

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
ESCUELA DE POSGRADO



Educación a distancia y adquisición de habilidades en una escuela de enfermería altoandina: un análisis en la postpandemia, 2023

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Richard Williams Hernandez Fiestas

ASESOR

Elaine Lazaro Alcantara

<https://orcid.org/0000-0002-7705-626X>

Chiclayo, 2024

Educación a distancia y adquisición de habilidades en una escuela de enfermería altoandina: un análisis en la postpandemia, 2023

PRESENTADA POR

Richard Williams Hernandez Fiestas

A la Escuela de Posgrado de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el grado académico de

MAESTRO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Socorro Martina Guzman Tello

PRESIDENTE

Aurora Violeta Zapata Rueda

SECRETARIO

Elaine Lazaro Alcantara

VOCAL

Dedicatoria

A mi señora madre, por sus sabias enseñanzas, paciencia y esfuerzo permanente para guiarme y alentarme a seguir siempre adelante.

A mi esposa por su apoyo incondicional, especialmente en los momentos difíciles que te depara la vida, y a mis queridos hijos que son el motor de mi vida.

Agradecimientos

A Dios y la Virgen santísima, por guiarme y darme la fortaleza necesaria para avanzar y crecer personal y profesionalmente. Por ser esa luz que siempre está presente, por más oscuro que parezca ser el camino.

A mi asesora, Dra. Elaine Lázaro Alcántara, por su apoyo incondicional, por ser esa excelente persona y profesional, que ha hecho posible la culminación de este trabajo de investigación.

Educación a distancia

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1 %

2

www.semanticscholar.org

Fuente de Internet

<1 %

3

prezi.com

Fuente de Internet

<1 %

4

de.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

5

www.coursehero.com

Fuente de Internet

<1 %

6

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

7

(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na docência", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2012.

Publicación

<1 %

8

www.grafiati.com

Fuente de Internet

<1 %

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	11
Materiales y métodos	14
Resultados y discusión	18
Conclusiones	38
Recomendaciones	39
Referencias.....	39
Anexos	45

Resumen

La formación en enfermería se vio afectada por la educación remota debido a la COVID-19 principalmente en la adquisición de habilidades de los estudiantes, al extenderse durante tres años el distanciamiento de la práctica clínica de los mismos. El objetivo formulado fue: comprender las percepciones de estudiantes y docentes de una escuela altoandina de enfermería, de una universidad nacional del interior del Perú, sobre las implicancias de la educación a distancia para la adquisición de habilidades, siguiendo los presupuestos de Patricia Benner. El método propuesto fue cualitativo – descriptivo. La muestra fue determinada de forma no probabilística, aplicando los criterios de saturación y redundancia. La técnica utilizada para la extracción de datos fue la entrevista semiestructurada, con preguntas abiertas a profundidad, validada por juicio de expertos. El procesamiento de los datos se realizó mediante análisis de contenido temático, cumpliendo con criterios de rigor ético y científico. La Educación de enfermería pasó de ser presencial a virtual, mediada por dispositivos electrónicos y la obligatoria distancia entre docente – estudiante – campo clínico, lo que condicionó la súbita implementación de estrategias didácticas y herramientas tecnológicas, generando resistencias, incertidumbre y deserción durante la pandemia.

Palabras claves: Educación a distancia (I02.195), Educación en enfermería (I02.358.462), COVID-19 (H02.478.676.590), adquisición de habilidades

Abstract

Nursing training was affected by remote education due to COVID-19, mainly in the acquisition of students' skills, as the distance from their clinical practice was extended for three years. The objective was to understand the perceptions of students and teachers at a high Andean school of nursing, of a national university in the interior of Peru, on the implications of distance education for the acquisition of skills, following the assumptions of Patricia Benner. The proposed method was qualitative – descriptive. The sample was determined in a non-probabilistic way, applying the criteria of saturation and redundancy. The technique used for data extraction was the semi-structured interview, with in-depth open questions, validated by expert judgment. Data processing was carried out through thematic content analysis, complying with criteria of ethical and scientific rigor. Nursing education went from being face-to-face to virtual, mediated by electronic devices and the mandatory distance between teacher – student – clinical field, which conditioned the sudden implementation of didactic strategies and technological tools, generating resistance, uncertainty, and desertion during the pandemic.

Keywords: Distance education (I02.195), Nursing education (I02.358.462), COVID-19 (H02.478.676.590), skills acquisition

Introducción

La pandemia COVID-19 trajo consigo drásticos cambios en diferentes ámbitos, principalmente en la educación que debió asumir el reto de transitar de una educación presencial a una totalmente remota, limitando el desarrollo de habilidades clínicas, específicamente en los estudiantes de enfermería ¹. Esta realidad generó un cambio radical en la formación de enfermería, emergiendo puntos de vista a favor y en contra de esta forma de aprender, tal como lo demuestran los hallazgos de algunos estudios que aseguran que las limitaciones en la adquisición de habilidades prácticas principalmente se evidenciaron en: errores relacionados con la medicación, disminución en la habilidad para comunicarse e interactuar con el paciente, manejo de situaciones de crisis, competencias culturales, entre otras, debido a la escasa o nula práctica clínica ²⁻⁴.

Estas limitantes en la educación enfermería, se produjeron en todos los países del mundo y no se cuenta con precedentes de lo ocurrido. La pandemia causó una interrupción importante de acceso a laboratorios, simuladores y experiencias clínicas, que trataron de suplirse mediante videos, audios, imágenes o la práctica vivencial con familiares de los mismos estudiantes, pero solo limitado a procedimientos básicos de enfermería ^{4,5}.

En el Perú la pandemia generó un alto impacto en la educación de enfermería, considerando que la educación a distancia inició desde abril del 2020 hasta diciembre del 2022, principalmente en universidades nacionales. Al pasar de una educación presencial a virtual, emergieron algunas otras desventajas que no sólo se ceñían a la práctica clínica, sino a la denominada “pobreza digital” referida no solo a la falta de conectividad a internet, contar con dispositivos y medios tecnológicos, sino también a la insuficiente habilidad para el manejo de estos, tal vez más en docentes que en estudiantes ⁶.

A esta limitante se suma que, en las comunidades altoandinas consideradas como zonas rurales, según la Encuesta nacional de Hogares (ENAHOG, 2019) ⁷, solo 6,4% de los hogares contaban con al menos una computadora y el 4,6% con acceso a internet. Así mismo, se evidenció que, a marzo del 2020, el 30% y 35% de docentes universitarios consideraba la falta de acceso a internet y la velocidad de este, respectivamente, como los principales obstáculos para el desarrollo de la modalidad virtual de la enseñanza ⁸.

