 50% (3 residentes), sin estilo de aprendizaje al 33% (2 residentes) y no se encontró afinidad por los estilos reflexivo y pragmático, así como tampoco para alguna de las posibles combinaciones. En el grupo de 81 a 90 de promedio general (20 residentes) se encontró tendencia a no mostrar un estilo de aprendizaje con 45% (9 Residentes) seguido del estilo teórico con 35% (7 Residentes) después el estilo activo con 15% (3 Residentes) y por último el mixto con 5% (1 residente). En el grupo de 91 a 100 de promedio general (3 Residentes) se observó el estilo teórico en el 100 % (3 Residentes). (Figura 4)

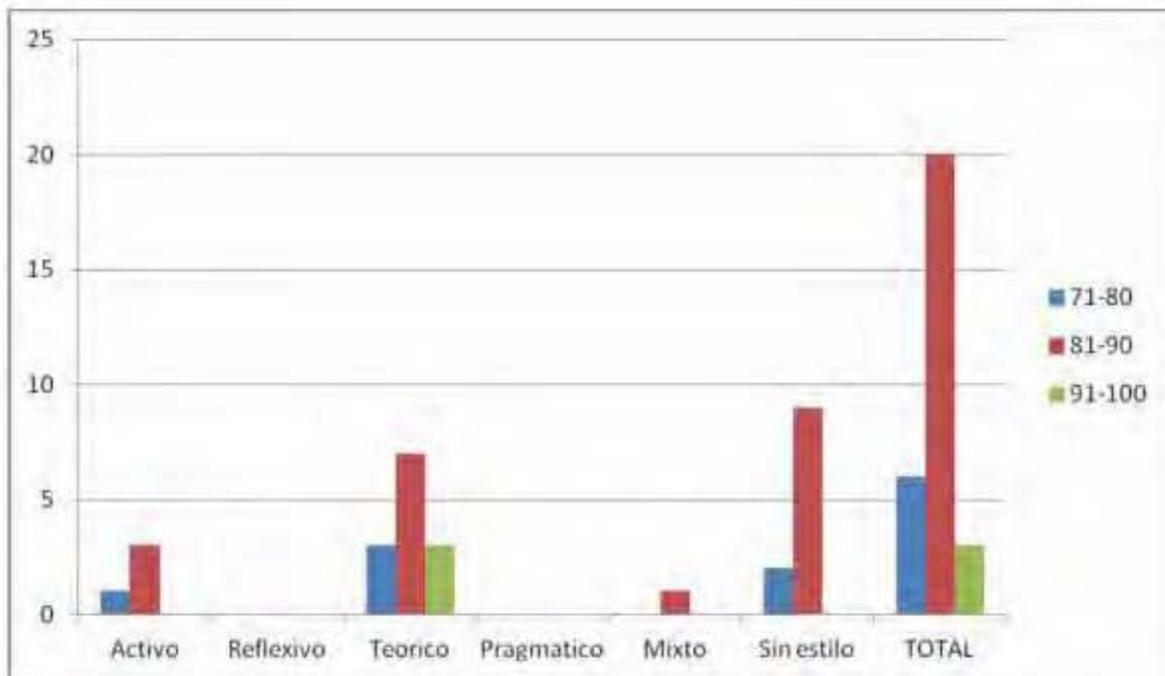


Figura 4

### 13. Discusión.

Nuestros resultados demuestran que en la población de médicos residentes de la Especialidad De Medicina De Urgencias De La Modalidad Semipresencial Del Hospital General Regional 46 del IMSS, el estilo de aprendizaje predominante fue el estilo teórico, quienes se caracterizan por ser personas que intentan metódicamente, establecer las relaciones lógicas entre la ideas; seguido de un grupo que no tiene un estilo de aprendizaje establecido, es decir, carecen de un estilo de aprendizaje. En tercer lugar se encontró al estilo activo, que se caracteriza por la búsqueda de nuevas experiencias para adquirir información y conocimiento que busca aplicar y llevar a la práctica lo aprendido, y finalmente, la menor preferencia corresponde a un estilo mixto conformado por el estilo activo y teórico. Además, se encontró que los estilos reflexivo y pragmático no tuvieron un solo residente con afinidad pura para estos estilos.

