

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO
EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO, 2026

PRESENTADO POR:

Br. KLINSMANN ROMARIO HUILLCA

ACHAMIZO

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL
DE MÉDICO CIRUJANO

ASESOR:

Dr. JORGE LUIS CABEZAS LIMACO

CUSCO - PERÚ

2026



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el **Asesor** JORGE LUIS CABEZAS LIMACO
..... quien aplica el software de detección de similitud al
trabajo de investigación/tesis titulada: ESTUDIOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO
..... ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA
..... UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABADEL CUSCO, 2026

Presentado por: KLINSMANN ROMARIO HUILCA ACHAMEZO DNI N° 70881811;
presentado por: DNI N°:
Para optar el título Profesional/Grado Académico de MÉDICO CIRUJANO

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el
Software de Similitud, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Detección de
Similitud en la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 8%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	<u>X</u>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 02 de JULIO de 2026


..... JORGE LUIS CABEZAS LIMACO
..... MEDICO PSIQUIATRA
..... C.M.P. 23644
..... Firma

Post firma JORGE LUIS CABEZAS LIMACO

Nro. de DNI 23903098

ORCID del Asesor 0000 - 0002 - 0823 - 3146

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: **oid:** 27259:604192492

KLINSMANN ROMARIO HUILLCA ACHAMIZO- Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de cienci...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:604192492

93 páginas

Fecha de entrega

2 jul 2026, 6:12 a.m. GMT-5

19.212 palabras

113.208 caracteres

Fecha de descarga

2 jul 2026, 6:25 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

KLINSMANN ROMARIO HUILLCA ACHAMIZO- Estilos de aprendizaje y rendimiento académico enpdf

Tamaño del archivo

3.1 MB


JORGE LUIS CABEZAS LIMACO
MEDICO PSQUIATRA
C.M.P. 29844 - R.N.E. 10144

8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Fuentes principales

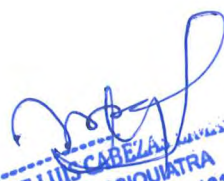
- 7%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.


JORGE LUIS CABEZAS
MEDICO PSQUIATRA
C.M.P 29844 • R.N.E. 18144

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación, en primer lugar, a Dios, por brindarme vida, salud y fortaleza para culminar esta importante etapa de mi formación profesional.

A mi madre, Rosa Luz Achamizo Chumbes por su amor incondicional, sacrificio constante y apoyo permanente en cada uno de mis objetivos. Su esfuerzo y dedicación han sido fundamentales para alcanzar este logro.

A mi padre, Julián Silverio Huillca Alvino, por su ejemplo de trabajo, responsabilidad y perseverancia, valores que han guiado mi camino personal y académico.

A mis hermanos, por su compañía, comprensión y motivación constante a lo largo de este proceso.

A mis tíos y a toda mi familia, quienes con su apoyo, consejos y confianza han contribuido a mi crecimiento personal y profesional.

Finalmente, dedico este trabajo a todas las personas que, de una u otra manera, formaron parte de este camino y contribuyeron a la culminación de esta meta.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi más profundo y sincero agradecimiento a Dios, por guiar mis pasos, darme sabiduría y fortaleza para superar las dificultades y permitirme culminar con éxito esta etapa de mi vida.

A la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente y contribuir en mi desarrollo académico y personal.

A mi asesor, el Dr. Jorge Luis Cabezas Limaco, por su orientación, paciencia, compromiso y valiosos aportes durante el desarrollo de la presente investigación, los cuales fueron fundamentales para su culminación.

A mis padres, Rosa Luz Achamizo Chumbes y Julián Silverio Huillca Alvino, por su apoyo incondicional, esfuerzo constante y confianza en cada paso de mi formación profesional.

A mis hermanos, por su comprensión y motivación permanente.

A mis tíos y familiares, por su apoyo, consejos y acompañamiento durante todo este proceso.

A los docentes de la facultad, por compartir sus conocimientos, experiencias y contribuir a mi formación como profesional de la salud.

Finalmente, a los estudiantes que participaron en la investigación, por su disposición y colaboración, lo cual hizo posible la realización del presente estudio.

JURADO A

Dra. María Victoria Jiménez Villafuerte
Dra. Georgina Silvia Sarmiento Valverde

JURADO B

Dr. Tomas Velasco Cabala
Dra. María Victoria Jiménez Villafuerte
Dr. Frank Fred Carrillo Pino

ASESOR

Dr. Jorge Luis Cabezas Limaco

CONTENIDO

CONTENIDO	i
INTRODUCCIÓN.....	ii
RESUMEN.....	iii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Fundamentación del problema	1
1.2. Antecedentes teóricos.....	3
1.3. Formulación del problema.....	9
1.3.1. Problema general	9
1.3.2. Problemas específicos	9
1.4. Objetivos de investigación.....	9
1.4.1. Objetivo general.....	9
1.4.2. Objetivos específicos	9
1.5. Justificación.....	10
1.6. Limitaciones de la investigación.....	11
1.7. Aspectos éticos	12
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	13
2.1. Marco teórico	13
2.1.1. Estilos de aprendizajes.....	13
2.1.1.1.1. Estilo de aprendizaje activo	14
2.1.1.1.2. Estilo de aprendizaje reflexivo.....	15
2.1.1.1.3. Estilo de aprendizaje teórico.....	15
2.1.1.1.4. Estilo de aprendizaje pragmático.....	16
2.1.2. Rendimiento académico	17
2.1.3. Estilo de aprendizaje y rendimiento académico	18
2.1.4. Cuestionario de Honey-Alonso Estilo de aprendizaje	20
2.2. Definición de términos básicos.....	21
2.3. Hipótesis	22
2.3.1. Hipótesis General.....	22
2.3.2. Hipótesis Específica	22
2.4. Variables	22
2.4.1. Variables implicadas	22
2.4.2. Variables no implicadas	22

2.5. Definición operacional de variables.....	23
CAPITULO III: MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	26
3.1. Tipo de investigación	26
3.2. Diseño de la investigación	26
3.3. Población y muestra.....	27
3.3.1. Descripción de la población.....	27
3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión.....	27
3.3.3. Muestra: Tamaño de muestra y método de muestreo	28
3.4. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.....	29
3.5. Plan de análisis de datos	31
CAPITULO IV: RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	31
4. 1 Resultados	33
4. 2 Discusión.....	43
4. 3 Conclusión	46
4. 4 Sugerencias	47
CRONOGRAMA	49
PRESUPUESTO.....	50
ANEXOS.....	57
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	57
ANEXO 2: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.....	59
ANEXO 3: CUADERNILLO DE VALIDACIÓN.....	66
ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN	69

INDICE DE GRÁFICOS

Figura N°1. Distribución de la edad de los estudiantes (histograma y curva de normalidad)	33
Tabla N°1. Distribución del sexo de los estudiantes.....	33
Tabla N°2. Distribución del estado civil de los estudiantes.....	34
Tabla N°3. Distribución de la escuela profesional de los estudiantes.....	34
Tabla N°4. Distribución de la etapa de formación de los estudiantes	35
Figura N°2. Distribución de los estilos de aprendizaje de los estudiantes	35
Figura N°3. Distribución del rendimiento académico de los estudiantes	36
Tabla N°5. Relación entre estilos de aprendizaje y rendimiento académico.....	36
Tabla N°6. Relación entre el sexo y el rendimiento académico.....	37
Tabla N°7. Relación entre el estado civil y el rendimiento académico.....	39

Tabla N°8. Relación entre la escuela profesional y el rendimiento académico	40
Tabla N°9. Relación entre la etapa de formación y el rendimiento académico	42

INTRODUCCIÓN

El rendimiento académico en estudiantes universitarios constituye un indicador fundamental de la calidad educativa, especialmente en las carreras de ciencias de la salud, donde el desempeño académico tiene implicancias en la formación de futuros profesionales. En este sentido, resulta importante identificar los factores que influyen en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Entre estos factores, los estilos de aprendizaje han sido ampliamente estudiados como una variable que describe la forma en que los estudiantes perciben, procesan y asimilan la información. El modelo de Honey y Alonso clasifica los estilos de aprendizaje en activo, reflexivo, teórico y pragmático, los cuales representaron diferentes preferencias cognitivas. Sin embargo, la evidencia científica respecto a su relación con el rendimiento académico es heterogénea, ya que algunos estudios reportan asociaciones significativas, mientras que otros no encuentran relación.

En el ámbito de las ciencias de la salud, los estudiantes enfrentan una elevada exigencia académica, caracterizada por una carga teórica y práctica considerable, lo que hace pertinente analizar si los estilos de aprendizaje influyen en su rendimiento académico. Asimismo, es importante considerar que el rendimiento académico es un fenómeno multifactorial, influenciado por variables sociodemográficas y académicas como el sexo, estado civil, escuela profesional y etapa de formación.

A nivel local, existe limitada evidencia que analice esta relación en estudiantes de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, lo que justifica la realización del presente estudio.

En este contexto, el objetivo de la investigación fue determinar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud, con el propósito de generar evidencia que contribuya al diseño de estrategias educativas orientadas a mejorar el desempeño académico.

RESUMEN

“ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SAN ANTONIO

ABAD DEL CUSCO, 2026”

Klinsmann Huillca

Objetivo: Determinar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud.

Métodos: Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, analítico y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 283 estudiantes de las escuelas profesionales de Medicina Humana, Odontología y Enfermería. Se utilizó el cuestionario de Honey-Alonso para evaluar los estilos de aprendizaje y se clasificó el rendimiento académico en bajo, medio y alto. Para el análisis estadístico se empleó la prueba de chi-cuadrado de Pearson y, en casos necesarios, la prueba exacta de Fisher, con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Resultados: El estilo de aprendizaje predominante fue el reflexivo (48,4%). El 67,8% de los estudiantes presentó rendimiento académico medio y el 32,2% rendimiento alto. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico ($p = 0,300$). Sin embargo, se evidenció asociación significativa entre el rendimiento académico y variables como el sexo ($p < 0,001$), estado civil ($p = 0,006$) y escuela profesional ($p < 0,001$). No se encontró asociación con la etapa de formación ($p = 0,105$).

Conclusiones: Los estilos de aprendizaje no se asocian con el rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud. El rendimiento académico es un fenómeno multifactorial influenciado por diversas variables sociodemográficas y académicas.

Palabras clave: Estilos de aprendizaje, Rendimiento académico, Estudiantes de ciencias de la salud, Educación superior.

ABSTRACT

“Learning Styles and Academic Performance among Health Sciences Students at the National University of San Antonio Abad of Cusco, 2026”

Klinsmann Huillca

Objective: To determine the relationship between learning styles and academic performance in health sciences students.

Methods: A quantitative, observational, analytical, cross-sectional study was conducted. The sample consisted of 283 students from the professional schools of Human Medicine, Dentistry, and Nursing. The Honey-Alonso questionnaire was used to assess learning styles, and academic performance was classified as low, medium, and high. Statistical analysis was performed using Pearson's chi-square test and, when necessary, Fisher's exact test, with a significance level of $p < 0.05$.

Results: The predominant learning style was reflective (48.4%). A total of 67.8% of students had medium academic performance and 32.2% had high performance. No statistically significant association was found between learning styles and academic performance ($p = 0.300$). However, a significant association was observed between academic performance and variables such as sex ($p < 0.001$), marital status ($p = 0.006$), and professional school ($p < 0.001$). No association was found with the stage of training ($p = 0.105$).

Conclusions: Learning styles are not associated with academic performance in health sciences students. Academic performance is a multifactorial phenomenon influenced by various sociodemographic and academic variables.

Keywords: Learning styles, Academic performance, Health sciences students, Higher education.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema

En el contexto de la educación superior, el desempeño académico se aborda como la evidencia del progreso alcanzado por los estudiantes a lo largo de su formación universitaria, en relación con los objetivos académicos establecidos en cada asignatura o programa. Este desempeño permite valorar el grado en que los procesos formativos cumplen con los propósitos educativos planteados en la universidad⁽¹⁾. La medición de dichos logros se realiza mediante evaluaciones aplicadas de manera continua, cuyos resultados reflejan distintos niveles de desempeño académico entre los estudiantes⁽²⁾. Debido a su estrecha relación con la preparación profesional, el rendimiento académico ha sido ampliamente examinado en la literatura científica desde múltiples perspectivas analíticas y metodológicas. Este fenómeno no depende de un único elemento, sino que responde a la interacción de diversas condiciones individuales y contextuales. Entre los aspectos que influyen en su desarrollo se consideran características propias del estudiante y del entorno educativo, destacando la motivación académica, las habilidades cognitivas, el desarrollo intelectual, las estrategias de aprendizaje, los hábitos de estudio y la calidad de la labor pedagógica del docente⁽²⁾.

El Examen de Licencia Médica de los Estados Unidos (USMLE) es una prueba que se rinde en dicho país para postular a una especialidad médica. Para algunas especialidades se exige un puntaje mínimo aproximado de 248; no obstante, obtener un puntaje cercano a 220 también puede considerarse competitivo y aumenta las posibilidades de acceder a una plaza⁽³⁾. Asimismo, una revisión sistemática realizada en Irán en el año 2019 tuvo como objetivo evaluar los estilos de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico. Los resultados mostraron que el 51,5% de los participantes presentaron un estilo de aprendizaje multimodal, mientras que el 48,5% utilizaba un estilo unimodal. Dentro de este último, el estilo auditivo fue el más frecuente (24,0%), seguido del cinestésico (15,5%), lectoescritura (8,0%) y visual (1,0%). Además, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico ($p < 0,01$)⁽⁴⁾.

A nivel nacional, el promedio obtenido en el Examen Nacional de Medicina (ENAM) en el Perú presentó variaciones según distintos contextos y condiciones. De acuerdo con un estudio, el promedio final de notas en las universidades peruanas osciló entre 10,3 y 12,7, Mientras que los puntajes obtenidos en el ENAM se situaron entre 9,3 y 12,3, al aplicar el mismo examen a estudiantes de otros países, se observó que en Cuba los resultados

variaron entre 0,0 y 10,1, en Bolivia entre 0,0 y 10,3, y en otras universidades internacionales entre 0,0 y 10,6. Por otro lado, en el Perú, un estudio realizado con internos de la Universidad Nacional del Perú encontró que el estilo de aprendizaje más común fue el reflexivo (80%), seguido del teórico (75%), el pragmático (66%) y el activo (57%)⁽⁶⁾.

En cuanto a la situación local, el 5 de diciembre de 2023 se llevó a cabo el Examen Nacional de Medicina (ENAM), en el cual la UNSAAC alcanzó el cuarto puesto a nivel nacional con un promedio de 13,030, mientras que en 2022 ocupó el quinto lugar a nivel nacional. En un estudio realizado en 2022, se observó que el estilo de aprendizaje más frecuente fue el activo, con un 58% de los estudiantes, seguido del estilo teórico con un 10%, lo que indica que el aprendizaje activo fue el que predominó en esta población. Además, se evidenció que los estilos de aprendizaje están estrechamente relacionados con el rendimiento académico, obteniendo un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,793⁽⁸⁾.

Como resultado de esta alta frecuencia, se establece una conexión significativa entre los enfoques de aprendizaje y el desempeño académico. Investigaciones previas han revelado que cada alumno posee un estilo de aprendizaje predominante, el cual impacta positivamente en su rendimiento académico; además, el fomento del pensamiento crítico contribuye a la capacidad de resolver problemas, sobre todo en actividades como el análisis de casos y las prácticas clínicas. Sin embargo, el rendimiento académico no siempre alcanza los resultados deseados, ya que, a pesar del esfuerzo del estudiante, el proceso de aprendizaje puede verse influenciado por las técnicas de enseñanza estandarizadas implementadas por los instructores. En este sentido, reconocer los diferentes estilos de aprendizaje podría mejorar significativamente la eficacia del proceso educativo⁽¹⁰⁾.

Finalmente, una revisión realizada por Fatemeh Shirazi y Shiva Heidari en agosto de 2019, titulada “La relación entre las habilidades de pensamiento crítico, los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería”, reportó que las habilidades de pensamiento crítico presentaron una puntuación baja con un valor de $p < 0,70$, atribuible a deficiencias en la planificación académica. De igual manera, se halló una asociación relevante entre el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico, recomendándose el uso del estilo predominante ($p < 0,001$; chi cuadrado = 6,96)⁽⁹⁾. Por lo tanto, este estudio tiene como propósito evidenciar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en alumnos de ciencias de la salud.

1.2. Antecedentes teóricos

Bazán-Perkins y Santiibáñez-Salgado (Ciudad de México, México, 2025) realizaron un estudio titulado “Relación entre las ganancias de aprendizaje y las preferencias de estilos de aprendizaje en estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud”⁽¹¹⁾, cuyo objetivo fue estudiar la relación entre las preferencias de enfoques de aprendizaje y los avances en el aprendizaje en estudiantes de medicina y ciencias de la salud. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo-correlacional y de corte transversal, y se llevó a cabo durante los años 2021 y 2022.