Estas condiciones, agudizadas por la inequidad en la accesibilidad a los servicios básicos y de comunicaciones en el país y limitadas habilidades pedagógicas digitales por parte de los docentes, fueron aspectos cruciales para asegurar aprendizajes significativos en la limitada interacción docente – estudiante, además de que ambos actores no contaban con espacios adecuados para el desarrollo de las actividades académicas, coexistiendo con un sinnúmero de

distractores y nuevas responsabilidades asumidas en el hogar, considerando además que un alto porcentaje de estudiantes son mujeres, con un rol social predeterminado en el hogar, sobre todo en comunidades culturalmente tradicionales ^{6,9}.

En diferentes publicaciones enfocadas en la educación superior universitaria en tiempos de pandemia, se puede evidenciar la magnitud de la COVID-19 en la educación, extrapolables a la enfermería, donde se indica que el inicio de la enseñanza virtual en universidades nacionales (aproximadamente 84.6%) demoró, inclusive hasta cuatro meses, lo que generó un ciclo de atraso para los estudiantes ^{10,11}. Esto demuestra que la educación superior universitaria sufrió un revés importante, no solo a nivel institucional, sino y sobre todo respecto a las experiencias de los estudiantes, ante esta situación atípica en su formación, tal es así que muchos estudiantes específicamente en enfermería, no aceptaron inicialmente formarse en virtualidad por lo que desertaron o realizaron reserva de matrícula (aunque este dato puede estar sesgado por el cambio en las condiciones económicas de las familias durante la pandemia), causando un efecto negativo en el avance de los estudiantes, principalmente en comunidades altoandinas del país ¹¹.

La pandemia ha puesto en evidencia, que las brechas históricas en las regiones rurales exacerbaron el déficit en términos de acceso a los servicios necesarios, que posibilitaban la educación remota, más aún si se considera que justamente los estudiantes de estas comunidades son los que experimentan mayores dificultades para el acceso a la educación superior, estimándose de manera general una deserción de hasta el 15% en universidades públicas ^{12, 13}.

Las evidencias enfatizan que, dada la pandemia, los gobiernos debieron asumir diferentes estrategias para retomar con la mayor prontitud la enseñanza universitaria y evitar la pérdida del año académico, tratando de garantizar la continuidad de los estudios de miles de jóvenes ⁹. Los estudiantes de enfermería en otros países han percibido diferentes deficiencias en los procesos educativos incluyendo métodos de enseñanza, interacción limitada, pérdida de oportunidades para la competencia clínica, entre otros; principalmente en estudiantes de zonas rurales cuyas responsabilidades laborales y familiares y con limitados recursos electrónicos experimentaron un desafío que es necesario abordar en los próximos años ^{5,14,15}.

Por otro lado, no todo el impacto de la COVID-19 en la formación de enfermería fue negativa, pues si bien es cierto que al inicio hubo caos y confusión sobre la conveniencia o no de una educación remota, sobre todo pensando en las habilidades prácticas, después de tres años se puede destacar las oportunidades que también ha brindado la modalidad virtual, como: la posibilidad de aprender a interactuar con otros como su propia familia, aprendieron a cuidar de los otros enfocándose en las medidas de bioseguridad e higiene, revaloraron el rol fundamental

de los enfermeros en el cuidado de la salud y fortalecieron su interés por convertirse en enfermeros o enfermeras ¹⁵.

Los docentes también han experimentado nuevas necesidades de cambio como producto de la pandemia, considerando necesario prepararse para una práctica docente parcialmente soportada en las tecnologías (simulación clínica, realidad virtual, e-learning) para lo cual se requiere conocer qué necesitan para cerrar estas brechas percibidas ¹⁶.

Los resultados de este estudio son de relevancia toda vez que la evidencia que respaldó el planteamiento de esta investigación son internacionales, por lo que los hallazgos constituyen evidencia válida para futuras investigaciones en el ámbito de la educación en enfermería y también de políticas educativas a nivel superior, principalmente porque los datos han sido extraídos en una escuela de enfermería de una universidad pública, ubicada en la ciudad de Chota – Cajamarca; justamente considerando su ubicación geográfica, resulta interesante la descripción de las experiencias de estudiantes y docentes, las cuales han permitido reflexiones pedagógicas, institucionales universitarias y las propias de la profesión, que deben garantizar la calidad de la formación en enfermería.

La temática se alinea a uno de los focos de interés de la agenda de investigación USAT formación del talento humano y liderazgo ¹⁷, así como en las líneas de los objetivos de desarrollo sostenible agenda (ODS 2030) ¹⁸, específicamente: Educación de calidad, respondiendo a las necesidades emergentes en relación a la formación de enfermería formuladas en el informe sobre la Situación de la enfermería en el mundo ¹⁹, que destaca la necesidad de invertir en la formación de enfermeros y enfermeras, así como impulsar la formación teórico y practica en primer nivel de atención, lo que permitirá alcanzar las metas propuestas por la ODS relacionados con la salud, la igualdad de género y el trabajo decente.

La realidad descrita aún nos deja en la incertidumbre sobre lo que realmente experimentaron los docentes y estudiantes universitarios de enfermería en zonas altoandinas ante la inevitable educación remota durante la pandemia, qué limitantes percibidas destacan en la adquisición de habilidades y por ende perfil de egreso, cómo han experimentado ese paso de la presencialidad a la virtualidad y nuevamente a la presencialidad, qué cambios producidos en la enseñanza de enfermería durante la pandemia deben mantenerse en esta etapa de postpandemia, por lo que se formula la siguiente interrogante de investigación: ¿Cómo son las percepciones de estudiantes y docentes de una escuela altoandina de enfermería sobre la educación a distancia y adquisición de habilidades durante la pandemia COVID-19 Chota-Cajamarca 2023?

El objetivo del estudio fue: Comprender las percepciones de estudiantes y docentes de una escuela altoandina de enfermería sobre la educación a distancia y adquisición de habilidades durante la pandemia COVID-19 Chota-Cajamarca 2023.

Revisión de literatura

Al revisar las bases de datos podemos evidenciar que durante los últimos tres años ha sido una preocupación constante en la comunidad científica la temática de este estudio, sin embargo, no se han reportado suficientes evidencias a nivel nacional, específicamente en enfermería.

Los antecedentes del estudio demuestran que la COVID-19 interrumpió la asistencia regular a clases en todos los niveles, debiendo las instituciones de educación superior pasar a una enseñanza en línea, mediado por plataformas digitales, lo que produjo diversas percepciones de ventajas y desventajas de parte de estudiantes y docentes, enfatizando principalmente en la desvinculación de la teoría con la práctica y viceversa, considerando que para los estudiantes significó un desafío para su aprendizaje, sobre todo prácticas de cuidado generando en ellos una sensación de no estar preparados para comenzar la práctica presencial ^{20,21}.

Al respecto un estudio de diseño cualitativo, realizado en una universidad nacional de zona rural, que profundizó en las experiencias de 68 estudiantes de enfermería de pregrado relacionadas con la enseñanza, el aprendizaje y la investigación, obteniendo como resultado, experiencias negativas como: dificultad para concentrarse, falta de materiales, mala conectividad y comunicación con el docente, incertidumbre relacionada con el tiempo para reanudar las clases presenciales, horas de práctica perdidas e impacto negativo en la adquisición de habilidades. En cuanto a las experiencias positivas, estas se expresaron como: capacidad de adaptación a nuevas formas de aprender, posibilidad de revisar nuevamente la clase, mejora en la dinámica de las estrategias didácticas ²².