De acuerdo con la teoría que sustenta a la clasificación de Honey-Alonso, el aprendizaje debe seguir un ciclo, iniciando siempre con la búsqueda y recolección de datos (estilo activo), analizar luego esa información desde varios puntos de vista (estilo reflexivo), construir una conceptualización, estructuración o teoría propia a partir de esos datos (estilo teórico) y aplicar el nuevo conocimiento en la solución práctica de problemas (estilo pragmático), reiniciando el ciclo (4).

Considerando esta secuencia y analizando los resultados de la muestra en nuestro estudio, llama mucho la atención el hecho de que una gran parte de los médicos residentes de la modalidad semipresencial no cuentan con alguna metodología ni un estilo para aprender. Al analizar lo anterior, pudiéramos crear la hipótesis de que esto se debe a que en su mayoría son médicos que egresaron de la carrera de medicina hace 10 años aproximadamente en promedio, tiempo durante el cual se han dedicado principalmente a realizar trabajo operativo en el Instituto y no han desarrollado algún otro tipo de proceso educativo, con lo que pudiéramos concluir que no cuenta en este momento de su vida con un ritmo o metodología específica para aprender. Por otro lado, resultaría interesante observar si es posible que adquieran algún estilo específico de aprendizaje al final de la residencia en urgencias médicas, es decir, que sean capaces de ubicarse nuevamente en el círculo de aprendizaje propuesto por Honey-Alonso.

También se identificó que existe una debilidad en el segundo y cuarto escalón (estilo reflexivo y pragmático), es decir, la población analizada tiene poca preferencia por analizar la información desde varios puntos de vista, así como de aplicar el nuevo conocimiento en la solución práctica de problemas, lo que tiende a debilitar su método de aprendizaje y a aceptar las nuevas teorías que existen en la práctica médica, por lo que al pasar a los siguientes peldaños, se encontraran progresivamente con crecientes deficiencias en sus métodos de estudio. Retomando a Honey-Alonso, estas debilidades pudieran explicarse por el hecho de que tal vez estos residentes si han logrado reconectarse a una metodología de aprendizaje, solo que los conocimientos que gradualmente adquieren ya no son capaces de reflexionarlos y sobretodo de ponerlos en práctica. Sin duda, esto es

importante desde el punto de vista que en la práctica medica se requiere que los conocimientos adquiridos sean aplicados a la mayor brevedad posible y más aun en una especialidad, ya que impactaría positivamente en la calidad de atención del derechohabiente del instituto.

Y tomando en cuenta que en el cuarto lugar se encuentran las combinaciones de dos de los otros estilos de aprendizaje, podemos explicar que existe integración de los diversos estilos, aun que no en su totalidad, ya que solo un residente mostró predominancia de dos de los estilos de aprendizaje, lo cual nos lleva a concluir que ningún residente cuenta con todos los elementos de aprendizaje que describe el ciclo de Honey-Alonso. El nivel de preferencias es claramente mayor para el estilo teórico, lo que significa que estos estudiantes gustan de analizar en profundidad el nuevo conocimiento, piensan varias veces antes de concluir algo, y construyen mentalmente nuevas teorías, en nuestra muestra no se encontró ningún residente con estilos reflexivo y pragmático de manera pura, podría considerarse esto una deficiencia, sin embargo, considerando que los sujetos en estudio son residentes de urgencias, en cuyo proceso de formación incluye la resolución pronta de las situaciones a las que se enfrentan pudiera ser más que una deficiencia, parte del perfil del especialista en urgencias.

Para todo profesor esta información brinda la oportunidad de estructurar cada clase aprovechando los elementos favorables de los estilos preferidos, pero a la vez, idear actividades que fomenten la utilización de los estilos menos favorecidos, de manera que se logre una integración de los cuatro estilos, se inicien y cierren eficientemente todos los ciclos de aprendizaje y se logre un aprendizaje realmente significativo.

