

# Comparación del nivel de conocimientos al término del octavo semestre, de los alumnos de la carrera de Medicina, según el estilo de aprendizaje predominante al ingreso

SANDRA ROSALES-GRACIA,<sup>1</sup> VÍCTOR MANUEL GÓMEZ-LÓPEZ,<sup>2</sup>  
JOSEFINA GUZMÁN-ACUÑA,<sup>3</sup> GRISELDA MARÍN-SOLÓRZANO<sup>4</sup>



## Resumen

En el presente trabajo de investigación se muestran los resultados de un estudio analítico entre el estilo de aprendizaje predominante y el nivel de conocimientos en estudiantes de medicina. El objetivo de este estudio fue comparar el nivel de conocimientos de los alumnos de medicina al término del octavo semestre, según el estilo de aprendizaje predominante. Se diseñó un estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal. Los resultados obtenidos muestran que los estilos de aprendizaje visual y sensorial fueron los más frecuentes; en la comparación del nivel de conocimientos entre los diferentes estilos de aprendizaje, se encontró diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0.014$ ) a favor del estilo intuitivo. Se concluye que los alumnos de medicina, con estilos de aprendizaje preferentemente activo e intuitivo, tienen mayor probabilidad de obtener un mejor nivel de conocimientos al término de la carrera.

*Descriptor:* Estilos de aprendizaje, Nivel de conocimientos, Medicina.

## Comparison of the Level of Knowledge at the End of Eighth Semester, of Students of the Medical Career, According to the Predominant Learning Style Income

### Abstract

This paper shows the results of an analytical study between the dominant learning style and level of knowledge in medical students. The aim of this study was to compare the level of knowledge of medical students at the end of eighth semester, according to the predominant learning style. We designed an observational, analytical, retrospective and transversal. The results show that visual learning styles and sensory were most frequent in the comparison of knowledge levels among the different learning styles, we found statistically significant difference ( $p = 0.014$ ) in favor of intuitive style. We conclude that medical students with learning styles and intuitive active preferably, are more likely to get a better level of knowledge at the end of the race.

*Key Words:* Learning Styles, Level of Knowledge, Medicine.

Artículo recibido el 19/08/2011  
Artículo aceptado el 21/12/2011  
Declarado sin conflicto de interés

- 1 Profesora de Tiempo Completo. Maestra de Microbiología y Parasitología y Bioquímica. Escuela de Medicina "Dr. José Sierra Flores" Universidad del Noreste. Tampico, Tamaulipas, México. srosales@une.edu.mx
- 2 Coordinador de Investigación. Escuela de Medicina "Dr. José Sierra Flores" Universidad del Noreste. Tampico, Tamaulipas, México. vgozmez@une.edu.mx
- 3 Profesor del Doctorado en Educación de la Unidad Académica de Ciencias, Educación y Humanidades de la Universidad Autónoma de Tamaulipas. jguzman@uat.edu.mx
- 4 Coordinadora del Programa de Tutorías, del SAAE. Escuela de Medicina "Dr. José Sierra Flores", Universidad del Noreste. Tampico, Tamaulipas, México. gmarin@une.edu.mx