En una investigación de diseño mixto, se abordó el impacto de la pandemia del coronavirus en la forma de educación de los estudiantes de enfermería y los logros de sus aprendizajes, la parte cuantitativa se realizó con 94 estudiantes de enfermería y siete estudiantes para la parte cualitativa. los datos fueron analizados con SPSS/WIN 21.0 y los datos cualitativos se analizaron mediante análisis de contenido NVIVO 12. Los resultados demostraron que la presencia docente y el aprendizaje autorregulado fueron identificados como factores que afectaron la satisfacción del aprendizaje. Ellos destacaron la presencia del docente como necesario para recibir la retroalimentación del aprendizaje, debiendo ocurrir cara a cara. El aprendizaje autorregulado fue considerado como una oportunidad de autoestudio y liderazgo por parte del estudiante ²³.

En un estudio realizado en Brasil, se abordó las vivencias de estudiantes de enfermería al inicio de la pandemia, utilizando un estudio exploratorio con abordaje cualitativo realizado con 36 estudiantes de una universidad pública. Los datos fueron recolectados por videoconferencia y entrevista semiestructurada. Los resultados evidenciaron que los estudiantes pasaron por situaciones de estrés, interfiriendo en la salud de estos, el día a día de los estudiantes estuvo marcado por cambios drásticos al tener que asumir una educación remota de emergencia, que exigió de parte de ellos desarrollar estrategias adaptativas ²⁴.

Como se puede evidenciar el objeto de estudio de esta investigación ha sido ampliamente estudiado durante la pandemia, utilizando métodos cuantitativos y cualitativos, sin embargo, se ha podido identificar que es necesario seguir indagando las brechas generadas en la adquisición de habilidades de los estudiantes de enfermería vista ahora que la pandemia se ha podido controlar, integrando el punto de vista de los docentes.

El referente conceptual del estudio ha sido organizado considerando los presupuestos de Patricia Benner, quien basada en el Modelo Dreyfus abordó la adquisición de habilidades en el contexto de la enfermería. Este modelo está basado en la afirmación que todo estudiante adquiere conocimientos y dominios a través de un proceso que pasa por cinco fases: principiante, principiante avanzado, competente, avanzado y experto específicamente en la adquisición de habilidades ²⁵.

La adquisición de habilidades puede ser comprendido como capacidades adquiridas desde la experiencia de la educación. Adquirir dominios en enfermería implica desarrollar habilidades de pensamiento, interpersonales, creativas y motoras, que le otorgan competencia al educando, considerando que cada proceso de adquisición es individual, pues dependerá además del entorno e interés propio del mismo. Se puede precisar que las habilidades tienen que ser adquiridas con la ayuda de otros, alguien con más experiencia debe facilitarla y conducirla ²⁶.

Adquirir habilidades en el contexto de la educación superior de enfermería se comprende como un proceso de enfoque conductista centrado en la tarea que se evalúa mediante evidencias extraídas de la observación o el desempeño ejecutado por el estudiante. Las habilidades son percibidas, no se pueden medir directamente y se concretizan en una serie de atributos-tarea ya aprendidas que dependen de la capacidad del individuo, sus habilidades innatas y actitud para el aprendizaje ²⁷.

Los educadores de enfermería se centran en la enseñanza de los cuidados a las personas con problemas agudos y crónicos en diferentes entornos comunitarios, siendo su función principal facilitar la adquisición de habilidades del futuro enfermero que le permita estar preparado para cumplir las funciones delimitadas para el enfermero en el ejercicio de su profesión. El educador

de enfermería debe socializar con el estudiante utilizando estrategias para la valoración y evaluación de los logros alcanzados por este, esto no implica solo transmitir conocimientos basado en las evidencias sino guiar al estudiante en la práctica clínica mediante métodos de enseñanza que permita el aprendizaje y/o asimilación de la teoría y la práctica ²⁸.

Pero ¿Qué pasa cuando el proceso de enseñanza se desarrolla en entornos virtuales o en línea, como ocurrió durante la pandemia? Si partimos del hecho que la educación a distancia es la entrega de contenido utilizando tecnología, donde el estudiante y el profesor están geográficamente separados de hecho emergen puntos de vista convergentes y/o divergentes, sin embargo, es importante precisar que esta modalidad no es nueva y ya se venía practicando en muchas universidades, inclusive en el Perú. Sus ventajas han sido muy discutidas, pero la evidencia ha demostrado que no hay mayor diferencia entre la educación virtual y presencial, sin embargo, en el caso de enfermería hay diversos factores que podrían determinar la forma en que se enseña y se aprende en esta modalidad, más aún si se consideran las características demográficas y geográficas de los estudiantes de enfermería ²⁹.

El logro de habilidades de los estudiantes está determinado por estándares y requisitos legales establecidos por las instituciones formadoras y empleadoras, por lo que el estudiante durante todo el proceso de formación requiere demostrarlas y rendir evaluaciones, como requisito para su titulación. Las competencias tanto en la formación como en la práctica de enfermería mantienen brechas históricas, manifestadas en las percepciones de empleadores que manifiestan que los enfermeros no están bien preparados en cuanto a habilidades mínimas que debe adquirir durante su formación, principalmente las relacionadas con el pensamiento crítico, toma de decisiones, ética e inteligencia emocional, por el contrario el proceso de formación de enfermería se centra principalmente en habilidades manuales, que no necesariamente le aseguran el éxito profesional ²⁷.

El enfermero desde sus orígenes es educador ya que forma parte de rol de promotor, sin embargo, esta no incluye la docencia en pregrado de enfermería, lo que generó que durante la emergencia sanitaria los docentes debieran asumir el reto de transitar de una enseñanza práctica de enfermería presencial en campos clínicos a una mediada por simuladores virtuales, en el mejor de los casos, considerando que según estudios se indica que el 40% de contenidos de enfermería son prácticos ³⁰.

Los objetivos y actividades de la educación a distancia en enfermería no se diferenciaron de aquellas de la modalidad presencial, manteniendo directrices propias de los currículos. En este sentido se destaca que los aspectos positivos de este tipo de formación están relacionados con la posibilidad de que el estudiante experimente en escenarios de simulación sin poner en riesgo

la vida de un paciente real, posibilidad de repetir los procedimientos una y otra vez, reflexionar sobre las decisiones tomadas, por otro lado está el hecho de la pérdida del contacto humano, por lo que ahora en la postpandemia resulta discutible la pertinencia de la formación a distancia en enfermería ^{31,32}.