Conocer o comprender la manera como los estudiantes aprenden es de singular importancia, ya que una determinada estrategia de enseñanza aplicada por un mismo profesor para un conjunto de alumnos no producirá el mismo efecto de aprendizaje para cada individuo. Esto quiere decir que cuando un profesor imparte su clase exclusivamente acorde a su propio estilo de aprendizaje, favorecerá la atención y comprensión de los estudiantes que coincidan con este estilo, pero pondrá en desventaja a aquellos cuyo estilo de aprendizaje difieran con el del profesor.

Por lo que este tipo de estudios nos ayuda a conocer las preferencias de aprendizaje de los alumnos y brinda una herramienta de gran valor para el desarrollo de nuevos programas educativos.

# **ANEXOS**

**Anexo 1.**

Ficha de Identificación:

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_

Promedio de Carrera \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Genero F M

## Anexo 2.

### CHAEA

Cuestionario Honey - Alonso de Estilos de Aprendizaje:

#### INSTRUCCIONES PARA RESPONDER AL CUESTIONARIO:

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 ponga un signo más (+), si, por el contrario, está más en desacuerdo que de acuerdo, ponga un signo menos (-).

Por favor conteste a todos los ítems.

El Cuestionario es anónimo. Para facilitar el análisis del grupo le rogamos que responda a las preguntas de índole socio-académicas.

Muchas gracias.

### CHAEA

#### *Cuestionario Honey - Alonso de Estilos de Aprendizaje:*

Cuestión	Más (+)	Menos (-)
1. Tengo fama de decir lo que pienso claramente y sin rodeos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Estoy seguro/a de lo que es bueno y lo que es malo, lo que está bien y lo que está mal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Muchas veces actúo sin mirar las consecuencias.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Normalmente trato de resolver los problemas metódicamente y paso a paso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Creo que los formalismos coartan y limitan la actuación libre de las personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Me interesa saber cuáles son los sistemas de valores de los demás y con qué criterios actúan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Pienso que el actuar intuitivamente puede ser siempre tan válido como actuar reflexivamente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Creo que lo más importante es que las cosas funcionen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Procuro estar al tanto de lo que ocurre aquí y ahora.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Disfruto cuando tengo tiempo para preparar mi trabajo y realizarlo a conciencia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

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

67. Me resulta incómodo tener que planificar y prever las cosas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
68. Creo que el fin justifica los medios en muchos casos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
69. Suelo reflexionar sobre los asuntos y problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
70. El trabajar a conciencia me llena de satisfacción y orgullo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
71. Ante los acontecimientos trato de descubrir los principios y teorías en que se basan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
72. Con tal de conseguir el objetivo que pretendo soy capaz de herir sentimientos ajenos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
73. No me importa hacer todo lo necesario para que sea efectivo mi trabajo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
74. Con frecuencia soy una de las personas que más anima las fiestas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
75. Me aburro enseguida con el trabajo metódico y minucioso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
76. La gente con frecuencia cree que soy poco sensible a sus sentimientos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
77. Suelo dejarme llevar por mis intuiciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
78. Si trabajo en grupo procuro que se siga un método y un orden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
79. Con frecuencia me interesa averiguar lo que piensa la gente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
80. Esquivo los temas subjetivos, ambiguos y poco claros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Anexo 3