El grupo de muestra consistió en 215 estudiantes de primer semestre, que cursaban las carreras de Medicina, Psicología Clínica, Nutrición y Bienestar Integral, y Biociencias en la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud del Tecnológico de Monterrey, campus Ciudad de México. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la obtención de la información se utilizaron los cuestionarios VARK y el modelo de estilos de aprendizaje de Felder-Silverman, además de una prueba previa y posterior que permitió calcular la ganancia de aprendizaje normalizada. Los hallazgos indicaron que más del 50% de los estudiantes mostró un enfoque de aprendizaje multimodal, destacando el estilo kinestésico como el más frecuente, el cual presentó una relación positiva y estadísticamente significativa con la mejora en el aprendizaje ($p < 0,01$). Asimismo, los estilos activo, intuitivo y secuencial se asociaron de manera significativa con mayores ganancias de aprendizaje ($p < 0,001$), mientras que el estilo reflexivo presentó una relación inversa con dicha variable ($p < 0,001$). En los estudiantes sin una preferencia definida de estilo de aprendizaje no se encontró asociación significativa.

Al final, los investigadores concluyeron que los enfoques de aprendizaje multimodal y kinestésico, junto con los métodos activo, intuitivo y secuencial, están asociados con mayores niveles de mejora en el aprendizaje en estudiantes de ciencias de la salud, por lo que sugieren la implementación de estrategias prácticas, colaborativas y secuenciales para optimizar el rendimiento académico.

Azizeh Barry et al. (Kermanshah, Irán, 2024) desarrollaron el estudio denominado “Evaluación de la relación entre los estilos de pensamiento y los estilos de aprendizaje con el rendimiento académico en estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad de Ciencias Médicas de Kermanshah”⁽¹²⁾, cuyo propósito fue examinar la relación existente entre los estilos de aprendizaje y los estilos de pensamiento en relación con el desempeño

académico en estudiantes de medicina y enfermería. La investigación correspondió a un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal, y se llevó a cabo durante el periodo académico 2022-2023. La muestra estuvo integrada por 364 estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad de Ciencias Médicas de Kermanshah, seleccionados mediante la fórmula de muestreo de Cochran. Los resultados evidenciaron una asociación positiva y estadísticamente significativa entre los estilos de aprendizaje, los estilos de pensamiento y el rendimiento académico ($p < 0,001$). El enfoque estratégico mostró la mayor asociación con el rendimiento académico, seguido del enfoque profundo, mientras que el enfoque superficial presentó la asociación más baja. Asimismo, se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre los estilos de aprendizaje y los estilos de pensamiento según el género ($p < 0,001$). A través del análisis de regresión se determinó que el 43 % de la variabilidad del rendimiento académico podía ser explicado por los enfoques de aprendizaje y el 36 % por los estilos de pensamiento. En conclusión, los estudiantes que utilizan enfoques de aprendizaje profundo y estratégico alcanzan un mejor rendimiento académico, recomendándose la identificación temprana de los estilos de aprendizaje con la finalidad de optimizar las estrategias educativas.

Muh. Hidayatullah Ahmadi et al. (Makassar, Indonesia, 2024) realizaron el estudio titulado “La relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universitas Muslim Indonesia”⁽¹³⁾, cuyo propósito fue analizar la asociación entre los distintos estilos de aprendizaje y el desempeño académico en alumnos de la carrera de Medicina. La investigación se desarrolló bajo un enfoque observacional, analítico y con diseño transversal, y fue ejecutada durante el año 2024. La muestra estuvo conformada por 166 estudiantes clínicos de la Facultad de Medicina de la Universitas Muslim Indonesia, pertenecientes a la cohorte 2023. Los resultados evidenciaron que el estilo de aprendizaje con mayor prevalencia fue el visual (41,6%), seguido del auditivo (31,3%) y del kinestésico (27,1%). En cuanto al rendimiento académico, se observó que la mayoría de los estudiantes alcanzó un nivel satisfactorio. Al evaluar la relación entre los estilos de aprendizaje y el desempeño académico mediante la prueba de chi cuadrado, no se identificó una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,260$; $p > 0,05$). En consecuencia, el estudio concluyó que no se demostró una relación significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en los estudiantes de Medicina evaluados, sugiriendo que otros factores de carácter académico y personal podrían influir en el desempeño académico.

Marylin Christio et al. (Jakarta, Indonesia, 2023) realizaron el estudio titulado “Relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de medicina de la Universidad YARSI”⁽¹⁴⁾, cuyo objetivo fue determinar la existencia de una relación entre los estilos de aprendizaje y el desempeño académico, este último medido mediante el índice de Prestación Acumulativa (IPK), en estudiantes de medicina. La investigación se desarrolló bajo un diseño analítico de tipo transversal, durante el periodo académico 2022-2023. La población de estudio estuvo integrada por 240 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad YARSI, correspondientes a las cohortes 2019, 2020, 2021 y 2022. Los resultados indicaron que el estilo de aprendizaje con mayor frecuencia fue Reading (49 %), seguido del multimodal (21 %), auditivo (11 %), visual (10 %) y kinestésico (9 %). Al evaluar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico mediante la prueba de Kruskal-Wallis, no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,231$; $p > 0,05$). Se determinó que no se encontró una asociación significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en los estudiantes de medicina incluidos, pese al predominio del estilo Reading en la población analizada.

Adel Mohamed Aboregela (Bisha, Arabia Saudita, 2023) llevó a cabo el estudio denominado “Preferencias de estilos de aprendizaje y rendimiento académico de los estudiantes de medicina en un currículo integrado”⁽¹⁵⁾, cuyo objetivo fue examinar las preferencias de los estilos de aprendizaje según el modelo VARK y su relación con el desempeño académico en estudiantes de Medicina que cursaban un currículo integrado basado en el aprendizaje por problemas. La investigación tuvo un enfoque analítico con diseño transversal y se llevó a cabo durante el año académico 2022-2023. La muestra estuvo conformada por 63 estudiantes que habían culminado la fase inicial del currículo de Aprendizaje Basado en Problemas (PBL) en la Facultad de Medicina de la Universidad de Bisha. Los resultados indicaron que el estilo de aprendizaje predominante fue el kinestésico (90,5%), seguido del auditivo (54%), el visual (34,9%) y el de lectura/escritura (17,5%). Asimismo, la mayoría de los participantes manifestó preferencia por modalidades multimodales, principalmente bimodales (74,6%). Al analizar el promedio académico mediante las pruebas ANOVA y la correlación de Spearman, no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre los distintos estilos de aprendizaje ni entre las modalidades combinadas. En conclusión, el currículo integrado basado en problemas facilita que los estudiantes se adapten a diversos estilos de aprendizaje; sin embargo, no

se demostró una asociación directa entre el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico, lo que resalta la relevancia del seguimiento continuo del proceso educativo.

Mendoza Yépez et al. (Zulia, Venezuela, 2022) realizaron el estudio titulado “Gestión del proceso enseñanza-aprendizaje: estilos de aprendizaje y rendimiento académico”⁽¹⁶⁾, cuyo objetivo fue describir la relación existente entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de pregrado de la carrera de Pedagogía de la Actividad Física y Deporte. El estudio presentó un diseño de corte transversal y se desarrolló durante el año 2019 en la Universidad del Zulia, contando con la participación de 579 estudiantes. Los resultados evidenciaron que el estilo de aprendizaje con mayor frecuencia fue el reflexivo (26,77 %), seguido del pragmático (19,69 %) y la preferencia por dos o más estilos (16,23 %), observándose además que el estilo de aprendizaje teórico ejerce una influencia positiva significativa sobre el rendimiento académico; por el contrario, los estilos activo y pragmático no mostraron una influencia relevante. En ese sentido, los autores señalaron que los docentes universitarios de esta carrera deben implementar estrategias metodológicas acordes con el predominio del estilo de aprendizaje teórico.

Jesús Escanero Marcén et al. (Zaragoza, España, 2021) desarrollaron el estudio denominado “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico: diferentes herramientas, diferentes resultados”⁽¹⁷⁾, cuyo propósito fue establecer la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de medicina, considerando su desempeño académico. La investigación correspondió a un diseño observacional de tipo transversal, realizado durante el periodo 2014-2015, e incluyó a 146 estudiantes del Departamento de Farmacología y Fisiología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Los hallazgos mostraron que el estilo de aprendizaje predominante fue el reflexivo (63 %), y que el promedio académico fue de $7,38 \pm 1,5$ en fisiología frente a $7,2 \pm 1,6$ en farmacología. La comparación de la calificación obtenida en ambas asignaturas dentro de cada estilo de aprendizaje no evidenció diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,01$), mientras que la comparación del estilo predominante entre los grupos de evaluación sí mostró diferencias significativas ($p < 0,001$). Los autores concluyeron que las herramientas de evaluación utilizadas en el estudio generaron discrepancias y redujeron la consistencia de la relación entre el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico.

Lopez-Lengua et al. (Piura, Perú, 2025) desarrollaron el estudio titulado “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de un instituto de educación superior de Piura”⁽¹⁸⁾, cuyo objetivo fue analizar la relación existente entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de la carrera técnica de enfermería. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo-correlacional y de corte transversal, y se ejecutó durante el año académico 2024. La población de estudio estuvo integrada por 91 estudiantes de la carrera técnica de enfermería de un instituto de educación superior de Piura, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la obtención de los datos se empleó el Cuestionario de Estilos de Aprendizaje (Honey-Alonso), mientras que el rendimiento académico se obtuvo a partir de los registros oficiales de calificaciones. Los hallazgos mostraron que el 85,7 % de los estudiantes presentó un nivel alto de estilos de aprendizaje y que el 70,3 % alcanzó un nivel elevado de rendimiento académico.

Asimismo, se evidenció una relación de magnitud moderada y estadísticamente significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico (coeficiente de Spearman = 0,581; $p = 0,000 < 0,05$). Se concluyó que el fortalecimiento de los diversos estilos de aprendizaje puede contribuir a optimizar el rendimiento académico en los estudiantes de la carrera de enfermería, recomendándose la aplicación de estrategias pedagógicas orientadas a promover estilos de aprendizaje eficaces.

Eduardo Gattardo Orosco Toribio et al. (Cerro de Pasco, Perú, 2023) realizaron el estudio denominado “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de una universidad nacional peruana”⁽¹⁹⁾, cuyo objetivo fue establecer la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes universitarios del área de enfermería. El estudio presentó un diseño descriptivo, correlacional, no experimental y transversal, y se desarrolló durante el periodo académico 2022. Participaron 78 estudiantes del I y V semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de una universidad nacional peruana. Los resultados mostraron la existencia de una correlación positiva muy fuerte entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico (Rho de Spearman = 0,856), siendo esta relación estadísticamente significativa ($p = 0,000$).

Asimismo, se evidenció una correlación positiva significativa entre el estilo activo y el rendimiento académico (Rho = 0,465; $p = 0,000$), entre el estilo reflexivo y el rendimiento académico (Rho = 0,667; $p = 0,000$), y entre el estilo teórico y el rendimiento académico

($Rho = 0,698$; $p = 0,000$), además de una correlación positiva moderada entre el estilo pragmático y el rendimiento académico ($Rho = 0,447$; $p = 0,000$). Se concluyó que los estilos de aprendizaje se relacionan de manera directa y significativa con el rendimiento académico, destacándose principalmente los estilos reflexivo y teórico como los más asociados a un mejor desempeño académico.

Benjamín Roldán Polo Escobar et al. (Amazonas, Perú, 2022) desarrollaron el estudio titulado “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área de comunicación con enfoque de sistemas”⁽²⁰⁾, cuyo propósito fue identificar la relación existente entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico. La investigación correspondió a un diseño descriptivo y de corte transversal, y se ejecutó durante el año 2021. Participaron 162 estudiantes de la Universidad del Amazonas. Los resultados evidenciaron la existencia de una relación significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en el curso de Comunicación de los estudiantes del VII ciclo de la IESJM, alcanzándose un nivel de significancia de $p = 0,000$. Asimismo, se determinó que el estilo de aprendizaje con mayor predominio fue el reflexivo, con una frecuencia de 26,21%. Se concluyó que el análisis y profundización de los estilos de aprendizaje contribuye a la mejora de los aspectos didácticos del proceso de enseñanza, favoreciendo el rendimiento académico.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, durante el año 2026?

1.3.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuáles son los estilos de aprendizaje predominantes en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, en el año 2026?
- b) ¿Cuál es el nivel de rendimiento académico que presentaron los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, en el año 2026?
- c) ¿Qué características sociodemográficas y académicas presentaron los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, en relación con sus estilos de aprendizaje y rendimiento académico, en el año 2026?

1.4. Objetivos de investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026.

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Establecer cuáles son los estilos de aprendizaje de los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026.
- b) Describir el nivel de rendimiento académico en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026.
- c) Analizar las características sociodemográficas y académicas de los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026.

1.5. Justificación

Resulta pertinente desarrollar un proyecto de investigación orientado al análisis de los estilos de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico, ya que las preferencias de aprendizaje influyen de manera significativa en el desempeño académico de los estudiantes y generan implicancias relevantes para el fortalecimiento de la calidad educativa, tanto desde la perspectiva del estudiante como del docente responsable del proceso de enseñanza.

La aplicación de estrategias pedagógicas alineadas con los estilos de aprendizaje de los estudiantes contribuye a la consolidación de un entorno educativo más eficiente, individualizado y con mayor significado para el aprendizaje. En este sentido, la adecuación metodológica permite optimizar el proceso de enseñanza y favorecer una participación más activa del estudiante.

En numerosos casos, los estudiantes no identifican su propio estilo de aprendizaje, situación que puede dar lugar a desmotivación, dificultades en la organización del tiempo de estudio y conductas de procrastinación. Asimismo, cuando no logran comprender de manera adecuada las explicaciones del docente, tienden a recurrir a recursos alternativos, como el material audiovisual, el cual se ajusta con mayor precisión a sus preferencias de aprendizaje.

La investigación en este campo posibilita la obtención de información relevante para el diseño de estrategias educativas más efectivas y centradas en el estudiante, favoreciendo la mejora de la comprensión de los contenidos, la retención de la información y el nivel de compromiso académico, a través de la adaptación de los métodos de enseñanza a las diversas formas de aprender.

De igual manera, la adecuación de los métodos pedagógicos en función de los estilos de aprendizaje permite un uso más eficiente de los recursos educativos, garantizando la aplicación de enfoques didácticos pertinentes y orientados a las necesidades del estudiante. Además, el estudio de la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico contribuye al fortalecimiento del conocimiento científico en los campos de la educación y la psicología, al ofrecer nuevas perspectivas que amplían la comprensión de la influencia de los factores individuales en el proceso de aprendizaje.

Finalmente, la utilidad práctica del presente estudio se fundamentó en la identificación del estilo de aprendizaje predominante en los estudiantes, lo que permitió orientar la práctica docente hacia la implementación de estrategias pedagógicas acordes, con la finalidad de contribuir a la mejora del rendimiento académico en los estudiantes.

1.6. Limitaciones de la investigación

Este trabajo se encuentra expuesto a diversos sesgos y limitaciones metodológicas:

- **Sesgo del investigador:** El estudio utiliza cuestionarios estructurados y estandarizados para la recopilación de datos, lo cual contribuye a reducir la intervención directa del investigador en las respuestas de los participantes. No obstante, resulta imposible eliminar completamente la subjetividad durante las etapas de interpretación y análisis de la información obtenida.
- **Sesgo de selección:** Esta limitación podría manifestarse debido a la negativa de algunos estudiantes de ciencias de la salud a participar voluntariamente en el estudio, situación que podría afectar la representatividad de la muestra y limitar la generalización de los resultados.
- **Sesgo de información:** Existe la posibilidad de que algunos participantes hayan respondido los cuestionarios de manera incompleta o inadecuada, lo que podría afectar la calidad de la información recolectada y el tamaño efectivo de la muestra analizada.
- **Limitación en la medición del rendimiento académico:** El rendimiento académico fue obtenido mediante clasificación autorreportada por los participantes, debido a que la base de datos institucional proporcionada por la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco se encontraba anonimizada y no permitía vincular los promedios ponderados globales con los cuestionarios aplicados individualmente. Esta situación podría generar sesgo de información relacionado con la percepción o recuerdo del estudiante.
- **Limitación del diseño transversal:** Debido a que el estudio fue de corte transversal, no fue posible establecer relaciones de causalidad entre las variables estudiadas, sino únicamente asociaciones en un momento determinado.

1.7. Aspectos éticos

La presente investigación se llevó a cabo de acuerdo con los principios establecidos en la Declaración de Helsinki, la cual promueve el respeto a la dignidad, autonomía y derechos de las personas, reconociendo su libertad para decidir de manera voluntaria su participación en el estudio. En este sentido, el bienestar de los participantes prevaleció sobre cualquier otro interés, y se obtuvo el consentimiento informado por escrito de cada uno de ellos antes de su inclusión en la investigación⁽²¹⁾.

Asimismo, el estudio contó con la aprobación de la autoridad universitaria correspondiente y se desarrolló conforme a los lineamientos del Código de Ética de Núremberg, garantizando que la participación sea voluntaria y orientada al beneficio de los estudiantes. La información personal recolectada fue tratada de forma confidencial y anónima, con el objetivo de proteger la identidad de los participantes y evitar cualquier uso indebido o conducta perjudicial. Cabe señalar que los resultados obtenidos fueron empleados exclusivamente con fines académicos y de investigación⁽²²⁾.