La pandemia ha dejado una necesidad de repensar la educación en enfermería, considerando que el papel de estudiantes y docentes ha evolucionado, poniendo a debate el imperante cambio radical en los procesos teórico y prácticos de la formación, poniendo atención a la utilidad de la tecnología y la explosión de conocimientos que la acompañan. Es verdad que hay que mantener sólidas habilidades clínicas en los egresados de enfermería y pareciera que estas sólo pueden consolidarse en la presencialidad ya que la enfermería es una profesión eminentemente práctica-técnica, sin embargo, el cambio de enfoque es necesario considerando que la tecnología promueve la mayor participación de los estudiantes, es decir el uso de la tecnología de simulación podría constituir una de las estrategias de aprendizaje más importante equilibrándola con los entornos de aprendizaje presenciales: hogar, comunidad y clínico ²⁸.

Materiales y métodos

Esta investigación fue abordada metodológicamente con un enfoque cualitativo, de alcance descriptivo, considerando que el fenómeno de estudio fue interpretado y contextualizado desde las perspectivas de docentes y estudiantes, procurando mantener la originalidad de lo dicho ³³.

La Escuela de enfermería de la Universidad Autónoma de Chota, escenario del estudio, tiene diez años de creada y a la fecha ha formado 267 enfermeros que han egresado de las aulas y que ahora ejercen la profesión, principalmente en las zonas altoandinas de Cajamarca y zonas costeñas del Perú. Su población está constituida por 23 docentes y 288 estudiantes, quienes interactúan durante diez semestres académicos y que durante la pandemia debieron superar barreras para poder mantener el desarrollo de las actividades, aunque ello no impidió que lamentablemente se retrasaran casi un semestre académico debido a la dificultad manifestada por ambos actores para acceder a una abrupta educación remota, tal vez debido a la forma tradicional de enseñanza y aprendizaje en la formación de enfermería.

Las estrategias de muestreo fueron determinadas acorde al objeto de estudio, en este sentido fue intencional y opinático ³⁴, considerando como informantes estudiantes matriculados en el semestre 2023-I que se encontraban entre el cuarto y séptimo semestre de estudios y docentes nombrados y/o contratados en este mismo semestre pero que además estuvieron activos durante los años 2020 a 2022 y que durante la pandemia desarrollaron y desarrollan en la actualidad asignaturas de especialidad o de carrera, siendo estos los criterios de selección.

La selección de la muestra fue por conveniencia, partiendo de un número mínimo de tres entrevistas para luego continuar de forma secuencial acumulando información suficiente hasta llegar a responder la pregunta de investigación y el alcance de los objetivos ^{35,36}. La muestra se determinó por saturación y redundancia con doce entrevistas, considerando que el primero se cumplió cuando no emergieron nuevos códigos en el análisis de los discursos y el segundo al repetirse los casos, es decir los informantes no aportan variantes a la muestra ³⁶.

Los sujetos que participaron tuvieron las siguientes características sociodemográficas:

Tabla 01: características sociodemográficas de docentes entrevistados

Código de entrevista	Asignatura	Tiempo de servicio (años)	Condición laboral	Edad	Grado académico
001	Comunicación y educación en salud	15	Ordinario	47	Doctor
002	Anatomía y Fisiología I y II	5	Ordinario	39	Doctor
003	Administración y Gerencia en Enfermería	9	Ordinario	49	Doctor
004	Enfermería en salud familiar y comunitaria	10	Ordinario	54	Doctor
005	Crecimiento y desarrollo del niño, niña y adolescente	6	Ordinario	39	Doctor
006	Fundamentos de Enfermería II	15	Ordinario	52	Doctor

Fuente: Datos extraídos de entrevista procesados como elaboración propia

Tabla 02: características sociodemográficas de Estudiantes entrevistados

Código de entrevista	Ciclo que cursa	Edad	Sexo	Lugar de residencia	Disponibilidad de internet	Disponibilidad de equipos tecnológicos
001-E	Cuarto	20	Femenino	Chota	Si, de casa	Celular, laptop
002-E	Sexto	21	Femenino	Chota	Recarga	Celular
003-E	Sexto	19	Femenino	Chota	Si, de casa	Celular, laptop
004-E	Octavo	20	Femenino	Chota	Si provisto por la universidad	Celular, laptop
005-E	Noveno	21	Femenino	Cutervo	Si, de casa	Celular, computador

Fuente: Datos extraídos de entrevista procesados como elaboración propia

El recojo de los datos se realizó mediante la entrevista semiestructurada con preguntas abiertas a profundidad. Esta técnica es un modo de comprensión del mundo cotidiano vivido por los sujetos (Docente y estudiante), obteniendo descripciones con respecto al significado que le atribuyen a la educación virtual, ahora que regresaron a la presencialidad ³⁷.

Para ello se diseñó una pauta de entrevista individual (ver anexo 01) que fue sometida a juicio de tres expertos temáticos (ver anexo 02). Las preguntas fueron organizadas en base a seis ejes temáticos, acorde a las bases teóricas que respaldan el estudio que a continuación se definen ³⁸:

Tabla 03: Ejes temáticos del objeto de estudio

N°	EJE TEMÁTICO	DEFINICIÓN	Elementos a priori
1	Pensar la educación virtual en enfermería en tiempos de COVID-19	Circunstancias o formas de describir lo vivido durante la educación virtual, considerando el contexto social de cada sujeto.	Cambios, transiciones, acceso a la tecnología, dominio de las Tics, preconceptos sobre la forma de enseñar y aprender en enfermería
2	Afectación de la educación virtual en la adquisición de habilidades cognitivas	Formas de percibir las limitantes generadas en la educación virtual específicamente en habilidades cognitivas (teoría).	Acceso a biblioteca, bases de datos, disponibilidad de dispositivos y medios, tecnológicos, manejo de estos, estrategias didácticas
3	Limitantes en la adquisición de habilidades prácticas e interpersonales	Formas de percibir las limitantes generadas en la educación virtual específicamente en habilidades prácticas e interpersonales.	Acceso a laboratorios, simuladores, falta de práctica, interacción con el paciente, competencias culturales, estrategias didácticas
4	Aspectos que favorece la educación virtual	Expresiones de ventajas de la educación virtual para el proceso de enseñanza aprendizaje en enfermería	Ventajas, posibilidades, oportunidades
5	Relación docente y estudiante	Descripciones sobre cómo se establecieron las relaciones entre los actores clave	Interacción, comunicación, contacto
6	Comparar la educación virtual VS educación presencial	Discernimiento de docentes y estudiantes en el contexto de la postpandemia	Brechas, perspectivas, enfoques

El procedimiento seguido en la investigación estuvo acorde con lo establecido en el reglamento de trabajos de investigación de posgrado, que indica que el proyecto de tesis una vez culminado y aprobado por el asesor temático y con resultado Turnitin menor al 20%. La investigación cuenta con el aval, de los miembros de jurado designados por la Dirección de Escuela de posgrado, quienes aprobaron mediante acta de sustentación (ver anexo 03), se procedió a solicitar el permiso del Comité de ética de la Facultad de Medicina, obteniendo la resolución que aprueba el estudio (ver anexo 04), iniciando luego el proceso de inmersión en el campo y recojo de datos ³⁶.