Ítems específicos a evaluar cada uno de los estilos de aprendizaje

Ítem	ESTILO ACTIVO
3	MUCHAS VECES ACTUA SIN MIRAR LAS CONSECUENCIAS
5	CREO QUE LOS FORMALISMOS COARTAN Y LIMITAN LA ACTUACION LIBRE DE LAS PERSONAS
7	PIENSO QUE EL ACTUAR INTUITIVAMENTE PUEDE SER SIEMPRE TAN VALIDO COMO ACTUAR REFLEXIVAMENTE
9	PROCURO ESTAR AL TANTO DE LO QUE OCURRE AQUÍ Y AHORA
13	PREFIERO LAS IDEAS ORIGINALES Y NOVEDOSAS AUNQUE NO SEAN PRACTICAS
20	ME CREZCO CON EL RETO DE HACER ALGO NUEVO Y DIFERENTE
26	ME SIENTO A GUSTO CON PERSONAS ESPONTANEAS Y DIVERTIDAS
27	LA MAYORIA DE LAS VECES EXPRESO ABIERTAMENTE COMO ME SIENTO
35	ME GUSTA AFRONTAR LA VIDA ESPONTANEAMENTE Y NO TENER QUE PLANIFICAR TODO PREVIAMENTE
37	ME SIENTO INCOMODO CON LAS PERSONAS CALLADAS Y DEMASIADO ANALITICAS
41	ES MEJOR GOZAR DEL MOMENTO PRESENTE QUE DELEITARSE PENSANDO EN EL PASADO O EN EL FUTURO
43	APORTO IDEAS NUEVAS Y ESPONTANEAS EN LOS GRUPOS DE DISCUSIÓN
46	CREO QUE ES PRECISO SALTARSE LAS NORMAS MUCHAS MAS VECES QUE CUMPLIRLAS
48	EN CONJUNTO HABLO MAS QUE ESCUCHO
51	ME GUSTA BUSCAR NUEVAS EXPERIENCIAS
61	CUANDO ALGO VA MAL, LE QUITO IMPORTANCIA Y TRATO DE HACERLO MEJOR
67	ME RESULTA INCOMODO TENER QUE PLANIFICAR Y PREVER LAS COSAS
74	CON FRECUENCIA SOY UNA DE LAS PERSONAS QUE MAS ANIMA LAS FIESTAS
75	ME ABURRO ENSEGUIDA CON EL TRABAJO METODICO Y MINUCIOSO
77	SUELO DEJARME LLEVAR POR MIS INTUICIONES

Ítem	ESTILO REFLEXIVO
10	DISFRUTO CUANDO TENGO TIEMPO PARA PREPARA MI TRABAJO Y REALIZARLO A CONCIENCIA
16	ESCUCHO CON MAS FRECUENCIA QUE HABLO
18	CUANDO POSEO CUALQUIER INFORMACION, TRATO DE INTERPRETARLA BIEN ANTES DE MANIFESTAR ALGUNA CONCLUSION
19	ANTES DE TOMAR UNA DECISIÓN ESTUDIO CON CUIDADO SUS VENTAJAS E INCOVENIENTES
28	ME GUSTA ANALIZAR Y DAR VUELTAS A LAS COSAS
31	SOY CAUTELOSO/A A LA HORA DE SACAR CONCLUSIONES
32	PREFIERO CONTAR CON EL MAYOR NUMERO DE FUENTES DE INFORMACION. CUANTOS MAS DATOS REUNA PARA REFLEXIONAR, MEJOR
34	PREFIERO OIR LAS OPINIONES DE LOS DEMAS ANTES DE EXPONER LA MIA
36	EN LAS DISCUSIONES ME GUSTA OBSERVAR COMO ACTUAN LOS DEMAS PARTICIPANTES
39	ME AGOBIO SI ME OBLIGAN A ACELERAR MUCHO EL TRABAJO PARA CUMPLIR UN PLAZO