## Introducción

El análisis de estilos de aprendizaje es un tema ampliamente estudiado, pero cuyo concepto hasta el momento no ha sido definido de igual manera por los autores involucrados. Los estilos de aprendizaje según Keefe (citado por Alonso *et al.*, 1994: 104) son los rasgos cognitivos, afectivos y fisiológicos que sirven como indicadores relativamente estables, de cómo los alumnos perciben interacciones y responden a sus ambientes de aprendizaje. Para otros autores (Smith, 2002: 63), son características de la personalidad que indican cómo una persona interactúa con el medio, incluyendo su modo de percibir, pensar, recordar y solucionar problemas. Felder (1998) propone las siguientes categorías con estilos contrapuestos, definiéndolos de la siguiente forma: Activo/reflexivo: los individuos activos retienen mejor la información haciendo algo con el conocimiento, como discutirlo, explicarlo o aplicarlo y les agrada el trabajo grupal; los reflexivos, prefieren pensar detenidamente sobre el objeto y trabajar solos; los sensitivo/intuitivos buscan aprender hechos, son memoristas y prácticos, resuelven los problemas por métodos bien establecidos; los intuitivos prefieren descubrir posibilidades y relaciones, les agradan las innovaciones, captan mejor los nuevos conceptos y las abstracciones, y trabajan rápidamente; los que poseen el estilo visual recuerdan mejor lo que ven, figuras, demostraciones, diagramas, imágenes; los de estilo verbal prefieren las explicaciones orales y la lectura, y por último, los individuos con un estilo de aprendizaje secuencial/global aumentan la comprensión en pasos lineales, pueden no entender el material pero logran hacer algo conectando lógicamente sus partes. Los globales son capaces de resolver problemas rápidamente luego de captar el panorama general, pero tienen dificultad para explicar cómo lo hicieron. Otros autores (Pardilla y López, 2006: 242), mencionan que incluso los estilos de aprendizaje de las personas varían con otros aspectos como la edad, el nivel de éxito, la cultura, el género, etc. Entre otras cosas, el estilo influye en las áreas en que las personas aprenden mejor, el tipo de temas que quieren aprender y la manera en que se enfrentan a la situación de aprendizaje.

Por otro lado, Kolb (citado por Loria *et al.*, 2007: 3) plantea que para aprender algo se debe trabajar o procesar la información que se recibe. Considera que se puede partir de una experiencia directa y concreta, o de una experiencia abstracta, que es la que se tie-

ne cuando se lee acerca de algo o cuando alguien la cuenta. Las experiencias que se tengan, concretas o abstractas, se transforman en conocimientos cuando se elaboran, ya sea reflexionando y pensando sobre ellas, o experimentando de forma activa con la información recibida.

Varios investigadores (Gallego y Caro, 2003; Ceballos y Arribas, 2003) han encontrado evidencias de que presentar la información mediante enfoques distintos lleva a una instrucción más efectiva. De Natale (citado por Cantú, 2004) asocia estos dos factores mediante un proceso de transformación que la persona alcanza con la integración de elementos cognitivos en las estructuras que inicialmente no estaban ligadas entre sí, formando un estado nuevo que permite procesar mejor la información.

Los métodos de enseñanza son variados; algunos instructores leen, otros demuestran o discuten, algunos se centran en principios y otros en aplicaciones, algunos enfatizan la memorización y otros la comprensión. Cuanto aprenda un estudiante en una clase dependerá de la habilidad innata y de su preparación previa pero, además, de la compatibilidad entre su estilo de aprendizaje y el estilo de enseñanza de su instructor (Durán y Costaguta, 2007: 1).

Alonso *et al.*, Salas y Parra (citados por Bravo y Alfonso, 2007: 2) mencionan que los profesores a la hora de enseñar deben tener en cuenta que aprender significa ante todo aprender a aprender, a partir de tres preceptos fundamentales: conocer acerca del aprendizaje como proceso, conocer los estilos preferidos de aprendizaje y desarrollar habilidades de aprendizaje efectivas.

La diversidad en la conceptualización de los estilos de aprendizaje conlleva a la variedad de instrumentos para identificar dichos estilos, el Learning and Study Strategies Inventory (LASSI); el Inventory of Learning Process (ILP); el Approaches to Studying Inventory (A.I.S.) o el de Adquisición, Codificación, Recuperación y Apoyo (A.C.R.A.); entre los más reconocidos se encuentran, el Inventario de estilos de Kolb, el cuestionario para identificar los estilos de aprendizaje de Honey y Mumford y la adaptación al castellano de Catalina Alonso (CHAEA) (Esteban y Ruiz, 1996: 121), el cual clasifica a los estilos en cuatro grupos: estilo activo que presenta como características principales el ser animador, improvisador, descubridor, arriesgado, espontáneo; estilo reflexivo que se distingue por ser ponderado, concienzudo, receptivo, analítico, exhaustivo; estilo teórico al cual corresponden las características de metódico, lógico,

objetivo, crítico, estructurado, y el estilo pragmático que se caracteriza por ser experimentador, práctico, directo, eficaz, realista.