Una vez recogido los datos, estos fueron procesados utilizando el análisis de contenido según Bardin ^{39,40} que la define como una técnica de interpretación de textos a partir de la descomposición en fragmentos e identificación de significados que se codifican, de acuerdo con categoría previamente definidas (ejes temáticos), para ello se partirá por realizar una transcripción minuciosa de los discursos, considerando un lenguaje Emic, para luego procesarlo a un lenguaje Etic, enseguida se leyeron y releeron los textos hasta estar familiarizados con estos. Esto dio lugar a la primera sistematización de códigos iniciales, para luego agrupar estos códigos de acuerdo con los ejes temáticos previamente establecidos, utilizando como criterios la convergencia y divergencia temática de los códigos conformando categorías y subcategorías, si fuera el caso, manteniendo una contrastación discursiva constante de lo dicho por los informantes.

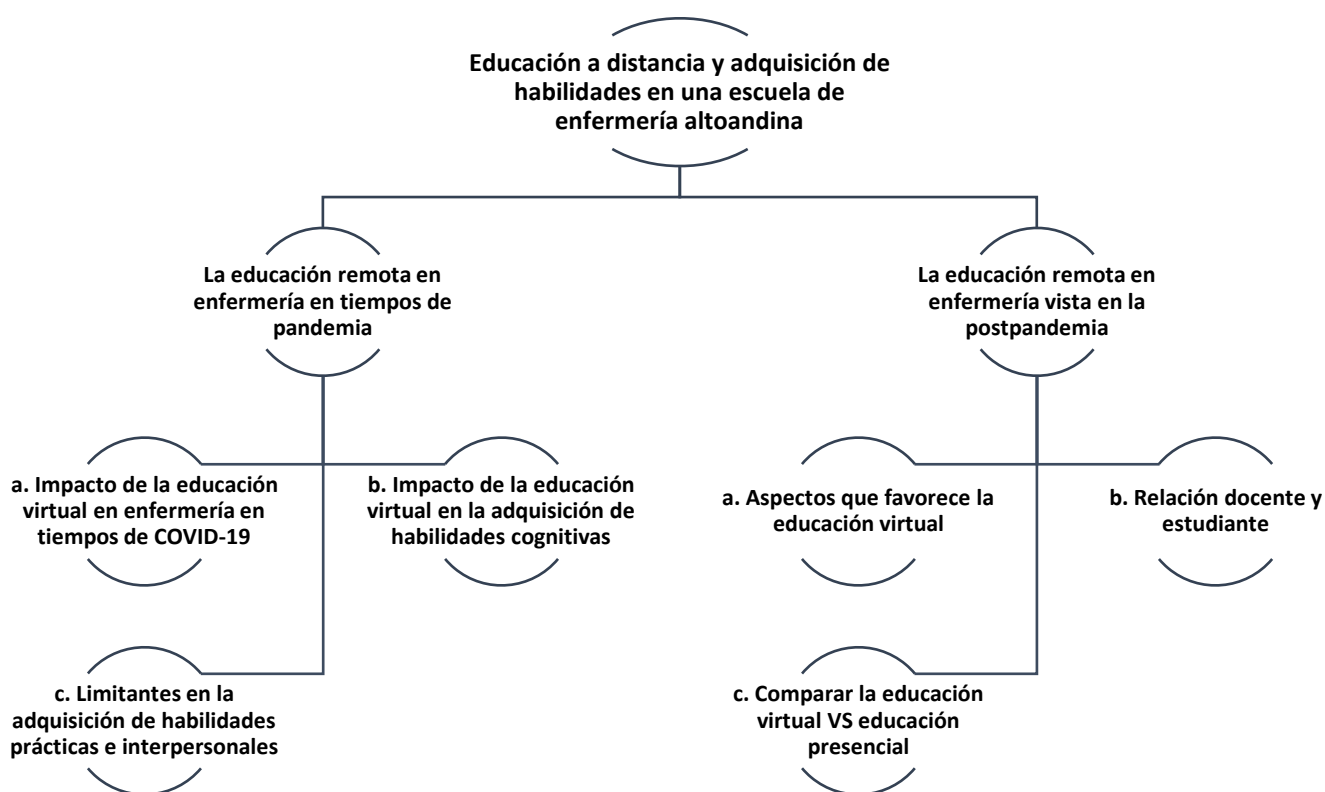
Durante todo el proceso de investigación se procurará ser riguroso en el cumplimiento de criterios éticos y científicos propios de la investigación cualitativa ^{34,40,41}. En este estudio se respetó la participación voluntaria y libre de los informantes, permitiendo que los mismos tomen la decisión de participar, garantizando su intimidad, anonimato y confidencialidad, para ello el participante fue informado sobre el interés científico y social de la investigación, mediante un formato de consentimiento informado (ver anexo 05) que detalló el objeto, objetivos y manejo de los datos extraídos mediante la entrevista, conteniendo al final una aceptación expresa del participante dando su conformidad.

Así mismo, en todo momento se procuró que el conocimiento producido sea relevante, pertinente válido para el beneficio social y personal de los participantes, actuando siempre de forma justa y equitativa, considerando razón-beneficio riesgo-favorable ³⁴.

Resultados y discusión

Los hallazgos del estudio demuestran de manera global que el pase drástico de una educación presencial a una remota durante la COVID-19 generó tanto en docentes como estudiantes desafíos, experiencias y oportunidades únicas, que debieron superar en una rápida y obligada transición y que ha dejado una necesidad sentida de transformación de la enseñanza de enfermería, especialmente en universidades altoandinas, con limitantes en las comunicaciones y dominios en el uso de la tecnología ⁴². Esto se describe en dos temas principales y seis subtemas tal como se observa en la figura 1

Figura 1: Resumen de temas emergentes



Fuente: Elaboración propia

1. La educación remota en enfermería en tiempos de pandemia:

La pandemia ha provocado diferentes dificultades en el proceso de educación de enfermería, principalmente en las asignaturas que incluyen prácticas clínicas, lo que se evidencia en el discurso tanto de estudiantes como docentes, reconociendo que la educación remota ha generado brechas entre teoría y práctica cuyo impacto puede sentirse como una limitante en la adquisición de habilidades ⁴³; sin embargo, estas limitantes son las que

precisamente le han dado una nueva forma de pensar la educación en enfermería que tradicionalmente ha mantenido el presupuesto de que la adquisición de habilidades requiere de una relación equilibrada entre teoría y práctica.

Patricia Benner, sostuvo que la práctica sin teoría no se puede sostener por si sola y se requiere de conocimiento empírico suficiente para el logro de dominios que permitan la toma de decisiones frente a la complejidad del cuidado. Así mismo, la teoría sin práctica tiene aún menos posibilidades de éxito. Esto reafirma la idea, tanto en docentes como en estudiantes que teoría y práctica se entrelazan en un proceso de apoyo mutuo a medida que el estudiante desarrolla habilidades y solo si esta integración se produce se podrá alcanzar los dominios propios de la formación de enfermería ²⁵.

a. Impacto de la educación virtual en enfermería en tiempos de COVID-19.