42	ME MOLESTAN LAS PERSONAS QUE SIEMPRE DESEAN APRESURAR LAS COSAS
44	PIENSO QUE SON MAS CONSISTENTES LAS DECISIONES FUNDAMENTADAS EN UN MINUCIOSO ANALISIS QUE LAS BASADAS EN LA INTUICION
49	PREFIERO DISTANCIARME DE LOS HECHOS Y OBSERVARLOS DESDE OTRAS PERSPECTIVAS
55	PREFIERO DISCUTIR CUESTIONES CONCRETAS Y NO PERDER TIEMPO CON CHARLAS VACIAS
58	HAGO VARIOS BORRADORES ANTES DE LA REDACCION DEFINITIVA DE UN TRABAJO
63	ME GUSTA SOPESTAR DIVERSAS ALTERNATIVAS ANTES DE TOMAR UNA DECISION
65	EN LOS DEBATES PREFIERO DESEMPEÑAR UN PAPEL SECUNDARIO ANTES QUE SER EL LIDER O EL QUE MAS PARTICIPA
69	SUELO REFLEXIONAR SOBRE LOS ASUNTOS Y PROBLEMAS
70	EL TRABAJAR A CONCIENCIA ME LLENA DE SATISFACCION Y ORGULLO
79	CON FRECUENCIA ME INTERESA AVERIGUAR LO QUE PIENSA LA GENTE
<b>Ítem</b>	<b>ESTILO TEORICO</b>
2	ESTOY SEGURO LO QUE ES BUENO Y LO QUE ES MALO, LO QUE ESTA BIEN Y LO QUE ESTA MAL
4	NORMALMENTE TRATO DE RESOLVER LOS PROBLEMAS METODICAMENTE Y PASO A PASO
6	ME INTERESA SABER CUALES SON LOS SISTEMAS DE VALORES DE LOS DEMAS Y CON QUE CRITERIOS ACTUAN
11	ESTOY A GUSTO SIGUIENDO UN ORDEN, EN LAS COMIDAS, EN EL ESTUDIO, HACIENDO EJERCICIO REGULARMENTE
15	NORMALMENTE ENCAJO BIEN CON PERSONAS REFLEXIVAS, ANALITICAS Y ME CUESTA SINTONIZAR CON PERSONAS DEMASIADO ESPONTANEAS, IMPREVISIBLES
17	PREFIERO LAS COSAS ESTRUCTURADAS A LAS DESORDENADAS
21	CASI SIEMPRE PROCURO SER COHERENTE CON MIS CRITERIOS Y SISTEMAS DE VALORES. TENGO PRINCIPIOS Y LOS SIGO
23	ME DISGUSTA IMPLICARME AFECTIVAMENTE EN MI AMBIENTE DE TRABAJO. PREFIERO MANTENER RELACIONES DISTANTES
25	ME CUESTA SER CREATIVO/A ROMPER ESTRUCTURAS
29	ME MOLESTA QUE LA GENTE NO SE TOME EN SERIO LAS COSAS
33	TIENDO A SER PERFECCIONISTA
45	DETETO FRECUENTEMENTE LA INCONSISTENCIA Y PUNTOS DEBILES EN LAS ARGUMENTACIONES DE LOS DEMAS
50	ESTOY CONVENCIDO/A QUE DEBE IMPONERSE LA LOGICA Y EL RAZONAMIENTO
54	SIEMPRE TRATO DE CONSEGUIR CONCLUSIONES E IDEAS CLARAS
60	OBSERVO QUE CON FRECUENCIA, SOY UNO DE LOS MAS OBJETIVOS Y DESAPASIONADOS EN LAS DISCUSIONES
64	CON FRECUENCIA MIRO HACIA ADELANTE PARA PREVER EL FUTURO
66	ME MOLESTAN LAS PERSONAS QUE NO SIGUEN UN ENFOQUE LOGICO
71	ANTE LOS ACONTECIMIENTOS TRATO DE DESCUBRIR LOS PRINCIPIOS Y TEORIAS EN QUE SE BASAN
78	SI TRABAJO EN GRUPO PROCURO QUE SE SIGA UN METODO Y UN ORDEN
80	ESQUIVO LOS TEMAS SUBJETIVOS, AMBIGUOS Y POCO CLAROS
<b>Item</b>	<b>ESTILO PRAGMATICO</b>
1	TENGO FAMA DE DECIR LO QUE PIENSO CLARAMENTE Y SIN RODEOS