Adicionalmente, se consideraron los principios éticos establecidos en el Informe Belmont, los cuales enfatizan el respeto por las personas, la beneficencia y la justicia, asegurando un trato equitativo y ético durante todas las etapas del proceso de investigación⁽²³⁾.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Marco teórico

2.1.1. Estilos de aprendizajes

Los estilos de aprendizaje se entienden como los patrones de preferencias cognitivas, afectivas y conductuales que orientan la manera en que los estudiantes adquieren, organizan y utilizan la información durante su proceso formativo. Estas preferencias influyen en la forma de abordar las tareas académicas y en la interacción con los contenidos, sin constituir un indicador del nivel de capacidad intelectual, sino más bien de la forma en que el estudiante aprende con mayor eficacia. Su análisis resulta especialmente relevante en el ámbito universitario y, de manera particular, en las carreras de ciencias de la salud ⁽²⁴⁾⁽²⁵⁾.

Desde la perspectiva educativa, identificar los estilos de aprendizaje permite reconocer la heterogeneidad existente dentro de los grupos de estudiantes y facilita la planificación de estrategias didácticas orientadas a promover un aprendizaje significativo y autónomo. En programas académicos como Medicina, Odontología y Enfermería, donde se articulan conocimientos teóricos, habilidades prácticas y razonamiento clínico, la consideración de los estilos de aprendizaje se vuelve un elemento clave para optimizar el proceso de enseñanza-aprendizaje ⁽²⁶⁾⁽²⁷⁾.

A lo largo del tiempo se han propuesto diversos modelos explicativos de los estilos de aprendizaje. Entre ellos, el modelo desarrollado por Honey y Mumford, y posteriormente adaptado por Alonso, gallego y Honey al contexto educativo universitario, ha sido ampliamente difundido en el ámbito hispanoamericano. Su aceptación se debe a la claridad de su estructura teórica, la facilidad de aplicación de sus instrumentos y el respaldo empírico evidenciado en múltiples estudios educativos ⁽²⁷⁾.

2.1.1.1. Modelo de estilos de aprendizaje de Honey y Alonso

El modelo de estilos de aprendizaje de Honey y Alonso tiene como base la teoría del aprendizaje experiencial de Kolb, la cual plantea que el aprendizaje se produce a través de un proceso cíclico compuesto por cuatro etapas: experiencia concreta, observación reflexiva, conceptualización abstracta y experimentación activa. De acuerdo con este planteamiento, las personas

tienden a mostrar mayor afinidad por una o varias de estas fases, lo que explica la existencia de diferentes estilos de aprendizaje ⁽²⁸⁾.

A partir de este sustento teórico, Honey y Alonso propusieron la clasificación de cuatro estilos de aprendizaje: activo, reflexivo, teórico y pragmático. Estos estilos no deben interpretarse como categorías rígidas, sino como tendencias que pueden coexistir en distintos grados en un mismo individuo y que pueden desarrollarse progresivamente a lo largo del proceso educativo ⁽²⁶⁾.

La aplicación de este modelo ha sido frecuente en investigaciones realizadas en el ámbito universitario, particularmente en las ciencias de la salud, ya que permite examinar la relación entre los estilos de aprendizaje y diversas variables académicas, como el rendimiento académico, las estrategias de estudio y los métodos de enseñanza empleados ⁽¹⁹⁾⁽²⁹⁾.

2.1.1.1.1. Estilo de aprendizaje activo

El estilo de aprendizaje activo se distingue por la inclinación hacia la acción, la participación directa y la experimentación constante durante el proceso de aprendizaje. Los estudiantes con predominio de este estilo suelen involucrarse con entusiasmo en actividades nuevas, trabajar de manera colaborativa y aprender a partir de la práctica, mostrando interés por situaciones dinámicas y retadoras ⁽²⁵⁾.

Desde un enfoque cognitivo, los estudiantes activos logran mejores resultados cuando el aprendizaje implica interacción, discusión y resolución de problemas. En el campo de las ciencias de la salud, este estilo se ve potenciado mediante metodologías como el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje colaborativo y la simulación clínica, las cuales favorecen la participación activa y el desarrollo de competencias prácticas ⁽²⁶⁾⁽³⁰⁾.

No obstante, se ha descrito que los estudiantes con un estilo activo predominante pueden presentar dificultades en actividades que requieren análisis prolongado o reflexión profunda si no se les brinda el espacio

adecuado para ello. A pesar de ello, diversos estudios han reportado una asociación positiva entre el estilo activo y el rendimiento académico cuando el entorno educativo promueve la participación activa y el aprendizaje experiencial⁽¹⁹⁾⁽³¹⁾.

2.1.1.1.2. Estilo de aprendizaje reflexivo

El estilo de aprendizaje reflexivo se caracteriza por la tendencia a observar cuidadosamente, analizar la información y reflexionar antes de actuar. Los estudiantes reflexivos prefieren recopilar datos, considerar diferentes puntos de vista y evaluar las consecuencias antes de emitir juicios o tomar decisiones⁽²⁶⁾.

En el ámbito universitario, este estilo resulta particularmente relevante en actividades que requieren análisis crítico, lectura comprensiva, discusión de casos clínicos y revisión de evidencia científica. Los estudiantes reflexivos suelen mostrar un aprendizaje profundo y estructurado, lo que favorece la comprensión de conceptos complejos y el razonamiento clínico^(25,32).

La literatura ha señalado que el estilo reflexivo es uno de los más frecuentes en estudiantes de medicina y se ha asociado con un mejor desempeño académico en evaluaciones teóricas y analíticas, especialmente cuando se emplean métodos de evaluación que valoran la comprensión y la reflexión^(25,33).

2.1.1.1.3. Estilo de aprendizaje teórico

El estilo de aprendizaje teórico se distingue por la preferencia hacia modelos conceptuales, marcos teóricos y razonamientos de tipo lógico y sistemático. Los estudiantes con predominancia de este estilo muestran interés por analizar los contenidos desde fundamentos sólidos, principios estructurados y relaciones causales que les permitan comprender los

fenómenos, otorgando especial valor a la coherencia interna y a la consistencia del conocimiento ⁽²⁶⁾.

Este estilo resulta particularmente relevante en la formación en ciencias de la salud, donde la comprensión de las bases científicas constituye un elemento esencial para la adecuada toma de decisiones clínicas. Los estudiantes teóricos suelen destacar en asignaturas básicas y en evaluaciones que demandan análisis conceptual y razonamiento deductivo riguroso ^(26,34).

Diversos estudios han señalado que el estilo teórico mantiene una asociación positiva con el rendimiento académico, especialmente en aquellos contextos formativos que requieren pensamiento crítico, integración conceptual y análisis estructurado de la información, lo que refuerza su importancia en el ámbito universitario ^(31,33).

2.1.1.1.4. Estilo de aprendizaje pragmático

El estilo de aprendizaje pragmático se caracteriza por una orientación hacia la aplicación práctica del conocimiento y la búsqueda de soluciones concretas a problemas reales. Los estudiantes con este estilo prefieren actividades que les permitan poner en práctica lo aprendido, resolver situaciones específicas y obtener resultados inmediatos que evidencien la utilidad del conocimiento adquirido ⁽²⁷⁾.

En el contexto de la formación en salud, este estilo se vincula estrechamente con las prácticas clínicas, los laboratorios y la simulación, donde el conocimiento teórico se integra de manera directa con la experiencia práctica. Los estudiantes pragmáticos suelen mostrar mayor motivación cuando perciben la aplicabilidad directa de los contenidos en escenarios reales ⁽²⁶⁾.

La evidencia científica ha demostrado que el estilo pragmático se asocia de forma significativa con el rendimiento académico cuando los procesos educativos incorporan actividades prácticas estructuradas y orientadas a

la resolución de problemas, favoreciendo así la transferencia del conocimiento a la práctica profesional ^(27,33).

2.1.2. Rendimiento académico

El rendimiento académico en la educación superior se entiende como el nivel de logro alcanzado por el estudiante en relación con los objetivos formativos establecidos en un programa curricular. En el ámbito de la educación médica, este concepto adquiere una connotación particular, ya que no solo se relaciona con la adquisición de conocimientos teóricos, sino también con el desarrollo de habilidades clínicas, capacidades de razonamiento diagnóstico, toma de decisiones y desempeño profesional ⁽³⁵⁾.

Durante las últimas décadas, el rendimiento académico ha sido objeto de amplio análisis dentro de la investigación en ciencias de la salud, debido a su estrecha relación con la calidad de la formación y el desempeño profesional futuro. Diversos estudios realizados en facultades de medicina han evidenciado que un adecuado rendimiento académico se asocia con una mayor integración del conocimiento básico y clínico, así como con una mayor capacidad para aplicar lo aprendido en contextos reales de atención al paciente⁽³⁶⁾.

Desde un enfoque pedagógico, el rendimiento académico es considerado un fenómeno multifactorial, conlleva varias influencias como cognitivas, motivacionales, emocionales y contextuales. En estudiantes de medicina, factores como la carga académica, el estrés, la motivación intrínseca, la autorregulación del aprendizaje y las estrategias de estudio desempeñan un papel determinante en el desempeño académico, superando en muchos casos la influencia exclusiva de las capacidades intelectuales⁽³⁷⁾.

En el contexto de la educación médica, el rendimiento académico suele medirse mediante calificaciones numéricas, promedios ponderados y evaluaciones teóricas y prácticas estructuradas. Estas herramientas buscan valorar el progreso académico del estudiante de manera objetiva y sistemática; sin embargo, diversos autores señalan que los resultados deben interpretarse considerando el contexto educativo, la metodología de enseñanza y las características individuales del estudiante⁽³⁸⁾.

Diversos estudios han evidenciado que los estudiantes que emplean enfoques de aprendizaje profundos, caracterizados por la comprensión significativa, el análisis crítico y la integración conceptual, tienden a obtener mejores resultados académicos. Este tipo de aprendizaje resulta especialmente relevante en medicina, donde la memorización aislada es insuficiente y se requiere una comprensión profunda para la correcta aplicación del conocimiento en la práctica clínica⁽³²⁾.

De igual manera, se ha demostrado que el rendimiento académico no está determinado únicamente por el esfuerzo personal, sino también por la calidad del entorno educativo y las estrategias de enseñanza utilizadas. Metodologías como el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje activo y los modelos centrados en el estudiante han evidenciado un impacto positivo en la motivación, la retención del conocimiento y el desempeño académico en estudiantes de medicina ⁽³⁹⁾.

A pesar de estos avances, se mantienen diferencias relevantes en el rendimiento académico entre los estudiantes de educación médica. Estas variaciones pueden explicarse, en parte, por la diversidad de estilos de aprendizaje, los cuales influyen en la forma en que los estudiantes interpretan, procesan y utilizan la información. En este contexto, el análisis de los estilos de aprendizaje constituye un recurso fundamental para el diseño de estrategias educativas más eficaces y adaptadas a las necesidades formativas del estudiante ⁽⁴⁰⁾.

2.1.3. Estilo de aprendizaje y rendimiento académico

La relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico ha sido objeto de amplio interés en la investigación educativa, debido a la necesidad de comprender cómo las diferencias individuales influyen en el desempeño universitario. Los estilos de aprendizaje condicionan la manera en que los estudiantes enfrentan las demandas académicas, procesan la información y responden a los retos cognitivos del proceso formativo ⁽²⁴⁾.

Diversos estudios en educación superior han evidenciado que los estudiantes cuyos estilos de aprendizaje se alinean con las exigencias cognitivas del currículo tienden a alcanzar mejores resultados académicos. En particular, aquellos estilos que

favorecen la reflexión, el análisis y la comprensión profunda suelen asociarse con niveles más altos de rendimiento académico ⁽⁴¹⁾.

Por el contrario, los enfoques educativos centrados en la memorización superficial se han vinculado con desempeños académicos menos favorables, especialmente en programas con alta complejidad cognitiva. En la educación médica, esta relación adquiere mayor relevancia, ya que el proceso formativo exige la integración del conocimiento teórico con la práctica clínica. Estudios realizados en estudiantes de medicina han demostrado asociaciones significativas entre determinados estilos de aprendizaje y el rendimiento académico, evidenciando su influencia dentro de currículos exigentes y altamente estructurados ⁽¹⁵⁾.

No obstante, los resultados de las investigaciones no son completamente uniformes. Algunos estudios han encontrado vínculos claros o parciales entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico, mientras que otros no han identificado una relación directa. Estas diferencias pueden explicarse por diversos factores, como las estrategias de enseñanza empleadas, los métodos de evaluación, el contexto institucional y las características individuales de los estudiantes. También influyen aspectos como el tamaño de la muestra, la validez de los instrumentos utilizados y el tipo de análisis estadístico aplicado. ⁽⁴²⁾.

Por ejemplo, distintos trabajos han señalado que ciertos estilos de aprendizaje, especialmente el reflexivo y el teórico, se asocian con un mejor desempeño académico. Sin embargo, otros estudios no han logrado demostrar una relación consistente, ya que los resultados varían según el entorno educativo y el nivel académico evaluado ⁽⁴³⁾.

Asimismo, se ha observado que el análisis de los estilos de aprendizaje de manera aislada, sin considerar otros factores como las metodologías de enseñanza, puede limitar la comprensión del rendimiento académico. En este sentido, la evidencia sugiere que cuando las estrategias educativas se ajustan a los estilos predominantes de los estudiantes, el desempeño académico tiende a mejorar, lo que refuerza la importancia de integrar estas variables en el proceso educativo. (44). En conclusión, la literatura disponible indica que existe una relación relevante, aunque no absoluta, entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico. Por ello, comprender estas diferencias resulta fundamental tanto para la investigación educativa como para el diseño de intervenciones orientadas a mejorar

el desempeño académico de los estudiantes universitarios, especialmente en las carreras del área de la salud.

2.1.4. Cuestionario de Honey-Alonso Estilo de aprendizaje

El modelo de estilos de aprendizaje desarrollado por Alonso y Honey en 1994 se fundamenta en el análisis de las conductas y preferencias que los estudiantes manifiestan durante su proceso de aprendizaje. A diferencia de otros enfoques clasificatorios, este modelo emplea un instrumento compuesto por ochenta enunciados que permiten explorar de manera amplia distintas dimensiones del aprendizaje, organizadas en cuatro estilos: activo, reflexivo, teórico y pragmático. El cuestionario se basa en respuestas dicotómicas, donde el participante expresa acuerdo o desacuerdo con cada afirmación, sin que estas sean consideradas correctas o incorrectas. La interpretación de los resultados se realiza a partir de la suma de respuestas afirmativas en cada estilo, con el propósito de identificar tendencias predominantes. Los autores plantean que este instrumento no busca etiquetar al estudiante, sino servir como una herramienta diagnóstica que facilite la mejora del aprendizaje mediante el fortalecimiento de los estilos menos desarrollados, considerando los resultados como un punto inicial para la optimización del proceso educativo y no como un resultado definitivo⁽⁴⁵⁾.

Respecto al estilo de aprendizaje reflexivo, el cuestionario CHAEA evalúa una serie de indicadores asociados a la capacidad de análisis y deliberación del estudiante. Entre estas características se incluyen la prudencia, la capacidad de observar antes de actuar y la tendencia a evaluar cuidadosamente las distintas alternativas disponibles. El estudiante con predominio reflexivo suele mostrar una actitud receptiva frente a la información, analiza las situaciones desde diferentes perspectivas y fundamenta sus decisiones en un razonamiento cuidadoso, lo que favorece un aprendizaje estructurado y profundo⁽⁴⁵⁾.

Los estilos de aprendizaje representaron un factor esencial en el ámbito educativo, puesto que impactan de manera directa en cómo los estudiantes comprenden, elaboran y aplican los contenidos académicos. Según el planteamiento de Honey y Alonso, los estudiantes pueden presentar un estilo predominante o una combinación

de estilos, lo cual condiciona la forma en que logran un aprendizaje más efectivo. No obstante, el proceso de aprendizaje no depende exclusivamente de las características del estudiante, sino también del enfoque pedagógico del docente. En este sentido, resulta fundamental que los docentes cuenten con diversas estrategias didácticas que les permitan responder a la heterogeneidad de estilos presentes en el aula, considerando que cada grupo académico está conformado por estudiantes con distintas formas de aprender, lo que exige una enseñanza flexible e inclusiva⁽⁴⁶⁾.

2.2. Definición de términos básicos

- **Estilo de aprendizaje:** estrategias cognitivas son los métodos que utiliza una persona para reunir, comprender, ordenar y reflexionar sobre la información nueva⁽⁴⁷⁾.
- **Rendimiento académico:** Evaluación cuantitativa o cualitativa del rendimiento intelectual, académico o escolar⁽⁴⁸⁾.
- **Aprendizaje:** Alteración del comportamiento que persiste de manera continua que es consecuencia de experiencias o prácticas pasadas. El concepto incluye la adquisición de conocimientos⁽⁴⁹⁾.
- **Logros:** Éxito en la realización de un esfuerzo para un fin deseado. Grado o nivel de éxito logrado en algún área específica⁽⁵⁰⁾.