Se han realizado estudios en relación con los estilos de aprendizaje de los estudiantes encontrándose diferencias entre la frecuencias de los diversos estilos, concluyéndose que debería de ser estimulado el estilo de aprendizaje preferente con estrategias, para promover en los alumnos mayor participación, crítica y análisis, además de aumentar la relación teórico-práctica, para alcanzar el aprendizaje significativo de la Medicina (Fortoul *et al.*, 2006: 61). Otros autores (Bitrán *et al.*, 2004: 1131) que de igual forma han estudiado los estilos de aprendizaje han encontrado diferencias en cuanto al género del estudiante.

Considerar los estilos de aprendizaje presentes en el aula puede ayudar al docente para que logre un mejor aprendizaje de sus alumnos con diversas estrategias. Para ello se debe aprender cuáles son, y tener en cuenta que en el aula se encuentran presentes estilos distintos.

El objetivo de este estudio fue comparar el nivel de conocimientos de los alumnos de Medicina al término del octavo semestre, según su estilo de aprendizaje predominante.

## Método

Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal en las instalaciones de una Escuela de Medicina del sector privado del noreste de México.

### Participantes

Participaron en la investigación los alumnos de la cohorte 2005-2009 de la carrera de Medicina.

### Instrumento

El estilo de aprendizaje de los estudiantes fue determinado al ingreso de la carrera de Medicina, a través de la Coordinación de Desarrollo del Estudiante y se comparó con el nivel de conocimientos al término del octavo semestre. Para determinar el estilo de aprendizaje predominante de los alumnos, se aplicó a los estudiantes el inventario de estilos de aprendizaje de Felder y Silverman tomado de Carter y Lyman (1997: 277); dicho cuestionario está constituido por 28 preguntas, que permiten identificar el estilo de aprendizaje por categorías con dos dimensiones para cada categoría: activo/reflexivo, sensitivo/intuitivo, visual/verbal, secuencial/global. El estilo de aprendi-

zaje se obtiene por la diferencia de puntos obtenida entre las dos dimensiones de cada categoría. Un puntaje de 1 a 2 indica un equilibrio en las dos dimensiones, si su puntaje es 3, 4 ó 5, tiene una preferencia moderada por una dimensión, si su puntaje es 6 ó 7, tiene una preferencia muy fuerte por una dimensión. La determinación del estilo de aprendizaje preferencial se hizo considerando los puntajes 6 ó 7 para clasificarlo como activo, reflexivo, visual, verbal, sensorial, secuencial, global, intuitivo, con excepción del grupo considerado como equilibrio, ya que este considera una puntuación entre 1 y 2 agrupándose en esta dimensión a los alumnos que obtuvieron este puntaje en todas las categorías evaluadas.

### Procedimiento

Una vez identificado el estilo de aprendizaje preferente de los alumnos, se formaron grupos denominados: activo, reflexivo, visual, sensorial, secuencial, global, intuitivo, verbal y equilibrio.

Para este estudio, la variable estilos de aprendizaje se definió operacionalmente como el resultado de la interpretación de las puntuaciones obtenidas para cada estilo a partir de la resolución del inventario de estilos de Felder (1998).

El nivel de conocimientos de los alumnos fue definido operacionalmente como el promedio obtenido por el alumno al término del octavo semestre, expresado en una escala numérica del 0 al 100, consultado a partir del kardex de calificaciones de la Escuela de Medicina de la Universidad.

Se eliminaron del estudio, los alumnos que se dieron de baja durante la carrera, y los alumnos que presentaron una preferencia moderada por dos o más categorías de estilos de aprendizaje.

Se comparó el nivel de conocimientos obtenido por los alumnos de cada grupo de estilo de aprendizaje para analizar si existió diferencia o no en los resultados de acuerdo al estilo de aprendizaje predominante de los estudiantes.

La hipótesis nula sometida a prueba fue que el nivel de conocimientos de los alumnos de la carrera de Medicina no es diferente de acuerdo a su estilo de aprendizaje predominante.

Para el análisis de los resultados sobre la frecuencia del estilo de aprendizaje predominante se utilizó estadística descriptiva y para la comparación del nivel de conocimientos entre los grupos, se utilizó la prueba paramétrica ANOVA de una vía, debido a la distribución normal de los datos.