Esta subcategoría recoge los puntos de vista de docentes y estudiantes sobre lo que significó la educación en tiempos de pandemia. Tanto docentes como estudiantes coinciden en que este cambio fue: “rápido”, “un golpe emocional”, “inesperado”, “difícil”, “triste”, así mismo, destacan que impuso “retos”, “uso de tecnología poco conocida”, “una nueva forma de interactuar”. Estos atributos extraídos de los textos discursivos, coinciden con el de diferentes estudios realizados en otros países ^{20,22,24}. donde se reconoce que la rapidez con que ocurrió el cambio a una educación en línea trajo consigo una inmensa presión y una sensación de ansiedad, tanto en estudiantes como docentes, principalmente asociado a los desafíos del aprendizaje en línea, debido a la falta de capacitación para el uso consistente de las plataformas digitales principalmente entre profesores, problemas de conectividad a internet tanto en zonas rurales como urbanas ⁴⁴.

En los discursos tanto docentes como estudiantes, identifican que el aprendizaje remoto o en línea develó desigualdades en la disponibilidad de recursos, principalmente en ámbitos donde estudiantes tenían condiciones socioeconómicas bajas o aquellos que vivían en áreas remotas, considerándolas como obstáculos para su participación. Por otro lado los docentes, destacaron su preocupación respecto al aprendizaje de sus estudiantes quienes muchas veces solo se conectaron mediante sus móviles o estuvieron en ambientes poco apropiados como los dormitorios, patios u otro espacio poco conveniente para recibir clases ⁴⁵. Esto coincide con lo señalado por los participantes del estudio considerando que este dispositivo fue el más utilizado para conectarse a sus clases.

En definitiva, los problemas de conectividad constituyeron uno de los aspectos destacados por los participantes, esto coincide con los hallazgos de un estudio realizado en una

universidad pública de África, con similares características que el escenario de este estudio, donde se destaca que tanto educadores como estudiantes no dispusieron de una buena red, lo que hacía inestable la conectividad, por lo que algunas veces no era posible conectarse, escuchar claramente las indicaciones del profesor o participar con cámara abierta. Esto debido a las limitaciones geográficas, sobre lo cual las instituciones no tienen control ⁴⁶.

Otro elemento destacado en los discursos fue el “bajo dominio digital” experimentado principalmente por docentes a diferencia de los estudiantes, y es que los estudiantes en su mayoría pertenecen a la generación que se reconoce como nativa digital, estando acostumbrados a usar dispositivos portátiles y navegar por internet. Sin embargo, debido a ello tienen habilidades sociales poco desarrolladas y un mayor riesgo de aislamiento y capacidad de atención limitada, por este motivo tienden a aburrirse fácilmente con la repetición ⁴⁷.

La percepción de un dominio tecnológico limitado, evidenciado principalmente en las manifestaciones de los docentes, es un aspecto recurrente en otros estudios, donde se indicaron que estos tuvieron falta de habilidades informáticas a pesar de que la universidad les ofreció cursos de alfabetización informática, por lo que les resultaba difícil impartir contenido y realizar la evaluación, esto debido a la poca exposición al aprendizaje en línea antes de la pandemia ^{46,48}.

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p>“Por un lado, noté que fue un golpe bastante fuerte emocionalmente, en el sentido de que nosotros como docentes no estábamos preparados, tampoco los estudiantes, aunque de alguna forma los estudiantes tenían un poco de ventaja ya que ellos sí manejaban en cierto modo las tecnologías, de la información, parece que mucho más que nosotros los docentes, por lo que en nuestro caso sí fue bastante complicado, porque muchos de nosotros no habíamos manejado las TIC; a lo mucho sabíamos manejar la computadora de manera básica, pero por ejemplo, navegar en internet, buscar información, mucho menos utilizar zoom, Meet, considero que muy pocos lo habíamos escuchado antes y de manera muy austera” (001-D)</p> <p>“Me ha costado adaptarme, puesto que ha habido muchas innovaciones con respecto a la virtualidad como por ejemplo, se han implementado varios programas y hemos tenido que adaptarnos a eso y esto ha sido un poco complicado porque toda vez que estábamos en clases presenciales, no hacíamos mucho uso de la tecnología, sin embargo, para la virtualidad sí tendríamos que manejar varios</p>	<p>“fue un cambio brusco, repentino, donde nos tocó adaptarnos a esta nueva modalidad y, por ejemplo, hay alumnos que como en mi caso son hiperactivos y necesitamos estar realizando actividades como escribir para mantener la concentración en clase y esto de las clases virtuales fue un poco dificultoso porque no podíamos mantener la concentración por mucho tiempo frente a la computadora, daba sueño o nos sentíamos cansados” (001-E)</p> <p>“Fue un cambio efímero rápido, que nadie esperaba, fue algo totalmente nuevo experimentar las cosas y pasar de lo presencial a lo virtual, y en mi caso no tenía el acceso a equipos de computadoras o laptops, entonces fue un cambio radical y muy rápido” (002-E)</p> <p>“Lo describiría con una sola palabra como difícil ya que se convirtió en algo muy complicado porque fue tan repentino que nos dejaba a todos en shock sin saber que iba a pasar cómo lo ibas a manejar, y la educación virtual también nos llegó de un momento a otro, tomó un tiempo, y no sabíamos cómo iba</p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>programas y habernos empapado en aprender a manejar sobre todo varios programas para poder enseñar, y definitivamente no es igual lo que nos ha generado múltiples dificultades, se iba el internet, los alumnos no entendían” (002-D)</i></p> <p><i>“los docentes no estábamos familiarizados con ciertas tecnologías, lo que generó un proceso, primero de resistencia, porque cambiar un paradigma de que estamos directamente con los estudiantes acostumbrados a convivir diariamente de forma directa, y pasar a la virtualidad implicó un cambio del mismo docente pero además también que necesitamos la capacitación para el manejo de las competencias y el manejo de las TIC y que en este caso algunos no hemos tenido este tipo de capacitación ni utilizado otras herramientas. Para la preparación de nuestros contenidos y realizar nuestras clases de forma virtual que de hecho algunos hemos tenido un proceso de adaptación ya que no estábamos acostumbrados, inclusive la parte más complicada ha sido el sistema de evaluación de los estudiantes” (003-D)</i></p> <p><i>“digo nos sorprendió porque no estábamos preparados, para el manejo del equipo y herramientas que nos pueda llevar inclusive a trabajar como si estuviéramos en una forma presencial, eso acarreó muchas limitantes creo que para la gran mayoría, sumado a ello, también para los estudiantes, y en este aspecto estudiantil tenemos que estratificar quienes tal vez tenían un poco más de ventaja y quiénes estaban más en desventaja, más en ventaja estaban los de zona urbana, en desventaja los de zona rural, pero sobre eso también el tema de los equipos quién tiene los equipos para poder trabajar, empezar a adquirir un equipo y muchos iniciaban con el celular” (004-D)</i></p> <p><i>“A todos nos sorprendió el tema de la pandemia sobre todo en el sistema educativo, como docente principalmente para mí fue un reto muy grande El reto básicamente ha sido generar o buscar las competencias para adecuarlas de lo presencial a lo virtual y eso implicaba buscar las herramientas más apropiadas para poder lograrlo, que se volvió muy complicado en los primeros meses... Tuve una experiencia con un estudiante, quien llegó a un punto en donde quería retirarse, se preocupaba por su situación de su educación ya que tenía muchos problemas con la conectividad, la falta de acceso a internet, pero sobre todo más allá de eso, el no poder dominar las tecnologías, además indicaba que le era muy complicado entender las clases, ya que el estar sentado 8 a 6 horas al día los cinco días a la semana supongo que no es lo mismo que para un docente que lleva dos a cuatro horas al día y se sale, era un debilitamiento constante y era muy cansado para el estudiante” (005-D)</i></p>	<p><i>funcionar ni tampoco sabíamos de qué iba a tratar o como se iba a dar” (003-E)</i></p> <p><i>“Hasta el momento he desarrollado la mitad de mi formación en modalidad presencial y la mitad en modalidad virtual, por lo que considero que ambas formas de educación nos traen beneficios y al mismo tiempo sus puntos negativos que en este caso en la presencialidad hay un poco más de contacto con los docentes con los compañeros el realizar trabajos grupales nos podemos reunir cosa que en la virtualidad no se podía quizás ahora pedirle al docente que nos dé una retroalimentación por decir del tema que se trató en clase que ya no se nos corta el internet para entender las clases y considero que es un poco más efectiva la presencialidad en la parte práctica de los cursos y asignaturas ya que como somos una carrera que va a trabajar directamente con una persona no es lo mismo virtual viendo videos o simulándolo a través de una computadora que hacerlo en una maqueta o directamente con el paciente” (004-E)</i></p> <p><i>“El iniciar con las clases virtuales fue muy triste al principio ya que al estar en un aula y pasara a estar en casa confinados y realizar clases virtuales incluso para participar durante las sesiones daba un poquito de precaución el activar los micros las cámaras y no era lo mismo que en las clases presenciales. También no se le entendía muy bien al docente ya que la conexión de internet no era estable en la sierra no la escuchábamos y no se entendía bien no entendíamos bien las clases o justo cuando nos preguntaban también como no habíamos entendido no podíamos responder no era de la misma forma que durante las clases presenciales” (005-E)</i></p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>“Sinceramente fue una situación muy difícil, porque estábamos acostumbrados a desarrollar una enseñanza presencial, y de un momento a otro tener que realizar sesiones de aprendizaje en forma virtual, era algo diferente. Se sentía cierta inseguridad al inicio, porque no sabíamos cómo iban a responder los estudiantes, cómo cursaría el proceso de enseñanza aprendizaje; sin embargo, con el pasar de las semanas uno como que iba tomando mayor dominio de las herramientas tecnológicas y del escenario de interacción” (006-D)</i></p>	