2.3. Hipótesis

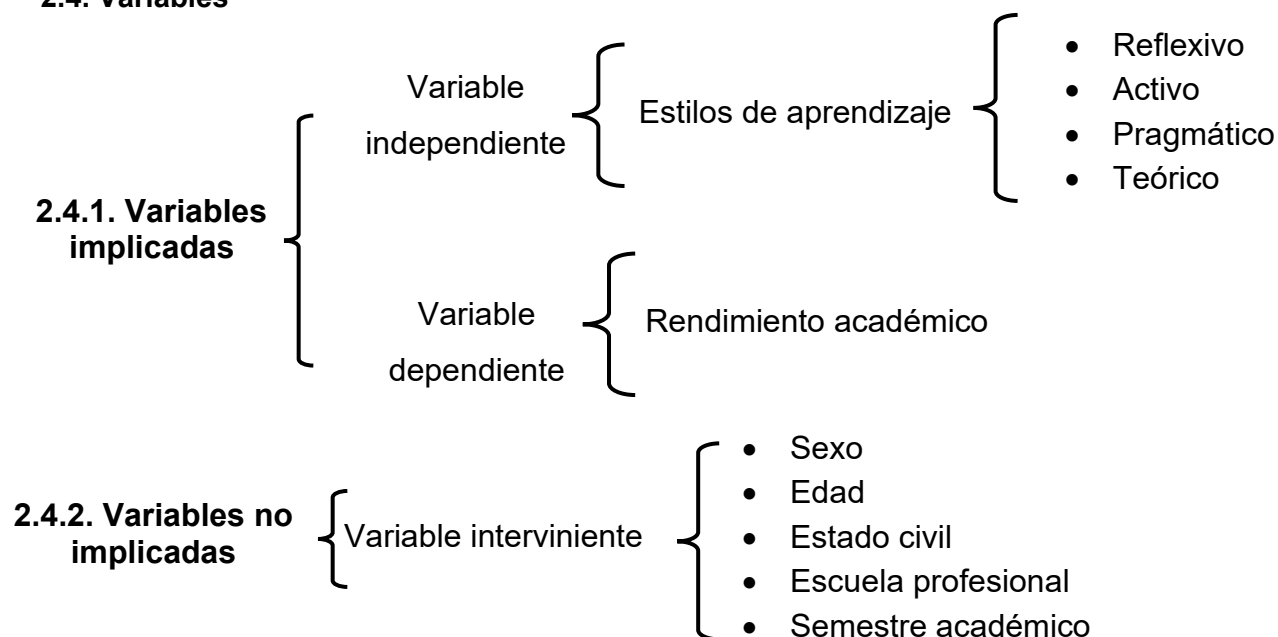
2.3.1. Hipótesis General

Existe una relación significativa entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026.

2.3.2. Hipótesis Específica

- El estilo de aprendizaje predominante en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026, es el estilo reflexivo.
- El nivel de rendimiento académico predominante en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026, es alto.
- Las características sociodemográficas y académicas predominantes de los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2026, la escuela profesional predominante fue Medicina Humana.

2.4. Variables



2.5. Definición operacional de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones/ Dominios	Indicadores	Tipo	Escala de medición	Instrumento y procedimiento de medición	Expresión final de la variable	ITEM	Definición operacional de la variable
Variable dependiente									
Rendimiento académico	Resultado del proceso de aprendizaje del estudiante, reflejado en el nivel de logro académico alcanzado durante un periodo determinado.	Bajo, Medio, Alto	Promedio general del semestre académico percibido por el estudiante	Cuantitativo	Ordinal (bajo, medio, alto)	Cuestionario estructurado autoadministrado. Se solicita al estudiante que clasifique su rendimiento según su promedio general del último semestre.	1=Bajo (<14), 2=Medio (14–16), 3=Alto (>16)	1	Se define como la percepción del estudiante sobre su rendimiento académico del último semestre, categorizado en bajo, medio y alto según autorreporte en cuestionario.
Variable independiente									
		Activo	Animador, Descubridor Arriesgado, Improvisador Espontáneo	Cualitativo	Nominal	Cuestionario Honey-Alonso de estilos de aprendizaje		3, 5, 7, 9, 13, 20, 26, 27, 35, 37, 41, 43, 46, 48, 51, 61, 67, 74, 75, y 77	Identificar los distintos estilos
		Reflexivo	Ponderado, Concienzudo Analítico, exhaustivo Receptivo.	Cualitativo	Nominal	Cuestionario Honey-Alonso de estilos de aprendizaje		0, 16, 18, 19, 28, 31, 32, 34, 36, 39, 42, 44, 49, 55, 58, 63, 65, 69, 70, y 79	

Estilos de aprendizaje	Estilos de aprendizaje son peculiaridades racionales, emocionales y físicas que sirven para señalar factores inciertamente regulares de cómo los estudiantes deben interactuar y responder a su entorno de aprendizaje.	Teórico	Metódico, lógico Objetivo, crítico Estructurado.	Cualitativo	Nominal	Cuestionario Honey-Alonso de estilos de aprendizaje	El cuestionario cuenta de 80 preguntas, de las respuestas se designará un Estilo de Aprendizaje predominante.	2, 4, 6, 11, 15, 17, 21, 23, 25, 29, 33, 45, 50, 54, 60, 64, 66, 71, 78, y 80	de aprendizaje empleados por los estudiantes, tales como el estilo activo, reflexivo, teórico, pragmático y mixto.
		Pragmático	Experimentador Práctico, directo Eficaz, realista.	Cualitativo	Nominal	Cuestionario Honey-Alonso de estilos de aprendizaje		1, 8, 12, 14, 22, 24, 30, 38, 40, 47, 52, 53, 56, 57, 59, 62, 68, 72, 73 y 76	
Variables intervinientes									
Sexo	Término que indica la condición orgánica, masculina o femenina del encuestado.	NA	Masculino/ Femenino	Cualitativo	Nominal	Sexo establecido por el DNI	Sexo • Masculino () • Femenino ()	81	La variable sexo se expresará como la identificación al nacer, pudiendo ser esta como femenino o masculino, la cual se obtuvo de la ficha de recolección de datos.
Edad	Término que indica el tiempo que ha vivido una persona	NA	Años cumplidos	Cuantitativo	De razón	Observar los años cumplidos en el DNI	¿Qué edad tiene Usted? en años cumplidos.	82	La variable edad se expresará como número de años cumplidos, la cual se obtuvo de la ficha de recolección de datos.

Estado civil	Conjunto de circunstancias personales, según el registro civil, que determinan los derechos y obligaciones.	NA	Soltero Casado Conviviente Divorciado Viudo	Cualitativo	Nominal	Ficha de recolección de datos	¿Cuál es su estado civil? • Soltero () • Conviviente () • Casado ()	83	La variable estado civil se expresará como el registro civil, pudiendo ser soltero, casado, el cual se obtuvo de la ficha de recolección de datos.
Escuela profesional	La Escuela Profesional es un Órgano de Línea de la Facultad, encargada de administrar la carrera a su cargo, formulando, ejecutando y evaluando el currículo.	NA	Medicina Humana Odontología Enfermería	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos.	¿Cuál es su escuela profesional? • () Medicina Humana • () Odontología • () Enfermería	84	La variable escuela profesional se expresará la carrera a cargo, pudiendo ser esta Medicina Humana, Odontología, Enfermería
Semestre académico	Es una fracción de un año académico, en el cual una institución académica brinda clases a estudiantes que cursan diversas asignaturas.	NA	I II III IV V VI VII VIII IX X XI	Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos.	¿Qué semestre cursa actualmente? Sin considerar si desaprobó dos cursos o más. • I () , II () • III () , IV () • V () , VI () • VII () , VIII () • IX () , X () • XI ()	85	La variable semestre académico se expresará como preclínico y clínico, Medicina Humana de 3ro a 6to semestre es preclínico y 7mo a 11vo clínico. Odontología preclínico de 3ro a 6to y clínico de 7mo a 10mo clínico y enfermería de 3ro y 4to preclínico y 5to hasta 9no clínico.

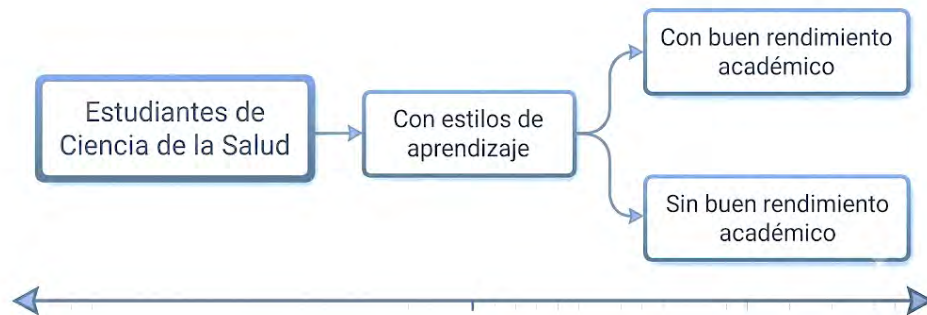
CAPITULO III: MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

- La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo, debido a que se basa en la obtención de información expresada en números, que posteriormente fue sometida a análisis estadístico⁽⁵¹⁾.
- El estudio también presentó un enfoque correlacional, dado que se orienta a examinar cómo se relacionan dos variables en un contexto determinado. Esta relación se verifica con las hipótesis que fueron evaluadas en la prueba. De este modo saber cómo se comporta una variable con respecto a la otra variable vinculada⁽⁵²⁾.
- La investigación recopiló información a través de encuestas dirigidas a estudiantes de Ciencias de la Salud en un periodo específico. Posteriormente, los datos fueron procesados mediante análisis univariados y bivariados, con el propósito de analizar la relación existente entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico⁽⁵²⁾.

3.2. Diseño de la investigación

- La investigación se desarrolló bajo un enfoque observacional debido a que no se manipuló alguna variable, lo único que se realizó fue la observación del fenómeno en su estado natural, lo cual posteriormente me llevó a analizarlo⁽⁵¹⁾.
- El estudio fue transversal, ya que su fundamento es la recolección de datos en un momento dado y sin realizar seguimiento a los participantes en el evento de interés⁽³⁸⁾. Su objetivo es caracterizar variables y evaluar su aparición e interrelación en un momento concreto⁽⁵²⁾.
- En el presente estudio no se intervino debido a que la información fue obtenida mediante una encuesta y en un momento dado lo cual nos explica que no se intervino en las variables, únicamente se medirá las variables para posteriormente poder analizarlas.



3.3. Población y muestra

3.3.1. Descripción de la población

El estudio consideró como población a todos los estudiantes que estuvieron inscritos en las escuelas profesionales del área de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2026, sumando un total de 1103 estudiantes, las cuales son: Medicina Humana (542), Odontología (243), Enfermería (318).

3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Estudiantes de Ciencias de la Salud que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes de Ciencias de la Salud con edad igual o mayor a 18 años.
- Estudiantes de Ciencias de la Salud que estén matriculados en el periodo correspondiente y no presenten cursos desaprobados o pendientes.

Exclusión

- Cuestionario de Honey- Alonso incompleto.
- Estudiantes que estén bajo los efectos de una sustancia adictiva, como el alcohol.
- Facultades o escuelas ubicadas en sedes alejadas de la universidad, lo que dificulta la aplicación del instrumento de investigación.
- Estudiantes de escuelas profesionales no consideradas en el estudio, como Farmacia y Bioquímica, debido a que no presentaron interacción directa con pacientes
- Estudiantes de Ciencias de la Salud que no desee participar en el estudio.

3.3.3. Muestra: Tamaño de muestra y método de muestreo

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó el programa Epi Info™ versión 7.2.5.0, empleando el módulo Population Survey, adecuado para estudios de diseño transversal. Se consideró un nivel de confianza del 95 %, un margen de error del 5 % y una proporción esperada del 50 %, al no contarse con una proporción exacta previa para la población en estudio. Como estudio de referencia se tomó el trabajo realizado por Benjamín Roldán Polo Escobar et al. (Amazonas, Perú, 2022), titulado “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área de comunicación con enfoque de sistemas”(20). En su estudio " Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área de comunicación con enfoque de sistemas".

Population survey or descriptive study
For simple random sampling, leave design effect and clusters equal to 1.

Population size:	1103
Expected frequency:	26 %
Acceptable Margin of Error:	5 %
Design effect:	1.0
Clusters:	1

Confidence Level	Cluster Size	Total Sample
80%	113	113
90%	175	175
95%	233	233
97%	273	273
99%	349	349
99.9%	475	475
99.99%	567	567

Con estos parámetros, el tamaño de muestra estimado fue de 233 estudiantes. Adicionalmente, se incrementó un 10 % por posibles pérdidas o no respuesta, equivalente a 23.3 estudiantes, obteniéndose un tamaño muestral final de 256 estudiantes.

El presente estudio empleó un muestreo probabilístico de tipo estratificado, considerando como estratos a las escuelas profesionales de Medicina Humana, Odontología y Enfermería. La muestra fue distribuida de manera proporcional al número de estudiantes matriculados en cada escuela profesional.

Posteriormente, dentro de cada estrato, los participantes fueron seleccionados al azar mediante muestreo aleatorio simple, utilizando el listado oficial de estudiantes matriculados, hasta completar el número de estudiantes asignados a cada estrato. Este procedimiento permitió asegurar la representatividad de las escuelas profesionales incluidas y minimizar el sesgo de selección.

3.4. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas y procedimientos

Sobre las técnicas, los datos se obtuvieron mediante una fuente primaria la cual fue una encuesta. La recolección del rendimiento académico se hará mediante el acceso a la nota por el centro de cómputo de la universidad.

Sobre el procedimiento tenemos lo siguiente:

- Elaboración de protocolo de investigación
- Elaboración de plan de trabajo
- Búsqueda y nombramiento de asesor
- Resolución y nombramiento de correlación
- Adaptación de correcciones de datos por experto
- Registro de tema de tesis e inscripción del protocolo de investigación
- Solicitud y nombramiento de dictaminante
- Adaptación del protocolo por los dictaminantes de NIME
- Obtención de CIE vitae
- Observación de los dictaminantes (jurado A 50%)
- Solicitar autorización a la Facultad de Medicina Humana
- Coordinar y validar el protocolo de investigación con especialistas en el área temática.
- Obtener los registros necesarios a través del centro de cómputo de la UNSAAC
- Aplicar cuestionario adaptado
- Registrar la información recopilada en una base de datos.
- Realizar la depuración y verificación de consistencia de los datos consolidados.
- Generar un primer análisis estadístico con descripción general
- Generar un segundo análisis estadístico (bivariado)
- Generar un tercer análisis estadístico (multivariado)
- Formular un modelo de regresión lineal para el análisis de las variables.
- Reunión de análisis de resultados con los stakeholders
- Elaborar la redacción y el análisis de los resultados obtenidos.
- Discusión de resultados con expertos en Cusco

- Elaboración de informe final
- Presentar informe final ante jurado A (100%)
- Exponer los resultados ante las autoridades del INIME.
- Sustentar la tesis ante un jurado examinador
- Redacción de artículo de investigación
- Envío a una revista para su publicación

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

- La obtención de la información se realizó a través de la aplicación de una encuesta y una ficha de recolección de datos.
- La encuesta es administrada de manera presencial, garantizando la confidencialidad de los participantes, y tendrá una duración aproximada de 20 minutos.
- La recolección de datos nos permitió obtener el estilo de aprendizaje con mayor presencia entre los estudiantes, determinado a través del Cuestionario de Honey-Alonso, los cuales se agrupan en los estilos de aprendizaje activo, teórico, pragmático y reflexivo.
- La validación del instrumento se llevó a cabo mediante la consulta a 5 especialistas referente al tema, los cuales especialistas en Psiquiatría. En el cual hay puntuaciones para poder calificar el instrumento.
- Referente al rendimiento académico se obtuvo mediante el centro de cómputo de la universidad, el cual se verá reflejado en el semestre que estén cursando en el momento en el cual se hace la encuesta.

3.5. Plan de análisis de datos

La información recolectada es obtenida directamente de los estudiantes de las escuelas profesionales de Medicina Humana, Odontología y Enfermería, mediante una ficha de datos generales y la aplicación del instrumento para la evaluación de los estilos de aprendizaje. Posteriormente, los datos fueron ingresados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel® versión 2016, donde se realizará un control de calidad exhaustivo, verificando la ausencia de celdas vacías, errores de digitación, inconsistencias y duplicación de registros, a fin de garantizar la confiabilidad de la información.

Una vez depurada la base de datos, el análisis estadístico se llevó a cabo utilizando el software estadístico STATA versión 16.0. El análisis comprenderá tanto procedimientos descriptivos como analíticos, considerando un nivel de confianza del 95 % y un nivel de significancia estadística establecido en $p < 0.05$.

3.5.1. Análisis univariado

En el análisis descriptivo se describieron las características sociodemográficas y académicas de los estudiantes de Ciencias de la Salud. Las variables cualitativas, como sexo, estado civil, escuela profesional, etapa de formación y estilos de aprendizaje, fueron expresadas mediante frecuencias absolutas y porcentajes.

La variable cuantitativa edad fue descrita utilizando medidas de tendencia central, como la media y la mediana, así como medidas de dispersión como la desviación estándar, previa evaluación de su distribución.

Asimismo, la variable rendimiento académico fue categorizada en niveles (medio y alto), por lo que también se describió mediante frecuencias y porcentajes.

Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

3.5.2. Análisis bivariado

El análisis bivariado tendrá como finalidad evaluar la relación entre la variable independiente, correspondiente a los estilos de aprendizaje, y la variable dependiente, representada por el rendimiento académico de los estudiantes.

Dado que ambas variables fueron de tipo cualitativo, se utilizará la prueba de chi-cuadrado de Pearson para determinar la existencia de asociación estadísticamente significativa.