**Tabla 1. Frecuencia del estilo de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de Medicina**

Estilo de aprendizaje predominante	%
Equilibrio	10.2
Visual	18.8
Activo	15.4
Sensorial	18.8
Secuencial	11.1
Reflexivo	15.4
Intuitivo	10.3
Total	100.0

Fuente: Elaboración propia.

## Resultados

En la Tabla 1 se observa que los estilos de aprendizaje visual y sensorial fueron los que obtuvieron una mayor frecuencia. En cambio, el menor porcentaje se obtuvo en la dimensión de equilibrio, seguida del estilo de aprendizaje intuitivo.

En la comparación del nivel de conocimientos entre los grupos según el estilo de aprendizaje predominante, se observa que existió una diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0.014$ ) a favor del estilo de aprendizaje intuitivo. Cabe destacar que el valor máximo de calificaciones fue obtenido por el estilo intuitivo seguido del activo (Tabla 2).

Se eliminaron las dimensiones verbal y global por no haber obtenido resultados con estas preferencias, quedando solamente un total de siete grupos de estudio.

## Discusión

Dentro del contexto educativo, los procesos de innovación que consisten en la incorporación de nuevos materiales, la utilización de estrategias de enseñanza implicativas y constructivistas, y prácticas in-

novadoras por parte de los docentes, han permitido la obtención de mejores resultados en los procesos de enseñanza y aprendizaje (Michael, 2001: 148), al considerar que con diversas herramientas y estrategias didácticas se incluye un mayor número de estilos de aprendizaje.

En cuanto al análisis de la frecuencia de los estilos de aprendizaje, en este trabajo se encontraron resultados diferentes a los reportados por otros autores (Di Bernardo y Gauna, 2005) que utilizaron el mismo inventario para la identificación de los estilos de aprendizaje y que encontraron que los estudiantes presentaban un estilo predominantemente activo. Existe diferencia en cuanto a otros resultados obtenidos en otros estudios; sin embargo, éstos utilizaron distintos inventarios para identificar el estilo de aprendizaje al utilizado en este trabajo (Ayala *et al.*, 2009: 29; Villalobos, *et al.*, 2009: 45).

Sin duda, utilizar estrategias de aprendizaje acordes a los estilos preferentes de aprendizaje de los alumnos contribuirá de manera significativa a la mejora del aprovechamiento del mismo. En relación con esto, desde hace algunas décadas diversos autores (Newland, 1992: 349-352; Sobral, 1995: 278-82) han demostrado que existe asociación entre los estilos de aprendizaje y el mejor rendimiento académico de una materia en particular, a diferencia de otros, que no encontraron diferencia significativa en sus estudios (Boracci *et al.*, 2008: 234; Rosales, *et al.*, 2010: 132). De igual forma, otros autores (Bitrán *et al.*, 2004: 1134, Padierna *et al.*, 2009: 96), tampoco demostraron alguna asociación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento de los estudiantes, basado en el promedio de toda la carrera, lo cual difiere de los resultados obtenidos en la presente investigación en la que se encontró que los estilos activo e intuitivo mostraron un mejor nivel de conocimientos. Estos resultados seguramente se explican por el uso de estrategias

**Tabla 2. Nivel de conocimientos según estilo de aprendizaje al término de la carrera**

Estilo de aprendizaje predominante	Nivel de conocimientos			
	Valor mínimo	Valor máximo	Desviación Estándar	Media
Equilibrio	74.5	93.8	4.8	81.5
Visual	77.1	95.7	4.9	84.2
Activo	81.4	94.4	3.6	85.8
Sensorial	77.4	92.4	3.9	84.3
Secuencial	73.4	88.1	4.8	80.9
Reflexivo	74.9	94.2	3.9	84.7
Intuitivo	73.4	95.8	4.5	86.0
Valor p *				0.014

\*ANOVA de una vía.

que apoyaron las diferentes formas de aprender de sus alumnos. Sin embargo, otros investigadores no reportan haber encontrado relación alguna entre estas variables, lo cual se explica desde el conocimiento de que el rendimiento académico o nivel de conocimientos, como quiera que lo llamemos, es una variable multifactorial. Esto solamente se podrá demostrar a través de estudios futuros en los que se proponga realizar investigaciones al respecto, con el diseño de estudios de intervención, que nos permitan controlar las variables, por ejemplo, considerando aulas para estudiantes con un solo estilo de aprendizaje y no heterogéneo como en realidad tenemos en nuestras sesiones diarias; considerando los diferentes instrumentos que existen en relación a la identificación del estilo de aprendizaje, etc.