8	CREO QUE LO MAS IMPORTANTE ES QUE LAS COSAS FUNCIONEN
12	CUANDO ESCUCHO UNA NUEVA IDEA ENSEGUIDA COMIENZO A PENSAR COMO PONERLA EN PRACTICA
14	ADMITO Y ME AJUSTO A LAS NORMAS SOLO SI ME SIRVEN PARA PARA LOGRAR MIS OBJETIVOS
22	CUANDO HAY UNA DISCUSION NO ME GUSTA IR CON RODEOS
24	ME GUSTAN MAS LAS PERSONAS REALISTAS Y CONCRETAS QUE LAS TEORICAS
30	ME ATRAE EXPERIMENTAR Y PRACTICAR LAS ULTIMAS TECNICAS Y NOVEDADES
38	JUZGO CON FRECUENCIA LAS IDEAS DE LOS DEMAS POR SU VALOR PRACTICO
40	EN LAS REUNIONES APOYO LAS IDEAS PRACTICAS Y REALISTAS
47	A MENUDO CAIGO EN LA CUENTA DE OTRAS FORMAS MEJORES Y MAS PRACTICAS DE HACER LAS COSAS
52	ME GUSTA EXPERIMENTAR Y APLICAR LAS COSAS
53	PIENSO QUE DEBEMOS LLEGAR PRONTO AL GRANO, AL MEOLLO DE LOS TEMAS
56	ME IMPACIENTO CON LAS ARGUMENTACIONES IRRELEVANTES E INCOHERENTES EN LAS REUNIONES
57	COMPRUEBO ANTES SI LAS COSAS FUNCIONAN REALMENTE
59	SOY CONSCIENTE DE QUE EN LAS DISCUSIONES AYUDO A LOS DEMAS A MANTENERSE CENTRADOS EN EL TEMA, EVITANDO DIVAGACIONES
62	RECHAZO IDEAS ORIGINALES Y ESPONTANEAS SI NO LAS VEO PRACTICAS
68	CREO QUE EL FIN JUSTIFICA LOS MEDIOS EN MUCHOS CASOS
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
76	LA GENTE CON FRECUENCIA CREE QUE SOY POCO SENSIBLE A LOS SENTIMIENTOS

#### Anexo 4

Definición Operacional de Variables:

Variables Socio demográficas	Definición	Tipo de variable	Indicador	Instrumento y Fuente	Estadígrafo	Inferencia	P
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Dependiente Cuantitativa  Continua	Años cumplidos.	Encuesta  Directa	N (%).	Prueba t de Student.	< 0.05.
<b>Genero.</b>	Condición biológica que distingue a un hombre de una mujer.	Dependiente Cualitativa  Nominal.	Masculino.  Femenino.	Encuesta  Directa.	N (%).	Ji cuadrada.	< 0.05.
<b>Promedio de la Carrera</b>	Promedio total obtenido al final de la carrera de Medicina Variables	Dependiente Cuantitativa	Escala del 0 al 10	Encuesta Directa	N (%).	Ji cuadrada.	< 0.05.
<b>Estilos de Aprendizaje</b>	personales que explican las diferentes formas de abordar, planificar y responder ante las demandas del aprendizaje.	Dependiente  Cualitativa	Activo  Reflexivo  Teórico  Pragmático	Encuesta Directa	N (%).	Ji cuadrada.	< 0.05.
<b>Residente De Medicina de Urgencias</b>	Médico estudiante de postgrado en medicina de urgencias	Independiente  Cualitativa	Residente de Urgencias	Encuesta  Directa	N (%).	Ji cuadrada.	< 0.05.

## Hoja de Vaciamiento y manejo de Datos

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
	<b>VARIABLES</b>																													
	NOMBRE																													
	UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA																													
	PROMEDIO DE LA CARRERA																													
	PROMEDIO DEL ENARM																													
	EDAD																													
	SEXO																													
	CLINICA																													
	MODALIDAD																													
<b>ITEM</b>	<b>CUESTIONARIO</b>																													
1	TENGO FAMA DE DECIR LO QUE PIENSO CLARAMENTE Y SIN RODEOS																													
2	ESTOY SEGURO LO QUE ES BUENO Y LO QUE ES MALO, LO QUE ESTA BIEN Y LO QUE ESTA MAL																													
3	MUCHAS VECES ACTUA SIN MIRAR LAS CONSECUENCIAS																													
4	NORMALMENTE TRATO DE RESOLVER LOS PROBLEMAS METODICAMENTE Y PASO A PASO																													
5	CREO QUE LOS FORMALISMOS COARTAN Y LIMITAN LA ACTUACION LIBRE DE LAS PERSONAS																													
6	ME INTERESA SABER CUALES SON LOS SISTEMAS DE VALORES DE LOS DEMAS Y CON QUE CRITERIOS ACTUAN																													
7	PIENSO QUE EL ACTUAR INTUITIVAMENTE PUEDE SER SIEMPRE TAN VALIDO COMO ACTUAR REFLEXIVAMENTE																													
8	CREO QUE LO MAS IMPORTANTE ES QUE LAS COSAS FUNCIONEN																													
9	PROCURO ESTAR AL TANTO DE LO QUE OCURRE AQUÍ Y AHORA																													