Asimismo, se evaluará la relación entre el rendimiento académico y otras variables sociodemográficas, como sexo, estado civil, escuela profesional y etapa de formación, empleando la misma prueba estadística.

Se considerará un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$, con un intervalo de confianza del 95%.

Los resultados fueron presentados mediante tablas de contingencia que faciliten su interpretación.

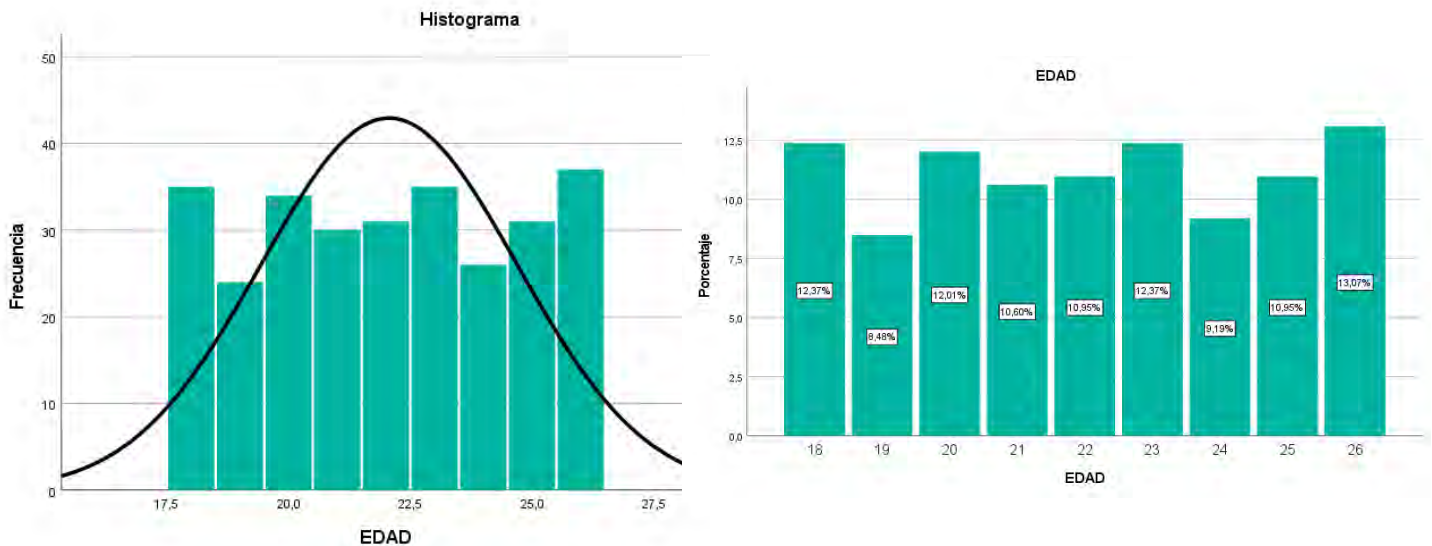
CAPITULO IV: RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Resultados

En el presente estudio participaron 283 estudiantes de ciencias de la salud, lo cual permitió cumplir con el tamaño muestral requerido y obtener información válida para el análisis de las variables planteadas.

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Figura N°1. Distribución de la edad de los estudiantes (histograma y curva de normalidad)



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos (2026).

La edad presentó una media de 22,06 años y una mediana de 22 años, evidenciando que los datos se encuentran centrados. La desviación estándar fue de 2,63 años, lo que indica una baja dispersión de los valores. Asimismo, el histograma mostró una distribución aproximadamente normal, caracterizada por la simetría de la curva y la concentración de los datos alrededor de la media. La edad osciló entre 18 y 26 años, lo que refleja una población predominantemente joven.

Tabla N°1. Distribución del sexo de los estudiantes

	Porcentaje	Porcentaje válido
Frecuencia		

Válido	Masculino	73	25,8	25,8
	Femenino	210	74,2	74,2
	Total	283	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia (2026).

La distribución del sexo de los estudiantes incluidos en el estudio. Se evidencia un predominio del sexo femenino con un 74,2% (n=210), mientras que el sexo masculino representó el 25,8% (n=73). Estos resultados indican que la población estudiada está conformada mayoritariamente por estudiantes de sexo femenino.

Tabla N°2. Distribución del estado civil de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Soltero	269	95,1	95,1
	Conviviente	14	4,9	4,9
	Total	283	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa un claro predominio de estudiantes solteros, quienes representaron el 95,1% (n=269), mientras que el 4,9% (n=14) corresponde a estudiantes convivientes. No se registraron estudiantes casados en la muestra. Estos resultados evidencian que la población estudiada está constituida mayoritariamente por estudiantes sin vínculo conyugal formal.

Tabla N°3. Distribución de la escuela profesional de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Medicina Humana	152	53,7	53,7
	Odontología	36	12,7	12,7
	Enfermería	95	33,6	33,6
	Total	283	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa un predominio de estudiantes de Medicina Humana con un 53,7% (n=152), seguido de Enfermería con un 33,6% (n=95) y, en menor proporción, Odontología con un

12,7% (n=36). Estos resultados evidencian que la población estudiada está constituida mayoritariamente por estudiantes de Medicina Humana.

Tabla N°4. Distribución de la etapa de formación de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Preclínico	70	24,7	24,7
	Clínico	213	75,3	75,3
	Total	283	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa un predominio de estudiantes en la etapa clínica con un 75,3% (n=213), mientras que el 24,7% (n=70) corresponde a la etapa preclínica. Estos resultados evidencian que la mayoría de la población estudiada se encuentra en etapas avanzadas de la formación académica.

Figura N°2. Distribución de los estilos de aprendizaje de los estudiantes

ESTILOS DE APRENDIZAJE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Activo	51	18,0	18,0	18,0
	Reflexivo	137	48,4	48,4	66,4
	Teórico	56	19,8	19,8	86,2
	Pragmático	22	7,8	7,8	94,0
	Mixto	17	6,0	6,0	100,0
	Total	283	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa un predominio del estilo reflexivo con un 48,4% (n=137), seguido del estilo teórico con un 19,8% (n=56) y del estilo activo con un 18,0% (n=51). En menor proporción se encontraron los estilos pragmático con un 7,8% (n=22) y mixto con un 6,0% (n=17). Estos resultados evidencian una mayor inclinación de los estudiantes hacia estilos de aprendizaje orientados a la reflexión y el análisis.

Figura N°3. Distribución del rendimiento académico de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Medio	192	67,8	67,8
	Alto	91	32,2	32,2
	Total	283	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa que la mayoría presentó un rendimiento académico medio con un 67,8% (n=192), mientras que el 32,2% (n=91) alcanzó un rendimiento alto. No se registraron estudiantes con rendimiento académico bajo. Estos resultados evidencian que el desempeño académico de la población se concentra principalmente en niveles intermedios.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla N°5. Relación entre estilos de aprendizaje y rendimiento académico

Tabla cruzada CUESTIONARIO*RENDIMIENTO ACADÉMICO

		RENDIMIENTO ACADÉMICO			
		Medio	Alto	Total	
CUESTIONARIO	Activo	Recuento	34	17	51
		% del total	12,0%	6,0%	18,0%
	Reflexivo	Recuento	100	37	137
		% del total	35,3%	13,1%	48,4%
	Teórico	Recuento	32	24	56
		% del total	11,3%	8,5%	19,8%
	Pragmático	Recuento	14	8	22
		% del total	4,9%	2,8%	7,8%
	Mixto	Recuento	12	5	17
		% del total	4,2%	1,8%	6,0%
Total	Recuento	192	91	283	
	% del total	67,8%	32,2%	100,0%	

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,874 ^a	4	,300
Razón de verosimilitud	4,787	4	,310
Asociación lineal por lineal	,499	1	,480
N de casos válidos	283		

Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa que el estilo reflexivo presentó la mayor proporción tanto en el rendimiento medio (35,3%) como en el rendimiento alto (13,1%), seguido del estilo teórico y activo. Sin embargo, al aplicar la prueba de chi-cuadrado de Pearson, no se encontró asociación estadísticamente significativa entre ambas variables ($\chi^2=4,874$; $gl=4$; $p=0,300$).

Estos resultados indican que el estilo de aprendizaje no influye significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes de ciencias de la salud.

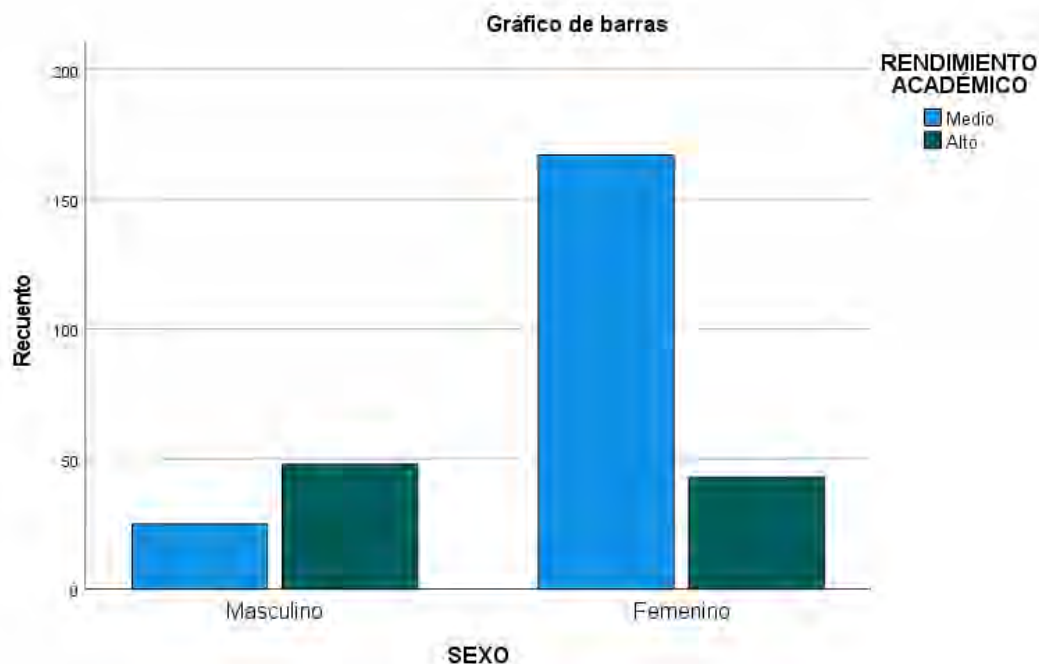
Tabla N°6. Relación entre el sexo y el rendimiento académico

Tabla cruzada SEXO*RENDIMIENTO ACADÉMICO

			RENDIMIENTO ACADÉMICO		
			Medio	Alto	Total
SEXO	Masculino	Recuento	25	48	73
		% del total	8,8%	17,0%	25,8%
	Femenino	Recuento	167	43	210
		% del total	59,0%	15,2%	74,2%
	Total	Recuento	192	91	283
		% del total	67,8%	32,2%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	50,903 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	48,849	1	,000		
Razón de verosimilitud	48,728	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	50,723	1	,000		
N de casos válidos	283				



Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa que el sexo masculino presentó una mayor proporción de rendimiento académico alto (17,0%) en comparación con el sexo femenino (15,2%). Asimismo, el sexo femenino concentra la mayor proporción de rendimiento medio (59,0%).

Al aplicar la prueba de chi-cuadrado de Pearson, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y el rendimiento académico ($\chi^2=50,903$; $gl=1$; $p<0,001$), lo que indica que el rendimiento académico difiere según el sexo de los estudiantes.

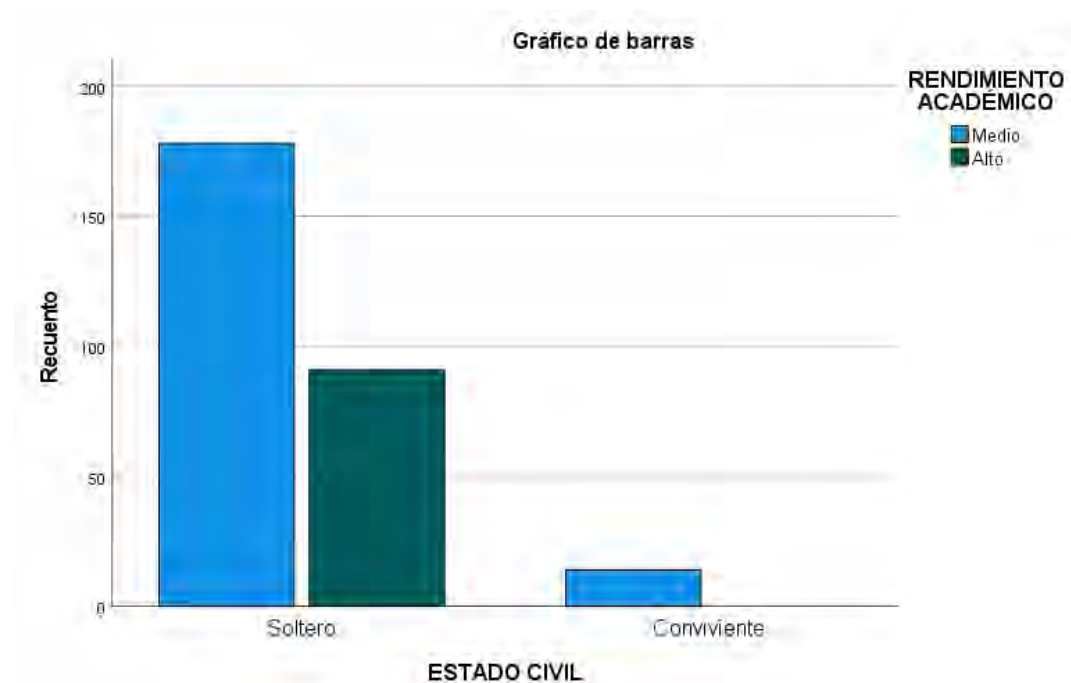
Tabla N°7. Relación entre el estado civil y el rendimiento académico

Tabla cruzada ESTADO CIVIL*RENDIMIENTO ACADÉMICO

		RENDIMIENTO ACADÉMICO			
			Medio	Alto	Total
ESTADO CIVIL	Soltero	Recuento	178	91	269
		% del total	62,9%	32,2%	95,1%
	Conviviente	Recuento	14	0	14
		% del total	4,9%	0,0%	4,9%
Total		Recuento	192	91	283
		% del total	67,8%	32,2%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,981 ^a	1	,008		
Corrección de continuidad ^b	5,516	1	,019		
Razón de verosimilitud	11,205	1	,001		
Prueba exacta de Fisher				,006	,004
Asociación lineal por lineal	6,956	1	,008		
N de casos válidos	283				



Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa que los estudiantes solteros concentran la totalidad del rendimiento académico alto (32,2%), mientras que los estudiantes convivientes presentaron únicamente rendimiento medio (4,9%), sin registrarse casos de rendimiento alto en este grupo.

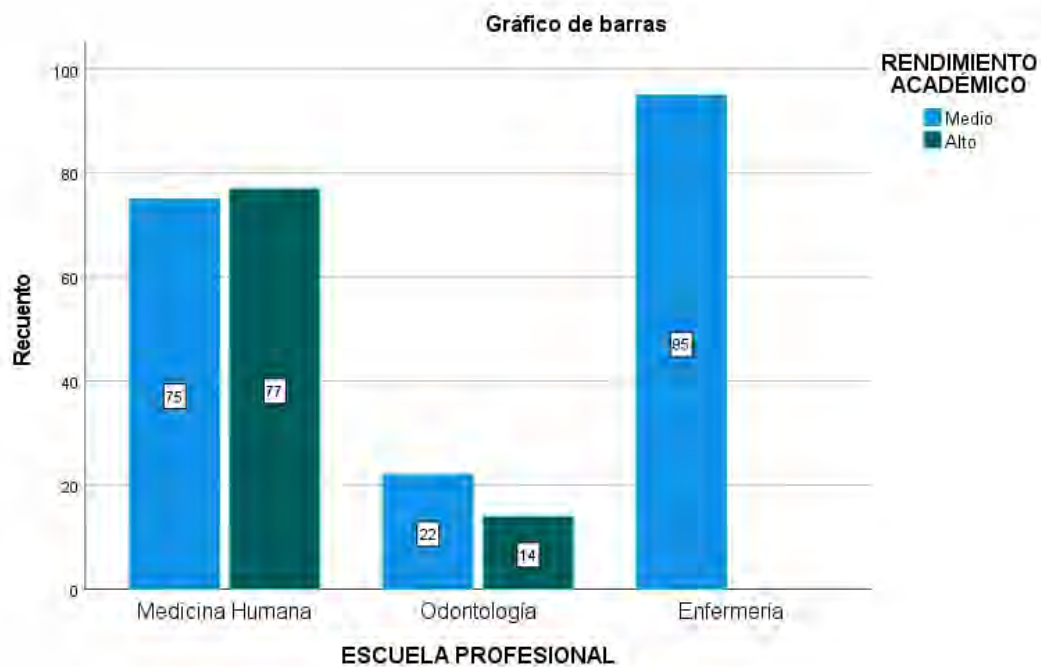
Al aplicar la prueba de chi-cuadrado de Pearson, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el estado civil y el rendimiento académico ($\chi^2=6,981$; $gl=1$; $p=0,008$). Sin embargo, debido a que una celda presentó un recuento esperado menor a 5, se consideró la prueba exacta de Fisher, la cual confirmó la significancia estadística ($p=0,006$). Estos resultados indican que el rendimiento académico difiere según el estado civil de los estudiantes.

