Aprendizaje autodirigido en estudiantes de enfermería técnica de un instituto superior tecnológico de Lima

Diego Alonso Contreras Vasquez[1] [ORCID: https://orcid.org/0009-0009-7393-6938]

[1] Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Educación

Resumen

Introducción: La educación superior contemporánea exige estudiantes capaces de dirigir su propio aprendizaje, condición crítica en ciencias de la salud. Aunque organismos internacionales promueven modelos educativos centrados en el estudiante y apoyados en tecnologías; en el Perú, sin embargo, no existe evidencia sobre la autodirección en enfermería técnica, lo que dificulta diseñar apoyos curriculares pertinentes. El estudio tuvo por objetivo analizar las experiencias de aprendizaje autodirigido (AD) en estudiantes de un instituto superior tecnológico de Lima, considerando sus niveles y factores sociodemográficos y académicos.

Metodología: Estudio mixto explicativo secuencial (CUAN →cual) con predominio cuantitativo. En la fase cuantitativa: diseño transversal, participaron 272 estudiantes; se aplicó un cuestionario para medir AD y recolectar variables sociodemográficas y académicas; el análisis incluyó chi-cuadrado y regresión logística ordinal. En la fase cualitativa, 38 estudiantes seleccionados por variación máxima según nivel de AD fueron entrevistados con guías semiestructuradas.

Resultados: El nivel global de AD fue bajo en 74.6%, medio en 19.1% y alto en 6.3%. En el modelo ajustado, el sexo masculino (OR=2.79; IC95%: 1.10–7.09) y estudiar >10 horas/semana fuera de clase (OR=2.31; 1.03–5.20) se asoció positivamente con niveles medio/alto. En sentido inverso, elegir la carrera por alguna motivación extrínseca redujo la probabilidad de lograr dichos niveles (OR=0.20; 0.04–0.98). Cualitativamente, predominó la confusión conceptual (AD = “estudiar solo”), barreras de tiempo/tecnología/espacio, que favorecieron estrategias reactivas. Quienes exhibieron niveles altos reportan rutinas planificadas, control de distractores y motivación vocacional sostenida.

Conclusión: La autodirección fue mayoritariamente insuficiente y dependió de tres ejes: disponibilidad real de tiempo, tipo de motivación y experiencias académicas auténticas.

Palabras clave: Educación en enfermería, Autonomía profesional, Autoaprendizaje como asunto