**Cronograma de actividades 2011/2012.**

<b>Actividad</b>	<b>Mzo-2011</b>	<b>Abr-2011</b>	<b>May-2011</b>	<b>Jun-2011</b>	<b>Jul-2011</b>	<b>Ago-2011</b>	<b>Sep-2011</b>	<b>Oct-2011</b>	<b>Nov-2011</b>	<b>Dic-2011</b>	<b>Ene-2012</b>	<b>Feb-2012</b>
<b>Selección y delimitación del tema.</b>	P		R									
<b>Búsqueda de bibliografía.</b>		P	R									
<b>Elaboración del marco teórico.</b>			P / R									
<b>Justificación, planteamiento del problema y objetivos.</b>			P / R									
<b>Variables, material y métodos y análisis estadístico.</b>			P / R									
<b>Aspectos éticos y consentimiento informado.</b>			P / R									
<b>Ejecución (recolección de datos con aplicación de encuestas).</b>			P								P/R	P/R
<b>Presentación al comité de investigación y ética</b>										P/R	P/R	P/R
<b>Análisis de la información.</b>											P/R	P/R
<b>Interpretación de los resultados.</b>											P/R	P/R
<b>Conclusión de la investigación.</b>											P/R	P/R
<b>Elaboración de la tesis de postgrado.</b>												P/R
<b>Entrega de tesis de postgrado.</b>												P/R

Abreviaturas: P.- Programado R.- Realizado.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.  
DELEGACION JALISCO  
HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46  
“LÁZARO CÁRDENAS”**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **TITULO DEL PROTOCOLO**

“ESTILOS DE APRENDIZAJE EN MEDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DE URGENCIAS DE LA MODALIDAD SEMIPRESENCIAL DEL HOSPITAL GENERAL REGIONAL 46”

#### **IDENTIFICACIÓN DEL PROTOCOLO:**

##### **INVESTIGADORES**

DR. RAUL ESCALANTE MONTES DE OCA

Profesor Titular del Curso de Especialización en Medicina de Urgencias

Para Médicos de Base del IMSS

ISRAEL PEREZ GUTIERREZ.

Residente de 3er Año de la Especialidad

De Medicina de Urgencias Modalidad Semipresencial

Hospital General Regional No. 46

Instituto Mexicano del Seguro Social

#### **NATURALEZA Y PROPOSITO DEL ESTUDIO**

Usted ha sido elegido para participar en un estudio que medirá el estilo de aprendizaje utilizado por los médicos residentes de la especialidad de medicina de urgencias modalidad semipresencial del Hospital General Regional No. 46 del IMSS, esta medición se realiza mediante el cuestionario Honey Alonso de Estilos de Aprendizaje. Cabe mencionar que su información será manejada bajo el anonimato, sólo el investigador principal y su asesor sabrán los resultados. Esta información no podrá ser proporcionada a ninguna autoridad a menos que sea por mandato judicial y a ningún familiar si usted no lo permite. Toda la información si acepta participar es totalmente confidencial y los investigadores responsables del estudio la guardarán. En ningún documento aparecerá su nombre, solo se le identificará con un número.

Si usted acepta participar en el estudio, el tiempo máximo para su participación en el mismo será de 20 minutos.

Si usted voluntariamente acepta participar se obtendrán datos como la edad género y promedio de la carrera de medicina. Si usted desea conocer su resultado os investigadores podrán darle una copia del mismo.

#### **BENEFICIOS Y RIESGOS.**

Con su participación en el estudio se tendrá información actual a cerca del estilo de aprendizaje que conforma a su especialidad. Dicha información pudiera ser de utilidad para los organismos encargados en políticas de educación en salud. No se contemplan ningún tipo de riesgos durante su participación.