b. Impacto de la educación virtual en la adquisición de habilidades cognitivas.

Tanto docentes como estudiantes coinciden que la educación virtual tiene limitantes en la enseñanza – aprendizaje de enfermería, principalmente porque existen reglas generales típicas y atemporales en el proceso formativo que integran la teoría – práctica, experiencia – conocimiento, comportamiento real del paciente – enfermera y contexto de trabajo en enfermería ²⁵.

Esto se pone de manifiesto cuando estudiantes y docentes destacan las limitantes para el desarrollo de habilidades cognitivas, principalmente centradas en el hecho que los primeros participaban con cámara apagada o en su defecto utilizaron el buscador Google para resolver las preguntas formuladas por el docente, sin mayor análisis, procesamiento y síntesis del contenido. Los docentes por su parte al estar mayormente concentrados en el poco dominio de la plataforma, la incertidumbre del desarrollo académico, poca disponibilidad de ambientes apropiados en sus casas para el desarrollo de las clases, lo que en algunos estudios se ha destacado como una intensificación de la carga de trabajo asociada con la conversión inesperada de la enseñanza, la responsabilidad de garantizar que los estudiantes tuvieran el menor impacto en el aprendizaje en línea y estrategias desarrolladas para favorecer la adquisición de habilidades específicas de la disciplina ⁴⁹.

Un estudio que profundizó sobre las dificultades experimentadas por estudiantes de enfermería en la adquisición de habilidades clínicas destacaron no solo la necesidad de apoyo por parte de la institución formadora para compensar las habilidades perdidas durante la pandemia, lo que afectó la capacidad de toma de decisiones, pensamiento crítico y resolución de problemas ⁴³, lo que estudiantes del estudio lo expresan como limitante, dificultad para desarrollar habilidades comunicativas que se adquieren principalmente cuando se interactúa con el paciente y el no poder practicar en escenarios reales como hospitales y sólo conformarse con videos.

La educación remota en el mundo surgió como una respuesta inevitable para darle continuidad a la educación, a pesar de la crisis global experimentada, se pensó como un cambio temporal. Sin embargo, esta situación requirió cambios que van más allá de simples estrategias de enseñanza en línea, manejo de herramientas, cambio de contextos, flexibilidad de contenidos y mecanismos de interacción entre docentes y estudiantes ⁵⁰. En este sentido hay un aspecto destacado por los docentes del estudio, cuando afirman que la pandemia ha afectado tanto en la adquisición de habilidades cognitivas como procedimentales, explicado por las limitaciones en el dominio de estrategias didácticas virtuales, la duda del docente de poder lograr el aprendizaje del estudiante, la incertidumbre de si este está captando lo que se le enseña y comprendiendo los temas.

Los estudios relacionados con el tema de investigación ratifican la idea que el mayor reto enfrentado en la educación virtual en la formación de profesionales de enfermería fue la incorporación de prácticas educativas que generen destrezas a distancia, aunque esta sea de manera sincrónica. Esta situación dificultó la construcción del conocimiento basado en competencias (saber, ser y hacer) ⁵¹. Otro estudio enfatiza en que los docentes tuvieron brechas en su desempeño pedagógico mediado por la tecnología, considerándolo como atemorizante y al mismo tiempo desafiador demandando nuevas habilidades de parte de los docentes debiendo superar la insuficiencia de recursos ⁵².