### Conclusiones

A lo largo de este trabajo, se ha abordado la importancia de conocer los estilos de aprendizaje. Por un lado, en los estudiantes hace patente las fortalezas y el camino que deben seguir para mejorar su rendimiento académico y al mismo tiempo conocer las áreas que no han explotado y a las que deben estar atentos para mejorarlos. Para los profesores como para las instituciones el conocer los estilos de aprendizaje permite plantear estrategias de apoyo para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes, y que los profesores puedan incluir en su práctica actividades que desarrollen las habilidades necesarias para el mejoramiento no sólo de su nivel de conocimientos sino de sus procesos cognitivos.

Los resultados de esta investigación indicaron que los alumnos de Medicina, con estilos de aprendizaje preferentemente activo e intuitivo, tienen mayor probabilidad de obtener un mejor nivel de conocimientos al término de la carrera. Ello permitirá establecer estrategias de trabajo con estos estudiantes y al mismo tiempo realizar institucionalmente una planeación más adecuada para fortalecer los estilos de aprendizaje, tanto el activo e intuitivo, como los que tienen predominio significativo entre los estudiantes.

### Referencias

ALONSO, C., GALLEGOS, D., y HONEY, P. (1994). *Los estilos de Aprendizaje. Procedimiento Diagnóstico y Mejora*. Bilbao: Ediciones Mensajero.

AYALA PIMENTEL, JO., DÍAZ PÉREZ, JA. y OROZCO VARGAS LC. (2009). "Eficacia de la utilización de estilos de aprendizaje en conjunto con mapas conceptuales y aprendiza-

je basado en la resolución de problemas para el aprendizaje de neuroanatomía". *Educ Med*, 12,1, 25-31.

BITRÁN, MC., LAFUENTE, GM., ZÚÑIGA, PD., VIVIANI, GP. y BELTRÁN, MC. (2004). "¿Influyen las características psicológicas y los estilos de aprendizaje en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina? Un estudio retrospectivo". *Educ Med, Rev. Méd. Chile*, 132, 1127-1136.

BORACCI RA., GUTHMAN, G., RUBIO, M. y ARRIBALZAGA, EB. (2008). "Estilos de aprendizaje en estudiantes universitarios y médicos residentes". *Educ Med*, 11, 4, 229-238.

BRAVO HERNÁNDEZ, PL. y ALFONSO ROMERO, M. (2007). "Comportamiento de actividades que desarrollan estilos de aprendizaje en las guías didácticas de la asignatura Morfofisiología Humana I". *Educ Med Super*, 21,4. Extraído en marzo 23 de 2008 desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v21n4/ems01407.pdf>

CANTÚ HINOJOSA, IL. (2004). "El estilo de aprendizaje y la relación con el desempeño académico de los estudiantes de arquitectura de la UANL". *Ciencia UANL*, VII, 001, 72-79. Extraído en marzo 22 de 2008 desde: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=40270113>

CARTER, C. Y LYMAN KRAUTS, S. (1997). *Estilos de aprendizaje. Orientación vocacional. Cómo alcanzar tus metas*. México: Prentice Hall.