## **DERECHOS**

Si usted tiene alguna duda a cerca de su participación en el estudio puede llamar con:

Dr. Israel Pérez Gutiérrez. (Tesisista) tel. cel. 0443331058356

Dr. Raúl Escalante Montes de Oca (investigador responsable) tel. cel. 044 3312809954

Su participación en el estudio es voluntaria, si usted decide no participar o suspender su participación no será sancionado, ni afectará su proceso de formación. Debe informar si acepta o no participar en el estudio inmediatamente. No recibirá ninguna compensación económica por su participación en el estudio. Nosotros nos ponemos a su disposición para cualquier duda que usted tenga.

## **CONFIDENCIALIDAD**

Todos los cuestionarios aplicados y materiales de investigación, se mantienen dentro de la confidencialidad y, en la medida permitida por la legislación aplicable y/o reglamentos, no se harán públicamente disponibles. Si los resultados de este estudio son publicados en la literatura medica, su identidad no será revelada.

Al firmar este consentimiento informado, usted autoriza la recolección, presentación de informes y la transferencia dentro y fuera de México de sus datos para el mejoramiento académico o fines de investigación médica.

## **CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.**

He leído o me han leído la información escrita anteriormente. El contenido o significado de esta información me ha sido claramente explicado. He tenido una oportunidad para hacer preguntas acerca de este estudio y de este consentimiento informado y de igual forma he recibido respuesta satisfactoria a estas preguntas. He leído y he comprendido todas las páginas de este consentimiento informado.

Yo, \_\_\_\_\_, libre y voluntariamente, acepto participar en este estudio. Por medio de mi firma en este consentimiento informado, yo certifico que toda la información que he dado es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_  
Firma del residente

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo 1

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Persona que obtuvo el consentimiento

\_\_\_\_\_  
Fecha.

## BIBLIOGRAFIA.

1. Garza RM. Leventhal S. *Aprender cómo Aprender. Aprender a aprender*, 3ª. ed., Trillas, México, 2000.
2. Alonso C. Gallego D. Honey, P. Honey P. Cuestionario Honey Alonso de Estilos de Aprendizaje. En estilos de Aprendizaje. Procedimientos de diagnóstico y mejora. Ediciones mensajero. Bilbao, España 1994; 103-121.
3. Camarero F. Martín del Buey F. Herrero J. Estilos y estrategias de Aprendizaje en estudiantes universitarios. *Psicothema* 2000; 12(4):615-622.
4. Palacios S. Olga M. Soto A. Ibáñez P. Fasce E. Estilos de aprendizaje en Primer Año de Medicina según cuestionario Honey-Alonso. [en línea] [http://www.ciea.udec.cl/Postulacion/files/03\\_39\\_01\\_Abstract\\_10\\_30\\_41\\_RESUMEN\\_JORNADAS\\_EST\\_COG\\_2006.pdf](http://www.ciea.udec.cl/Postulacion/files/03_39_01_Abstract_10_30_41_RESUMEN_JORNADAS_EST_COG_2006.pdf) [Consultado 20 de Abril 2011]
5. Loría-Castellanos J. Rivera D. Gallardo S. Márquez-Ávila G. Chavarria-Islas R. Estilos de Aprendizaje de los médicos residentes de un hospital de segundo nivel. *Rev Cubana Educ Med Super* 2007; 21(3).
6. Canalejas M.; Martínez M. Pineda M. Vera M. Soto M. Martín M. Cid M. Estilos de Aprendizaje en los estudiantes de enfermería. *Educación Médica* 2005; 8(2):83-90.
7. Rodríguez J. Fajardo G. Higuera F. González J. Estilos de Aprendizaje en internos de pregrado. *Rev Hosp. Gral Dr. M Gea González* 2006; 7(3):102-107.

8. Loría-Castellanos J.; Rivera D.; Aguilar E. Aptitudes clínicas de residentes de urgencias médico-quirúrgicas. Comparación de dos estrategias educativas. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2006;44:69-76.