Tabla N°8. Relación entre la escuela profesional y el rendimiento académico

		RENDIMIENTO ACADÉMICO		Total
		Medio	Alto	
ESCUELA PROFESIONAL	Medicina Humana	Recuento	75	77
		% del total	26,5%	27,2%
	Odontología	Recuento	22	14
		% del total	7,8%	4,9%
	Enfermería	Recuento	95	0
		% del total	33,6%	0,0%
Total	Recuento		192	91
	% del total		67,8%	32,2%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	69,627 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	96,664	2	,000
Asociación lineal por lineal	66,760	1	,000
N de casos válidos	283		



Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa que los estudiantes de Medicina Humana presentaron proporciones similares de rendimiento medio (26,5%) y alto (27,2%). En el caso de Odontología, se evidencia una mayor proporción de rendimiento medio (7,8%) en comparación con el alto (4,9%). Por otro lado, los estudiantes de Enfermería presentaron únicamente rendimiento académico medio (33,6%), sin registrarse casos de rendimiento alto en este grupo.

Al aplicar la prueba de chi-cuadrado de Pearson, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la escuela profesional y el rendimiento académico ($\chi^2=69,627$; $gl=2$; $p<0,001$). Estos resultados indican que el rendimiento académico difiere significativamente según la escuela profesional de los estudiantes.

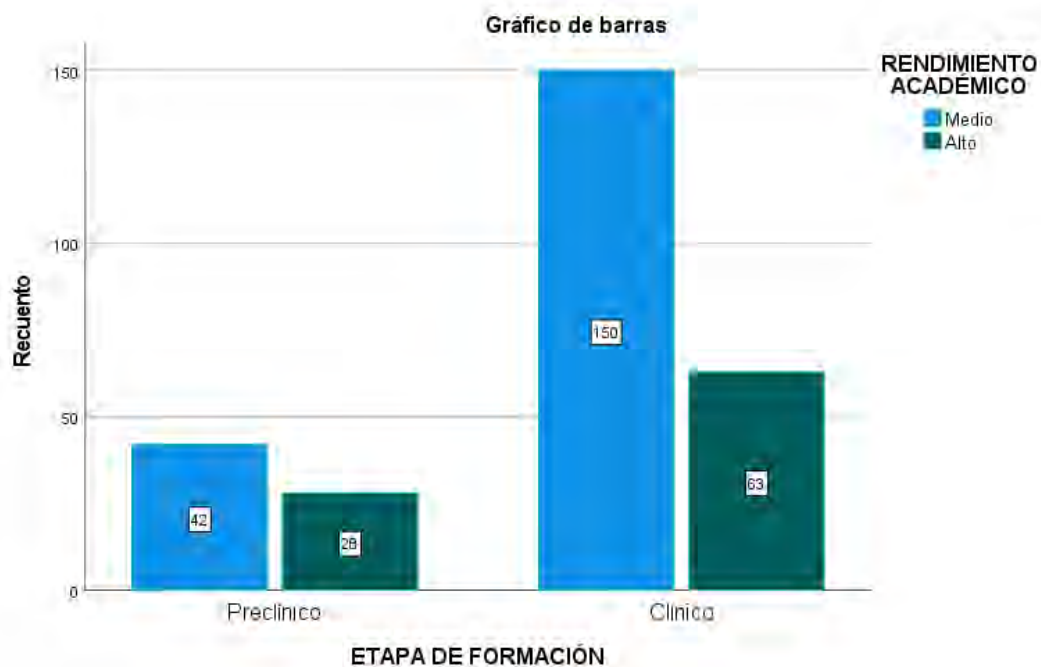
Tabla N°9. Relación entre la etapa de formación y el rendimiento académico

Tabla cruzada ETAPA DE FORMACIÓN*RENDIMIENTO ACADÉMICO

		RENDIMIENTO ACADÉMICO		Total
		Medio	Alto	
ETAPA DE FORMACIÓN	Preclínico	Recuento	42	28
		% del total	14,8%	9,9%
	Clínico	Recuento	150	63
		% del total	53,0%	22,3%
Total	Recuento		192	91
	% del total		67,8%	32,2%
				100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,623 ^a	1	,105		
Corrección de continuidad ^b	2,167	1	,141		
Razón de verosimilitud	2,562	1	,109		
Prueba exacta de Fisher				,108	,072
Asociación lineal por lineal	2,614	1	,106		
N de casos válidos	283				



Fuente: Elaboración propia (2026).

Se observa que tanto en la etapa preclínica como clínica predomina el rendimiento académico medio, con 14,8% y 53,0% respectivamente. Asimismo, el rendimiento alto se presentó en menor proporción en ambas etapas, siendo de 9,9% en la etapa preclínica y 22,3% en la etapa clínica.

Al aplicar la prueba de chi-cuadrado de Pearson, no se encontró asociación estadísticamente significativa entre la etapa de formación y el rendimiento académico ($\chi^2=2,623$; gl=1; $p=0,105$). Estos resultados indican que el rendimiento académico no difiere significativamente según la etapa de formación de los estudiantes.

4. 2 Discusión

Análisis descriptivo

En el análisis descriptivo de la población estudiada, se evidenció que la mayoría de los participantes fueron jóvenes, con una media de 22,06 años, hallazgo coherente con la etapa formativa universitaria correspondiente a estudiantes de ciencias de la salud. Esta relativa homogeneidad etaria sugiere que la edad no representó un factor diferenciador importante en el rendimiento académico de la población evaluada.

En relación con el sexo, predominó el sexo femenino (74,2%), resultado concordante con la tendencia actual de feminización observada en las carreras de ciencias de la salud. Sin embargo, esta distribución no implica necesariamente diferencias en el desempeño académico, debido a que el rendimiento se encuentra influenciado por múltiples factores individuales, sociales y académicos.

Respecto a la escuela profesional, Medicina Humana presentó la mayor proporción de participantes (53,7%), seguida de Enfermería y Odontología. Esta distribución podría influir en los resultados globales del estudio debido a las diferencias existentes en carga académica, sistemas de evaluación y exigencia curricular entre las distintas escuelas profesionales.

En cuanto a la etapa de formación, la mayoría de los estudiantes pertenecía a la etapa clínica (75,3%), caracterizada por una mayor exposición a actividades prácticas y escenarios asistenciales. No obstante, ello no se tradujo necesariamente en mejores

niveles de rendimiento académico, lo que evidencia que la experiencia clínica por sí sola no garantiza un mejor desempeño académico.

Con respecto a los estilos de aprendizaje, predominó el estilo reflexivo (48,4%), seguido del teórico y activo. Este hallazgo resulta coherente con el perfil académico de los estudiantes de ciencias de la salud, quienes requieren desarrollar habilidades de análisis, observación, razonamiento crítico y capacidad de reflexión para la toma de decisiones clínicas y resolución de problemas.

Finalmente, el rendimiento académico se concentró principalmente en el nivel medio (67,8%), sin registrarse casos de bajo rendimiento. Este resultado podría sugerir una distribución relativamente homogénea del desempeño académico dentro de la población estudiada.

Análisis bivariado

El análisis bivariado evidenció que no existe asociación estadísticamente significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico ($p=0,300$). Este hallazgo sugiere que, en la población estudiada, el estilo de aprendizaje no evidenció capacidad predictiva significativa sobre el desempeño académico.

Este resultado coincide con lo reportado por diversos estudios realizados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, donde no se encontró asociación significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico, reforzando la idea de que el desempeño académico constituye un fenómeno multifactorial influenciado por variables personales, académicas y contextuales.

En este sentido, aunque los estudiantes presenten preferencia por determinados estilos de aprendizaje, estos no necesariamente se traducen en mejores resultados académicos. Una posible explicación podría ser la capacidad de adaptación de los estudiantes universitarios a distintas metodologías de enseñanza y evaluación, así como la utilización simultánea de diversos estilos de aprendizaje según las exigencias académicas.

Asimismo, factores como la motivación, hábitos de estudio, estrategias de aprendizaje, salud mental, presión académica y contexto familiar podrían ejercer una mayor influencia sobre el rendimiento académico que la preferencia por un estilo de aprendizaje específico.

Por otro lado, se identificaron asociaciones estadísticamente significativas entre el rendimiento académico y variables como el sexo ($p < 0,001$), el estado civil ($p = 0,008$) y la escuela profesional ($p < 0,001$). En relación con el sexo, los estudiantes masculinos presentaron mayor proporción de rendimiento alto; sin embargo, este hallazgo podría estar relacionado con diferencias individuales o contextuales no evaluadas en el presente estudio.

Respecto al estado civil, los estudiantes convivientes presentaron únicamente rendimiento medio, lo cual podría explicarse por mayores responsabilidades personales o familiares que limitarían el tiempo destinado a las actividades académicas. No obstante, este resultado debe interpretarse con cautela debido al reducido tamaño de este grupo.

En relación con la escuela profesional, los estudiantes de Medicina Humana presentaron mayores niveles de rendimiento académico en comparación con otras carreras; sin embargo, estas diferencias podrían estar influenciadas por variaciones en los sistemas de evaluación, metodologías de enseñanza y exigencia académica entre las distintas escuelas profesionales.

Por otro lado, no se encontró asociación estadísticamente significativa entre la etapa de formación y el rendimiento académico ($p = 0,105$), lo que sugiere que el avance dentro de la carrera profesional no garantiza necesariamente un mejor desempeño académico.

Interpretación general

Los resultados de esta investigación refuerzan la idea de que el rendimiento académico no puede explicarse únicamente a partir de características individuales como el estilo de aprendizaje. A pesar del predominio del estilo reflexivo, este no se asoció significativamente con un mejor desempeño académico, evidenciando que la preferencia cognitiva no siempre se traduce en resultados académicos concretos.

Este hallazgo cuestiona la aplicabilidad práctica de los estilos de aprendizaje como herramienta predictiva del rendimiento académico, sugiriendo que su utilidad podría ser más relevante en la adaptación de estrategias pedagógicas y metodologías de enseñanza que en la predicción del éxito académico.

Asimismo, la presencia de asociaciones significativas con variables sociodemográficas e institucionales, como el sexo y la escuela profesional, evidencia que el contexto educativo

y las características individuales del estudiante podrían desempeñar un rol más importante en el rendimiento académico.

Los resultados obtenidos deben interpretarse considerando que el rendimiento académico fue obtenido mediante clasificación autorreportada por los participantes, debido a la imposibilidad de vincular individualmente la base de datos institucional anonimizada con los cuestionarios aplicados, situación que podría introducir sesgo de información.

Implicancias

Desde una perspectiva educativa, estos resultados sugieren que las intervenciones destinadas a mejorar el rendimiento académico deberían centrarse en el fortalecimiento de hábitos de estudio, estrategias de aprendizaje, acompañamiento académico y apoyo integral al estudiante, más que en la clasificación de los alumnos según estilos de aprendizaje.

En consecuencia, las estrategias institucionales orientadas a optimizar el rendimiento académico deberían priorizar intervenciones integrales relacionadas con el apoyo académico, salud mental, adaptación universitaria y fortalecimiento de competencias de aprendizaje autónomo.

4.3 Conclusión

- No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco ($p=0,300$), por lo que la hipótesis general planteada no fue confirmada. Estos resultados indican que el estilo de aprendizaje no constituye un factor determinante del desempeño académico en la población estudiada.
- El estilo de aprendizaje predominante fue el reflexivo, presente en el 48,4% de los estudiantes, seguido del teórico y activo, evidenciando una mayor tendencia hacia procesos de análisis, observación y reflexión en el aprendizaje.
- El nivel de rendimiento académico predominante fue el nivel medio, representando el 67,8% de la población estudiada, seguido del rendimiento alto, sin registrarse casos de rendimiento bajo. Por lo tanto, la hipótesis específica que planteaba el predominio de rendimiento académico alto no fue confirmada.

- Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el sexo y el rendimiento académico ($p < 0,001$), evidenciando diferencias en el desempeño académico según el sexo de los estudiantes.
- El estado civil mostró asociación significativa con el rendimiento académico ($p = 0,006$); sin embargo, este resultado debe interpretarse con cautela debido al reducido número de estudiantes convivientes incluidos en el estudio.
- La escuela profesional se asoció significativamente con el rendimiento académico ($p < 0,001$), evidenciándose diferencias en el desempeño académico entre las distintas carreras de ciencias de la salud.
- No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la etapa de formación y el rendimiento académico ($p = 0,105$), lo que sugiere que el avance dentro de la carrera profesional no influye de manera determinante en el desempeño académico de los estudiantes.

4. 4 Sugerencias

- Incorporar estrategias pedagógicas activas en la formación de estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco (Facultades de Medicina, Odontología y Enfermería), tales como aprendizaje basado en problemas (ABP), aprendizaje basado en casos clínicos, simulación clínica, clases invertidas y discusión guiada de casos, con el fin de integrar teoría y práctica y mejorar el rendimiento académico independientemente del estilo de aprendizaje predominante.
- Implementar programas institucionales de tutoría académica y acompañamiento estudiantil dirigidos a los estudiantes de Ciencias de la Salud, orientados a fortalecer estrategias de aprendizaje, hábitos de estudio, autorregulación y planificación del tiempo, con énfasis en aquellos con dificultades académicas.
- Promover el desarrollo de habilidades de estudio autónomo en estudiantes de Medicina, Odontología y Enfermería, mediante el entrenamiento en técnicas como aprendizaje activo, elaboración de resúmenes clínicos, mapas conceptuales, lectura crítica de artículos científicos y planificación del estudio según carga académica.
- Realizar futuras investigaciones que incorporen variables adicionales relacionadas al rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la Salud, como factores psicológicos (motivación, estrés académico, ansiedad), socioeconómicos y

pedagógicos, con el fin de obtener un análisis más integral del desempeño estudiantil.

- Ampliar el tamaño muestral en estudios posteriores e incluir una mayor representación de estudiantes con bajo, medio y alto rendimiento académico, con el objetivo de mejorar la variabilidad de los datos y la potencia estadística del análisis.
- Evaluar la efectividad de diferentes metodologías de enseñanza aplicadas en las carreras de Medicina, Odontología y Enfermería de la UNSAAC, con el propósito de identificar aquellas estrategias que contribuyen de manera más significativa al rendimiento académico de los estudiantes.
- Desarrollar intervenciones específicas según las características de cada escuela profesional, considerando las diferencias encontradas en el rendimiento académico entre las distintas carreras.
- Fortalecer el acompañamiento académico en estudiantes con menor rendimiento, mediante programas de refuerzo y seguimiento continuo.

CRONOGRAMA



PRESUPUESTO

FASE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNIDAD	CANTIDAD	PARCIAL S/
Elaboración de Protocolo	Servicios diversos				
	Internet fijo	Servicio/mes	90.00	3.00	270.00
	Telefonía móvil	Servicio/mes	30.00	6.00	180.00
	Bienes				
	Impresora multifuncional	Unidad	600.00	1.00	600.00
	Tinta para impresora	Paquete	150.00	1.00	150.00
	Papel Bond 04	Millar	22.00	2.00	44.00
	Material de escritorio	Global	55.00	1.00	55.00
Total					1299.00

El presupuesto total es de S/ 1299.00. El estudio fue financiado por el autor.

REFERENCIA

1. Monsalve G, Gutiérrez-Monsalve JA, Garzón J, Segura-Cardona AM. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. 2021;14(1):13–24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062021000100013>
2. Martínez Pérez JR, Ferrás Fernández Y. Rendimiento académico en estudiantes Vs factores que influyen en sus resultados: una relación a considerar. EDUMECENTRO . 2020;12(4):105–21. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-0415-6200>
3. USMLE/STEPS for Dummies – MICASAEMIS . Disponible en: <https://micasaemis.com/usmle/>
4. Akhlaghi N, Mirkazemi H, Jafarzade M, Akhlaghi N. Does learning style preferences influence academic performance among dental students in Isfahan, Iran? J Educ Eval Health Prof . 2018;15:8. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5968221/>
5. Mendoza-Chuctaya G, Mejia CR, Cano-Pucapuca J. Diferencias en la nota del ENAM y el promedio ponderado universitario en postulantes al servicio rural peruano, 2008-2015. Educación Médica . el 1 de marzo de 2019;20:104–9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-diferencias-nota-del-enam-el-S1575181318300135>
6. Chambi-Choque AM, Cienfuegos JM, Espinoza-Moreno TM, Chambi-Choque AM, Cienfuegos JM, Espinoza-Moreno TM. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en internos de enfermería de una Universidad Pública Peruana. Revista de la Facultad de Medicina Humana . el 1 de marzo de 2020 ;20(1):43–50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000100043&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. UNSAAC OCUPÓ CUARTO LUGAR EN EXAMEN NACIONAL DE MEDICINA 2023 – UNSAAC Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco . Disponible en: <https://www.unsaac.edu.pe/unsaac-ocupo-cuarto-lugar-en-examen-nacional-de-medicina-2023/>
8. Velasquez F, Luis J, Salvatierra D, Ronald E. Estilos de aprendizaje y desempeño académico en estudiantes de una universidad privada de Cusco, 2022 . 2022;
9. Shirazi F, Heidari S. The Relationship Between Critical Thinking Skills and Learning Styles and Academic Achievement of Nursing Students. J Nurs Res . el 1 de agosto de 2019;27(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30676427/>
10. García AE. ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO STYLES OF LEARNING AND ACADEMIC PERFORMANCE.