CEBALLOS BENITO, I. y ARRIBAS BARAHONA, C. (2003). "El diagnóstico de los estilos de aprendizaje: Un instrumento valioso para apoyar la formación en los estudiantes de enfermería". *Enfermería Global*, 3. Extraído en marzo 23 de 2010 desde: <http://www.um.es/ojs/index.php/eglobal/article/viewFile/620/646>

DI BERNARDO, JJ. y GAUNA PEREIRA, MC. (2005). "Determinación de los "estilos de aprendizaje" de los estudiantes de bioquímica como paso inicial den la búsqueda de un aprendizaje significativo". Universidad Nacional del Nordeste. *Comunicaciones científicas y tecnológicas*. Resumen DO-16. Extraído en marzo 18 de 2011 desde: <http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/com2005/9-Educacion/D-016.pdf>

DURÁN, E. y COSTAGUTA, R. (2007). "Minería de datos para descubrir estilos de aprendizaje". *Revista Iberoamericana de Educación*, 42, 2. Extraído en marzo 23 de 2008 desde: <http://www.rieoei.org/1674.htm>

ESTEBAN, M. y RUIZ, C. (1996). "Estilos y estrategias de aprendizaje". *Anales de Psicología*, 12, 002, 121-122. Extraído en marzo 22 de 2008 desde: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/167/16712201.pdf>

FELDER, R M. "Index of Learning Styles". (1998). Consultado el 15 de agosto de 2004 en: [www.2.ncsu.edu/unity/lockers/users/f/felder/public/ILSdir/ilsweb.html](http://www.2.ncsu.edu/unity/lockers/users/f/felder/public/ILSdir/ilsweb.html)

FORTOUL, T I., VARELA RUIZ, M., ÁVILA COSTA, M R., LÓPEZ MARTINEZ, S. y NIETO, DM. (2006). "Factores que influyen en los estilos de aprendizaje en el estudiante de medicina". *Revista de la Educación Superior*, 35, 2, 138, 55-62.

GALLEGO RODRÍGUEZ, A. y MARTÍNEZ CARO, E. (2003). "Estilos de aprendizaje y e-learning. Hacia un mayor rendimiento académico". *Revista de Educación a Distancia*, 7. Extraído en marzo 23 de 2008 desde: <http://www.um.es/ead/red/7/>

- LORIA CASTELLANOS, J., RIVERA IBARRA, DB., GALLARDO CANDELAS, SA. y MÁRQUEZ ÁVILA, RA. (2007). "Estilos de aprendizaje de los médicos residentes de un hospital de segundo nivel". *Rev Cubana Educ Med Super*, 21,3. Extraído en marzo 23 de 2008 desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412007000300001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000300001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- MICHAEL, J. (2001). In Pursuit of Meaningful Learning. *Adv Physiol Edu*, 25, 145-58.
- NEWLAND, J. Y WOELFL, NN. (1992). "Learning style and academic performance within a group of sophomore Medical students". *Acad Med*, 67,349-52.
- PADIerna LUNA, JL., OCEGUERA RODRÍGUEZ, J. Y GUDIÑO HERNÁNDEZ, N. (2009). Factores socioacadémicos, estilo de aprendizaje, nivel intelectual y su relación con el rendimiento académico previo de médicos internos de pregrado. *Educ Med*, 12,2, 91-102.
- PADILLA MONTEMAYOR, VM. y LÓPEZ RAMÍREZ, EO. (2006). Implementación de una red neural para estilos cognitivos y de aprendizaje: implicaciones educativas. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 11,002, 239-254. Extraído en marzo 22 de 2008 desde: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=29211203>
- ROSALES GRACIA, S., GÓMEZ LÓPEZ, VM. y GÓMEZ GARZA, A. (2010). "Comparación del rendimiento académico de estudiantes de medicina, según su estilo de aprendizaje predominante". *Archivos en Medicina Familiar*, 12, 4, 128-134.
- SMITH, J. (2002). Learning Styles: Fashion Fad or Lever for Change? The application of Learning Style Theory to Inclusive Curriculum Delivery. *Innovations in Education and Teaching International*, 39,1,63-70.
- SOBRAL, D. (1995). Diagnostic Ability of Medical Students in Relation to Their Learning Characteristics and Preclinical Background". *Med Educ*, 29, 278-82.
- VILLALOBOS ALARCON, E., GUERRERO FARQUÍEZ, M., PÉREZ VILLEGAS, R., AVENDAÑO VELOSO, A., CEBALLOS MORALES, A., ORTIZ CONTRERAS, J. y PARRA PONCE, C. (2009). "Estilos de aprendizaje y metodologías de enseñanza en estudiantes de obstetricia". *Educ Med*, 12, 43-46.