11. Bazán-Perkins B, Santibañez-Salgado JA. Relationship between the learning gains and learning style preferences among students from the school of medicine and health sciences. *BMC Medical Education* 2025 25:1 . el 16 de enero de 2025;25(1):71-. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-024-06554-0>
12. Barry A, Haji S, Shahabi M, Sepahi V, Ghasemi M, Norouzi A, et al. Assessment of the relationship between thinking styles and learning styles with academic performance in medical and nursing students of Kermanshah University of Medical Sciences. *J Educ Health Promot* . el 1 de noviembre de 2024;13(1). Disponible en: https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2024/11290/assessment_of_the_relationship_between_thinking.442.aspx
13. Ahmadi MuhH, Amir SP, Ningsi IW, Royani I, Aisyah Windy Nurul. The Relationship between Learning Styles and Academic Achievement among Students in the Faculty of Medicine, Universitas Muslim Indonesia. *Jurnal Kedokteran: Media Informasi Ilmu Kedokteran dan Kesehatan* . el 25 de junio de 2025;10(2):94–101. Disponible en: <https://jk.unizar.ac.id/kedokteran/article/view/124>
14. Christio M, Mahardika ZP, Istiwaru E. Relationship Between Learning Styles and Academic Performance in Yarsi University Medical Student. *Junior Medical Journal* . el 11 de octubre de 2023;2(1):30–5. Disponible en: <https://academicjournal.yarsi.ac.id/index.php/jmj/article/view/3795>
15. Aboregela AM. Learning style preference and the academic achievements of medical students in an integrated curriculum. *JOURNAL of MEDICINE and LIFE* 1802 *JOURNAL of MEDICINE and LIFE*.
16. Mendoza Yépez MM, León Quinapallo XP, Gilar Corbí R, Vizcaíno Mendoza FM. Gestión del proceso enseñanza-aprendizaje: estilos de aprendizaje y rendimiento académico. *Revista Venezolana de Gerencia: RVG*, ISSN-e 2477-9423, ISSN 1315-9984, Vol 27, No Extra 7, 2022 (Ejemplar dedicado a: Edición Especial), págs 281-296 . 2022;27(7):281–96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890678&info=resumen&idioma=SPA>
17. Escanero-Marcén JF, Soledad Soria M, Guerra-Sánchez M, Marisol Soria Aznar D. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico: diferentes herramientas, diferentes resultados. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica* . 2021;21(4):173–80. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322018000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

18. Lopez Lengua AL. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de un instituto de educación superior de Piura, 2024. Repositorio Institucional - UCV . 2024; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/149293>
19. Orosco Toribio EG, Orosco León OE, Salguero Alcala GK, Vega Vilca CS. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de una universidad nacional peruana. Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación. el 16 de octubre de 2023;7(31):2231–42.
20. Polo Escobar, Benjamín Roldan. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en el área de comunicación con enfoque de sistemas . 2022. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/racs/article/view/38144/42175>
21. Declaración de Helsinki – WMA – The World Medical Association . Disponible en: <https://www.wma.net/es/que-hacemos/etica-medica/declaracion-de-helsinki/>
22. Códigos internacionales de ética de la investigación: Código de Nuremberg . Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/16806>
23. Comité de Ética en Investigación . Disponible en: https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/com_etica_in.html
24. Keefe JW. Teoría y práctica del estilo de aprendizaje. 1987;
25. Camarero Suárez F, Martín del Buey F. Estilos y estrategias de aprendizaje en estudiantes universitarios. 2000. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pdf/380.pdf>
26. Kolb DA. Aprendizaje experiencial: la experiencia como fuente de aprendizaje y desarrollo. J Organ Behav. 1984;8(4):359–60. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/235701029_Experiential_Learning_Experience_As_The_Source_Of_Learning_And_Development
27. M. Alonso C, J. Gallego D, Honey P. Instituto de Ciencias de la Educacion. [citado el 7 de enero de 2026]. Los estilos de apredizaje. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Domingo-Gallego/publication/311452891_Los_Estilos_de_Aprendizaje_Procedimientos_de_diagnostico_y_mejora/links/5847158708ae8e63e6308a5d/Los-Estilos-de-Aprendizaje-Procedimientos-de-diagnostico-y-mejora.pdf
28. Honey P. The Manual of Learning Styles. 1986;52.
29. Avendaño Castro WR, Luna Pereira HO. Estilos de aprendizaje en educación superior: lecturas desde un programa de Ciencias Empresariales en una

- universidad pública. Red de Revistas Científicas de América Latina . enero de 2021;16. Disponible en: <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2021v16n1.7528>
30. Prince M. ¿Funciona el aprendizaje activo? Revisión de la investigación. Journal of Engineering Education . el 1 de julio de 2004;93(3):223–31. Disponible en: [/doi/pdf/10.1002/j.2168-9830.2004.tb00809.x](https://doi.org/10.1002/j.2168-9830.2004.tb00809.x)
 31. Abouzeid E, Fouad S, Wasfy NF, Alkhadragey R, Hefny M, Kamal D. Influence of Personality Traits and Learning Styles on Undergraduate Medical Students' Academic Achievement. Adv Med Educ Pract . 2021;12:769–77. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34290542/>
 32. Biggs J, Tang C. Teaching for Quality Learning at University Fourth Edition The Society for Research into Higher Education; Disponible en: www.openup.co.uk
 33. Bokhari N, Zafar M. Estilos y enfoques de aprendizaje entre los participantes de la educación médica. J Educ Health Promot . el 1 de enero de 2019;8(1):181. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6796290/>
 34. Entwistle NJ. Styles of Learning and Teaching : an Integrated Outline of Educational Psychology for Students, Teachers and Lecturers. 2013;305. Disponible en: https://books.google.com/books/about/Styles_of_Learning_and_Teaching.html?hl=es&id=ca7fAQAAQBAJ
 35. Evaluación en la Educación Médica | Revista de Medicina de Nueva Inglaterra. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMra054784>
 36. Ferguson E, James D, Madeley L. Factores asociados al éxito en la facultad de medicina: revisión sistemática de la literatura. BMJ . el 20 de abril de 2002;324(7343):952–7. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/324/7343/952>
 37. Dyrbye LN, Thomas MR, Shanafelt TD. Revisión sistemática de la depresión, ansiedad y otros indicadores de malestar psicológico entre estudiantes de medicina de EE. UU. y Canadá. Acad Med . 2006;81(4):354–73. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16565188/>
 38. Norcini J, Anderson B, Bollela V, Burch V, Costa MJ, Duvivier R, et al. Criterios para una buena evaluación: declaración de consenso y recomendaciones de la Conferencia de Ottawa 2010. Med Teach . marzo de 2011;33(3):206–14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21345060/>
 39. Schmidt HG, Rotgans JI, Yew EHJ. El proceso del aprendizaje basado en problemas: qué funciona y por qué. Med Educ . agosto de 2011 [citado el 7 de enero de 2026];45(8):792–806. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21752076/>

40. Albanese MA, Mitchell S. Aprendizaje basado en problemas: una revisión de la literatura sobre sus resultados y cuestiones de implementación. *Acad Med* . 1993;68(1):52–81. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8447896/>
41. Comprendiendo el aprendizaje del estudiante. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/234559483_Understanding_Student_Learning
42. Coffield F, Moseley D. Learning styles and pedagogy in post-16 learning: A systematic and critical review.
43. García Manzanares A, Melo Gúzman AB, Moncada Beltrán CD. Estilos de Aprendizaje y su Influencia sobre el Rendimiento Académico en Universitarios, como Fuente de Estrategias Pedagógicas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. el 23 de agosto de 2024;8(4):4385–99.
44. Richard M. Felder. Comprendiendo las diferencias entre los estudiantes. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/264224326_Understanding_Student_Differences
45. Hoffman AF, Liporace MF. Cuestionario Honey-Alonso de estilos de aprendizaje: Análisis de sus propiedades Psicométricas en Estudiantes Universitarios. *Summa psicológica UST* (En línea) . 2013;10(1):103–17. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-448x2013000100010&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
46. Catalina Amaya Rincón T, Catherine Alarcón Aldana A, Callejas Cuervo M, Aplicada C. CUESTIONARIO HONEY ALONSO DE ESTILOS DE APRENDIZAJE UNA HERRAMIENTA QUE FOMENTA EL MEJORAMIENTO DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN LA INFORMÁTICA IDENTIFICATION OF LEARNING STYLES USING CHAEA, A TOOL THAT PROMOTES THE IMPROVEMENT OF THE PROCESS TEACHING.... Año. 2014;10:115–24.
47. Fantini AC. Enseñanza virtual y Estilos de aprendizaje. Consideraciones para el mejoramiento del rendimiento académico.
48. DeCS Server - List Terms. Disponible en: <https://decses.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
49. DeCS. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=8036&filter=ths_termall&q=aprendizaje
50. DeCS Server - Hierarchic .Disponible en: <https://decses.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi->

bin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decses2019/www/bases/&path_cgibin=/home/decses2019/www/cgi-bin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search_language=e&interface_language=e&navigation_bar=Y&format=LONG&show_tree_number=F&list_size=200&from=1&count=5&total=3&no_frame=T&task=hierarchic&previous_task=hierarchic&previous_page=hierarchic&mf_tree=000133#Tree000133-1

51. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. *International Journal of Morphology* . 2014;32(2):634–45. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042&lng=es&nrm=iso&tlng=es
52. en Roberto Hernández Sampieri MC, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio D, de la Luz Casas Pérez M. *METODOLOGÍA DELA INVESTIGACIÓN*. 1991;

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del San Antonio Abad del Cusco, 2026”

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología	Recolección de datos y plan de análisis
PG: ¿Cuál es la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	OG: Determinar la asociación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	HG: Determinar la asociación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Variable dependiente			Tipo de estudio: No experimental	La recolección de datos se hará mediante la ficha de recolección de datos proporcionada a los estudiantes de Ciencias de la Salud, el cual contiene datos generales, el cuestionario de Honey-Alonso. Referente al rendimiento académico se obtuvo mediante el acceso a las notas del centro de cómputo de la Universidad Nacional San Antonio de Abad del Cusco.
			Rendimiento académico	Desempeño Inferior	<14		
				Desempeño óptimo	14-16	Alcance: Cuantitativo correlacional	
				Desempeño alto	14-16	Diseño del estudio: Transversal de prevalencia	
PE1: ¿Cuál es el estilo de aprendizaje más predominante en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	OE1: Determinar el estilo de aprendizaje más predominante en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	HE1: El estilo de aprendizaje más predominante será el reflexivo en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Variable independiente			Unidad de análisis: Estudiantes de Ciencias de la Salud	Plan de análisis
			Estilos de aprendizaje	Estilo de aprendizaje activo	Animador, Descubridor, Arriesgado, Improvisador Espontáneo		
				Estilo de aprendizaje reflexivo	Ponderado, Conciencioso, Analítico, exhaustivo, Receptivo	Criterios de Inclusión • Estudiantes de Ciencias de la Salud que acepten participar en el presente estudio y firmen el consentimiento informado.	

PE2: ¿Cuál es el nivel de rendimiento académico en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	OE2: Describir el nivel de rendimiento académico en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024	HE2: El nivel de rendimiento académico en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024 es alta.		Estilo de aprendizaje teórico	Metódico, lógico Objetivo, crítico Estructurado	• Estudiantes de Ciencias de la Salud mayores de 18 años. • Estudiantes de Ciencias de la Salud que estén matriculados y no lleven algún curso a cargo. Criterios de Exclusión • Cuestionario de Honey-Alonso incompleto. • Estudiantes que estén bajo los efectos de una sustancia adictiva, como el alcohol. • Estudiantes de Ciencias de la Salud que no desee participar en el estudio.	de calidad de datos, verificando que no existan celdas vacías, inconsistencias y duplicado de las mismas en cada una de las fichas de recolección de datos. Primero se realizará un análisis univariado del estudio descriptivo para calcular las frecuencias y porcentajes de las características sociodemográficas de los estudiantes de Ciencia de la Salud de la UNSAAC. Para el análisis bivariado, los estilos de aprendizaje se utilizaron como variable independiente y el rendimiento académico como variable dependiente. También los resultados se analizarán y expresarán como frecuencias y porcentajes, se procederá a la comparación de proporciones con el estadístico chi cuadrado con un p valor significativo < 0.05 y un intervalo de confianza (IC) igual a 95%.
PE3: ¿Cuáles son las características de los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	OE3: Evaluar las características de los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024	HE3: La principal característica en los estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco es que fueron de la Facultad de Medicina Humana		Estilo de aprendizaje pragmático	Experimentador Práctico, directo Eficaz, realista		

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EVALUAR LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2025



Estimado participante, previo un cordial saludo le presento el instrumento de recolección de datos sobre el estudio “Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ciencia de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Susco-2026”, el cual tiene como objetivo determinar la asociación entre los estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

La presente ficha de recolección toma en cuenta los principios de declaración de Helsinki, el informe de Belmont y el código de ética médica de Nuremberg, reservando así su identidad y evitando causarle algún daño.

Este cuestionario consta de 86 preguntas, el cual durará 20 minutos aproximadamente.

¿ACEPTA UD PARTICIPAR Y COMPLETAR ESTE CUESTIONARIO?

- a) **SI**
- b) **NO**

Si su respuesta es SI, a continuación, responda con sinceridad las siguientes preguntas con una “X”, y recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas, todas las respuestas son válidas.

PRIMERA PARTE: DATOS GENERALES	
1. Sexo:	Masculino () Femenino ()
2. Edad (en años cumplidos)	
3. Estado civil	Soltero () Conviviente () Casado () Divorciado ()
4. Escuela profesional	Medicina Humana () Odontología () Enfermería ()
5. Semestre actual	I () II () III () IV () V () VI () VII () VIII () IX () X () XI ()
6. Promedio general del semestre académico percibido por el estudiante	1. <14 2. 14-16 3. >16

SEGUNDA PARTE: Cuestionario HONEY- ALONSO de Estilos de aprendizaje

Instrucciones para responder al cuestionario:

- o Este cuestionario ha sido diseñado para identificar tu estilo preferido de aprender. **No** es un test de **inteligencia**, ni de **personalidad**.
- o No hay respuestas correctas o erróneas. Será útil en la medida que sea sincero/a en tus respuestas.
- o Si estás más de acuerdo que en desacuerdo con la sentencia pon un like (✓),
Si, por el contrario, estás más en desacuerdo que de acuerdo, pon una equis (X).
- o Por favor contestar todos los enunciados.

1. Tengo fama de decir lo que pienso claramente y sin rodeos.	
2. Estoy seguro/a 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. Procuro 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 un orden en las comidas, en el 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, y me cuesta sintonizar con personas demasiado espontáneas, imprevisibles.	
16. Escucho con más frecuencia 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 hacer algo estudio con cuidado sus ventajas e inconvenientes	
20. Me entusiasmo 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 el ambiente de la escuela. 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 el mayor número de 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/a 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 un minucioso 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 pláticas superficiales	
56. Me impaciento cuando me dan explicaciones irrelevantes e incoherentes	
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 mantener a los demás centrados en el tema, evitando divagaciones	
60. Observo que, con frecuencia, soy uno/a de los/as más objetivos/as y desapasionados/as en las discusiones.	
61. Cuando algo va mal, le quito importancia y trato de hacerlo mejor	

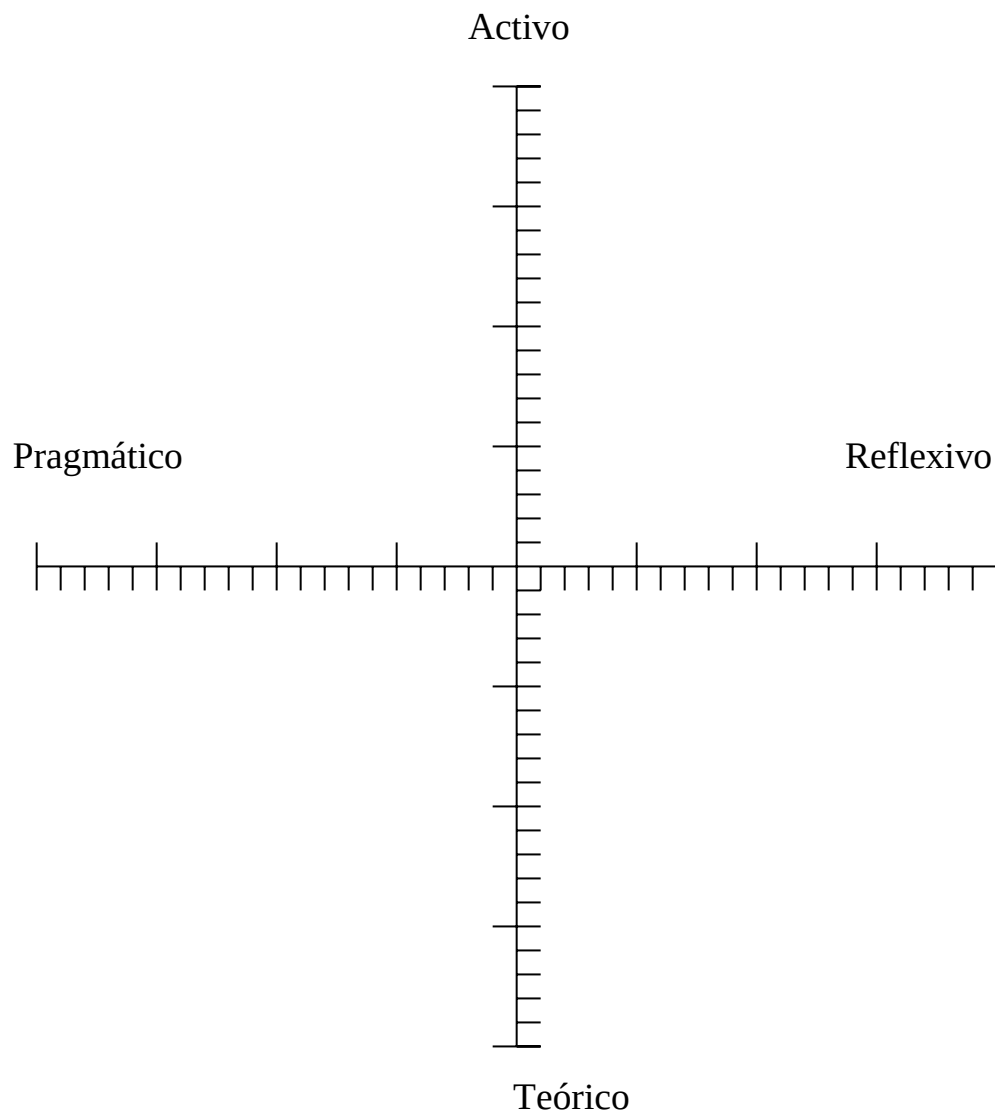
62. Rechazo ideas originales y espontáneas si no las veo prácticas	
63. Me gusta sopesar diversas alternativas antes de tomar una decisión	
64. Con frecuencia miro hacia delante para prever el futuro	
65. En los debates y discusiones prefiero desempeñar un papel secundario antes que ser el/la líder o el/la que más participa	
66. Me molestan las personas que no actúan con lógica	
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	

PERFIL DE APRENDIZAJE

1. Rodea con un círculo cada uno de los números que has señalado con un signo más (+).
2. Suma el número de círculos que hay en cada columna.
3. Coloca estos totales en la gráfica. Une los cuatro para formar una figura. Así comprobarás cuál es tu estilo o estilos de aprendizaje preferentes.

ACTIVO	REFLEXIVO	TEORICO	PRAGMATICO
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

GRAFICA ESTILOS DE APRENDIZAJE



ANEXO 3: CUADERNILLO DE VALIDACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



CUADERNILLO DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

**“ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2026”**

Solicitud

Estimado(a)

doctor(a):

Motiva la presente el solicitar su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objeto obtener la validación del cuestionario, que se aplicará para el desarrollo del tema, denominado:

**“ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DEL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2024”**

Acudo a usted, debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Gracias por su valioso aporte y participación

Atte.

Klinsmann Romario Huillca Achamizo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



FICHA DE VALIDACION POR EXPERTOS

**"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2026"**

En las siguientes preguntas Ud. Evalúa el cuestionario para poder validarlo.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre cinco opciones que se representaran en los casilleros, siendo:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DE LA ENCUESTA

1. ¿Considera Ud. que las preguntas del instrumento, miden lo que pretender medir?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. ¿Considera Ud. que la cantidad de preguntas registradas en esta versión son suficiente para tener comprensión de la materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. ¿Considera Ud. que las preguntas contenidas de este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. ¿Considera Ud. si aplicamos en reiteradas oportunidades este

instrumento a muestra similares, obtendremos también datos similares?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. ¿Considera Ud. que, los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. ¿Considera Ud. que todos y cada una de las preguntas contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugares a diversas interpretaciones?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

10. ¿Qué aspecto habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o suprimirse?

Identificación del experto

Nombre y apellido	
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	
Fecha de validación (día, mes, año)	
Firma	

ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Validez a criterio de expertos, utilizando el método DPP (distancia del punto medio)

PROCEDIMIENTO

Se construyó una tabla donde colocamos los puntajes por ítems y sus respectivos promedios, brindados por tres especialistas en el tema.

Nº ITEMS	EXPERTOS					Promedio
	A	B	C	D	E	
1	6	7	7	7	6	6.6
2	6	6	7	7	6	6.4
3	7	7	7	6	7	6.8
4	7	7	7	7	6	6.8
5	7	7	7	7	6	6.8
6	6	6	6	7	6	6.2
7	7	7	7	7	6	6.8
8	7	7	7	7	7	7
9	6	7	7	6	7	6.6

Con los promedios hallados se determinó la distancia del punto múltiple (DPP) mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(x - y_1)^2 + (x - y_2)^2 + \dots + (x - y_9)^2}$$

Donde:

X= valor máximo en la escala concedido para cada ítem

y_n = valor promedio de cada ítem

$$DPP = \sqrt{(7 - 6.6)^2 + (7 - 6.4)^2 + (7 - 6.8)^2 + (7 - 6.8)^2 + (7 - 6.8)^2 + (7 - 6.2)^2 + (7 - 6.8)^2 + (7 - 7)^2 + (7 - 6.6)^2}$$

Si DPP es igual a cero, significa que el instrumento posee una adecuación total con lo que pretende medir, por consiguiente, puede ser aplicado para obtener información.

Resultado: DPP= 1.22

Determinando la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la ecuación:

$$D (\text{máx.}) = \sqrt{(x_1 - 1)^2 + (x_2 - 1)^2 + \dots + (x_n - 1)^2}$$

Donde:

x_n = valor máximo en la escala concedido para cada ítem.

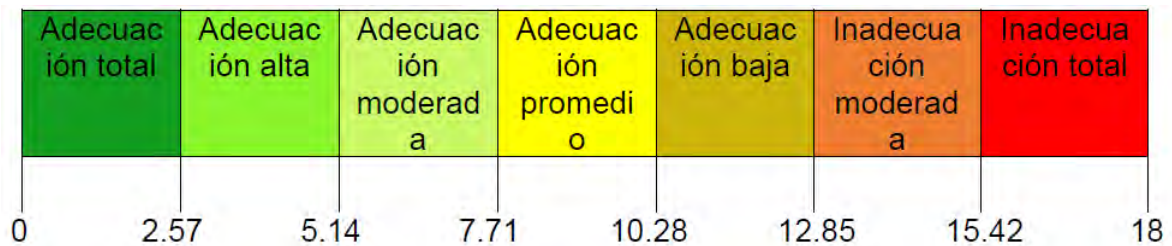
$$D(\text{máx.}) = \sqrt{(7-1)^2 + (7-1)^2 + (7-1)^2 + (7-1)^2 + (7-1)^2 + (7-1)^2 + (7-1)^2 + (7-1)^2}$$

$$D(\text{máx.}) = 18$$

D (máx.) se dividió entre el valor máximo de la escala: $D(\text{máx.}) \times$

Resultado: 2.57

Con este último valor hallado se construyó una escala valorativa a partir de cero, hasta llegar al valor D máx.; dividiéndose en intervalos iguales entre sí denominados de la siguiente manera:



El valor del punto DPP nos indicara en que región de la escala se encuentra la valoración de nuestro instrumento.

Conclusión:

El valor de la distancia del punto múltiple (DPP) para nuestro instrumento fue de 1.22 ubicándose en la categoría de “Adecuación total”, considerándose como validado permitiendo su validación.



FICHA DE VALIDACION POR EXPERTOS

**"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2024"**

En las siguientes preguntas Ud. Evalúa el cuestionario para poder validarlo.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre cinco opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DE LA ENCUESTA

1. ¿Considera Ud. que las preguntas del instrumento, miden lo que pretender medir?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 4

2. ¿Considera Ud. que la cantidad de preguntas registradas en esta versión son suficiente para tener comprensión de la materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 4

3. ¿Considera Ud. que las preguntas contenidas de este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 4

4. ¿Considera Ud. si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestra similares, obtendremos también datos similares?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 4

5. ¿Considera Ud. que, los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?

1	2	3	4	5	6	✓
---	---	---	---	---	---	---

6. ¿Considera Ud. que todos y cada una de las preguntas contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?

1	2	3	4	5	6	✓
---	---	---	---	---	---	---

7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugares a diversas interpretaciones?

1	2	3	4	5	6	✓
---	---	---	---	---	---	---

8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?

1	2	3	4	5	6	✓
---	---	---	---	---	---	---

9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?

1	2	3	4	5	6	✓
---	---	---	---	---	---	---

10. ¿Qué aspecto habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o suprimirse?

Identificación del experto

Nombre y apellido	Kelly Amanda Soto Enriquez
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Psiquiatra (Jefe CSMC)
Fecha de validación (día, mes, año)	
Firma	 Dra. Kelly A. Soto Enriquez CNP: 63853 RNE: 14009 ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA



FICHA DE VALIDACION POR EXPERTOS

"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2024"

En las siguientes preguntas Ud. Evalúa el cuestionario para poder validarlo.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre cinco opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DE LA ENCUESTA

1. ¿Considera Ud. que las preguntas del instrumento, miden lo que pretender medir?

1	2	3	4	5	☒	☐
---	---	---	---	---	-------------------------------------	--------------------------

2. ¿Considera Ud. que la cantidad de preguntas registradas en esta versión son suficiente para tener comprensión de la materia de estudio?

1	2	3	4	5	☒	☐
---	---	---	---	---	-------------------------------------	--------------------------

3. ¿Considera Ud. que las preguntas contenidas de este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?

1	2	3	4	5	☐	☒
---	---	---	---	---	--------------------------	-------------------------------------

4. ¿Considera Ud. si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestra similares, obtendremos también datos similares?

1	2	3	4	5	☒	☐
---	---	---	---	---	-------------------------------------	--------------------------

5. ¿Considera Ud. que, los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

~~6~~ 7

6. ¿Considera Ud. que todos y cada una de las preguntas contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

~~6~~ 7

7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugares a diversas interpretaciones?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

~~6~~ 7

8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

10. ¿Qué aspecto habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o suprimirse?

Identificación del experto

Nombre y apellido	
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	
Fecha de validación (día, mes, año)	
Firma	 Dr. Juan Carlos ESP. INVESTACIÓN Y EVALUACIÓN CAMP. 70901 RNE. 40625 DUA. 7079991



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



FICHA DE VALIDACION POR EXPERTOS

**"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2024"**

En las siguientes preguntas Ud. Evalúa el cuestionario para poder validarlo.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre cinco opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DE LA ENCUESTA

1. ¿Considera Ud. que las preguntas del instrumento, miden lo que pretender medir?

1	2	3	4	5	6	X
---	---	---	---	---	---	---

2. ¿Considera Ud. que la cantidad de preguntas registradas en esta versión son suficiente para tener comprensión de la materia de estudio?

1	2	3	4	5	6	X
---	---	---	---	---	---	---

3. ¿Considera Ud. que las preguntas contenidas de este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?

1	2	3	4	5	6	X
---	---	---	---	---	---	---

4. ¿Considera Ud. si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestra similares, obtendremos también datos similares?

1	2	3	4	5	6	X
---	---	---	---	---	---	---

5. ¿Considera Ud. que, los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

6. ¿Considera Ud. que todos y cada una de las preguntas contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugares a diversas interpretaciones?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~7~~

10. ¿Qué aspecto habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o suprimirse?

Identificación del experto

Nombre y apellido	
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	
Fecha de validación (día, mes, año)	
Firma	 MINISTERIO DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNICAR CUSCO Dr. D. Duñerly Sánchez Del Mar MEDICO PSIQUIATRA C.M.P. 62480 R.N.E. 4401*



FICHA DE VALIDACION POR EXPERTOS

**"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2024"**

En las siguientes preguntas Ud. Evalúa el cuestionario para poder validarlo.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre cinco opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DE LA ENCUESTA

1. ¿Considera Ud. que las preguntas del instrumento, miden lo que pretender medir?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6

X

2. ¿Considera Ud. que la cantidad de preguntas registradas en esta versión son suficiente para tener comprensión de la materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6

X

3. ¿Considera Ud. que las preguntas contenidas de este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6

X

4. ¿Considera Ud. si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestra similares, obtendremos también datos similares?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6

X

5. ¿Considera Ud. que, los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~4~~

6. ¿Considera Ud. que todos y cada una de las preguntas contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

~~6~~ 4

7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugares a diversas interpretaciones?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~4~~

8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~4~~

9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6 ~~4~~

10. ¿Qué aspecto habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o suprimirse?

Identificación del experto

Nombre y apellido	Cristina Cancha Gutierrez
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Médico Internista
Fecha de validación (día, mes, año)	05-02-26.
Firma	 



FICHA DE VALIDACION POR EXPERTOS

**"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO-2024"**

En las siguientes preguntas Ud. Evalúa el cuestionario para poder validarlo.

En las respuestas de las escalas tipo Likert, por favor, marque con una X la respuesta escogida de entre cinco opciones que se presentan en los casilleros, siendo:

1= Muy en desacuerdo

2= En desacuerdo

3= Indeciso

4= De acuerdo

5= Muy de acuerdo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DE LA ENCUESTA

1. ¿Considera Ud. que las preguntas del instrumento, miden lo que pretender medir?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

 6 ☒

2. ¿Considera Ud. que la cantidad de preguntas registradas en esta versión son suficiente para tener comprensión de la materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

 6 ☒

3. ¿Considera Ud. que las preguntas contenidas de este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

 6 ☒

4. ¿Considera Ud. si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestra similares, obtendremos también datos similares?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

 6 ☒

5. ¿Considera Ud. que, los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

6. ¿Considera Ud. que todos y cada una de las preguntas contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugares a diversas interpretaciones?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

10. ¿Qué aspecto habría que modificar o que aspectos tendrían que incrementarse o suprimirse?

Identificación del experto

Nombre y apellido	Jhon Carlos Louiza Huallpa
Filiación (Ocupación, grado académico y lugar de trabajo)	Médico Psiquiatra, H.A.L
Fecha de validación (día, mes, año)	24-02-26
Firma	 



«Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana»

Cusco, 30 de marzo del 2026

SOLICITUD DE SALÓN DE GRADOS

PARA: Dr. Clorinda Cajigas Chacón
Decana de la Facultad de Enfermería

DE: Univ. Klinsmann Romario Huillca Achamizo
Alumno de pregrado de la UNSAAC.

Asunto: Solicito autorización para aplicar instrumento(encuesta) de tesis a los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Presente. –

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente; deseando al mismo tiempo los mejores éxito y augurios para su persona.

Yo **Klinsmann Romario Huillca Achamizo**, con código de estudiante: **183036**, y documento de identidad: **70881811**, me dirijo ante usted en la presente debido a que requiero la aplicación del instrumento de mi proyecto de tesis: **“ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABADEL CUSCO, 2025”**

Sin más que agregar me despido, agradeciendo por la atención brindada, me suscribo ante usted, con las mayores distinciones a su persona.

Atentamente,

KLINSMANN ROMARIO HUILLCA ACHAMIZO
Univ. de Medicina Humana



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAO DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cusco, 30 de marzo del 2026

SOLICITUD DE SALÓN DE GRADOS

PARA: Dr. Héctor Paucar Sotomayor
Decano de la Facultad de Medicina Humana

DE: Univ. Klinsmann Romario Huillca Achamizo
Alumno de pregrado de la UNSAAC.

Asunto: Solicito autorización para aplicar instrumento(encuesta) de tesis a los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco.

Presente. –

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente; deseando al mismo tiempo los mejores éxito y augurios para su persona.

Yo Klinsmann Romario Huillca Achamizo, con código de estudiante: 183036, y documento de identidad: 70881811, me dirijo ante usted en la presente debido a que requiero la aplicación del instrumento de mi proyecto de tesis: **"ESTILOS DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SAN ANTONIO ABAO DEL CUSCO, 2026"**

Sin más que agregar me despido, agradeciendo por la atención brindada, me suscribo ante usted, con las mayores distinciones a su persona.

Atentamente.

KLINSMANN ROMARIO HUILLCA ACHAMIZO

Univ. de Medicina Humana



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
UNIDAD DE CENTRO DE CÓMPUTO

NOTA DE ATENCIÓN N° - 010-2026-UCC-OTI-UNSAAC-VIRTUAL

DE : ING. GIZUMI LAVILLA QUISPE
JEFE DE LA UNIDAD DEL CENTRO DE CÓMPUTO

A SR. KLISMANN ROMARIO HUILLCA ACHAMIZO
EGRESADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA.

ASUNTO : REMITE INFORMACIÓN SOLICITADA.

REFERENCIA: EXPEDIENTE N° 26032473

FECHA : CUSCO, 16 DE ABRIL DE 2026

Habiendo tenido conocimiento del documento de la referencia y mediante la Unidad de Trámite Documentario sirvase hacer de conocimiento al usuario, la información solicitada mediante el expediente N° 26032473. El mismo que se adjunta a la presente

Es cuanto puedo informar a usted para las acciones que amerite el caso.

Atentamente.



Firmado digitalmente
por: GIZUMI L. A. QUISPE CUSCO
ID: 20172474501-001
Módulo: Jefe Centro de Cómputo
Fecha: 2026-04-16 16:22:45.00

C.C.
Archivo
Gf Q'sah