Los discursos de estudiantes traducen con mayor claridad las brechas generadas en la educación remota en enfermería, describiéndola con atributos como: “dificultó el aprendizaje” “bajó el nivel de aprendizaje” “el aprendizaje práctico se limitó” “somos una carrera que aprende en contacto directo con la persona” “no se puede aprender enfermería solo con videos”. Estas expresiones coinciden con dos estudios realizados en contextos rural con limitaciones geográficas y de conectividad donde los entrevistados opinaron que la forma tradicional de aprendizaje era mejor que la experimentada en línea, debido a la poca experiencia de este tipo de aprendizaje antes de la pandemia ⁴⁸. Así mismo, se destaca que los estudiantes piensan que no hay supervisión en la evaluación, los estudiantes copian de otros, mala conectividad, dificultad al tener que operar el dispositivo y pensar al mismo tiempo, sin aprendizaje práctico ⁴⁶.

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>“En ese momento tal vez no lo podíamos medir muy bien, pero yo creo que es ahorita en lo que estamos midiendo, comparando y la verdad es que no se ha logrado mucho, porque los estudiantes, que ahora tenemos un producto de ese contexto de pandemia y</i></p>	<p><i>“dificultó el desarrollo del aprendizaje del alumno, ya que no lo toman muy en serio porque cuando el docente realiza una pregunta el estudiante hace uso del internet o de los buscadores para poder responderla. No se preocupa por analizarlo,</i></p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>se nota qué habilidades generalmente procedimentales no se han logrado muchas. Ya que hay ciertas falencias en los muchachos y eso lo refieren los grupos de interés las instituciones, en donde ahora nuestros estudiantes están haciendo las prácticas preprofesionales y nos indican que no se ha logrado el desarrollo de estas habilidades por lo que se ha vuelto una constante que nos mencionan” (001-D)</i></p> <p><i>“Se podría definir como “dificultad para adaptarse al contexto”, “limitación tecnológica” y “aprendizaje limitado” (002-D)</i></p> <p><i>“Desde mi punto de vista sería el proceso de adaptación o reacomodo ante un cambio drástico. Como docente al comienzo un cierto temor, para hacer algo desconocido, porque nosotros no habíamos trabajado la virtualidad, al menos los contenidos que teníamos no estaban adaptados para la virtualidad y había que hacerlos, y ahí la desconfianza si va a funcionar o no” (003-D)</i></p> <p><i>“Para mí fue complicado ya que teníamos que hacer cursos previos de preparación para poder recién tomar las clases vía virtual, entonces creo que como le digo, la primera cosa es que para nosotros en Perú era un poco la sorpresa del cambio, pero esto tenía una salida, no fue fácil tampoco para la gran mayoría y una vez que ya nos habíamos empezado a preparar, se empezó con los jóvenes el tema del servicio de internet que ha sido y es todavía una limitante” (004-D)</i></p> <p><i>“Una de las principales limitaciones es la poca interacción con los estudiantes, que quizás puede haber carreras que sí se acoplan perfectamente a la educación virtual, como también hay asignaturas que se pueden desarrollar de manera virtual, pero en ciencias de la salud sobre todo en Enfermería hay muchas asignaturas que no funcionan por más que busquemos intentar alcanzar la competencia a través de la virtualidad...Otra limitante es el tema de la retroalimentación, en donde se pedía la opinión acerca del tema desarrollado y se logra notar que la participación en la época de pandemia mediante la educación virtual es mucho menor que la participación cuando se realiza la clase directamente en aula” (005-D)</i></p> <p><i>“Definitivamente la conectividad era un gran problema y una limitante muy fuerte para el aprendizaje, había estudiantes que tenían que escuchar sus clases fuera de sus casas en la zona rural, otros en el escenario propio de sus casas, que muchas veces estaba rodeado de ruidos y situaciones nada favorables para una sesión de clase, otros con equipos tecnológicos inapropiados, etc. Otra gran limitante, era la falta de competencia didáctica en lo</i></p>	<p><i>procesarlo o desglosar esa información y dar una respuesta, sino que busca el camino fácil” (001-E)</i></p> <p><i>“Considero que la educación virtual bajó el nivel de aprendizaje porque simplemente nos basábamos, en cuanto nos asignaban tareas solo buscábamos en Google y listo, en cambio en lo presencial tú ibas a investigar a la biblioteca y tratar de ayudarte y tenías que leer mucho más que para las clases virtuales” (002-E)</i></p> <p><i>“En cuanto al aspecto teórico creo que dependía de cada uno de los estudiantes del empeño que le colocabas al aprendizaje, mientras que en el aspecto práctico sí había muchas limitantes, no había esa facilidad para realizar las prácticas no tenías las maquetas los instrumentos necesarios ni el contacto ni la concentración suficiente” (003-E)</i></p> <p><i>“las clases prácticas estás no se adapta van a una modalidad virtual, y como mencionaba somos una carrera que tiene que tener contacto directo con la persona y fortalecer la relación entre enfermero paciente, que en muchas ocasiones esto no se desarrolla ya que no tenemos contacto directo con el paciente, incluso la comunicación y detener la interacción con el paciente no se desarrolla adecuadamente no sabemos cómo tratar con el paciente no sabemos cómo realizar un procedimiento ya que no lo hemos practicado” (004-E)</i></p> <p><i>“En nuestra carrera que es bastante práctica nosotros no llevamos nada de prácticas y era una sensación fea porque deberíamos haber hecho prácticas en el hospital aprendiendo todo lo que se veía simplemente por videos. Además de que considero que el logro de aprendizajes prácticos no se logró los aprendizajes teóricos en un porcentaje si” (005-E)</i></p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<i>virtual, teniendo en cuenta que muchos de los docentes universitarios son profesionales técnicos mas no docentes otra de las grandes limitantes era la falta de responsabilidad e interés por parte de un gran porcentaje de estudiantes para el logro de aprendizajes” (006-D)</i>	

c. Limitantes en la adquisición de habilidades prácticas e interpersonales.

Considerando que el proceso de enseñanza y aprendizaje en enfermería involucra intensas horas de sesiones de teoría y práctica, exámenes rigurosos y estudiantes preocupados por su desempeño académico ⁴³. Por otro lado, las evidencias demuestran que además del gran impacto generado por esta transición inesperada al aprendizaje remoto, se perdió la oportunidad de estar cara a cara con el docente, el paciente con la consecuente limitación del aprendizaje, lo que dificulta el rendimiento académico y molestia por no poder realizar prácticas clínicas ⁵³.

Estas formas de percibir las experiencias de los estudiantes y docentes durante la pandemia convergen en diferentes contextos. En este estudio emerge expresiones que demuestran que docentes y estudiantes debieron operar en un entorno totalmente desconocido lo que condujo a una difícil adaptación, por lo que un tema recurrente era el descontento en ambos grupos debido a los aspectos relacionados con la adecuación de los contenidos, la claridad de la presentación, insatisfacción de estudiantes con la propuesta didáctica realizada en la educación remota por los docentes, acceso a los materiales de enseñanza, tiempo de respuesta del docente, entre otros ⁵⁴.

Los docentes en general piensan que las circunstancias geográficas de la sierra demarcaron limitantes en el acceso a la tecnología, lo que impactó principalmente en el aspecto procedimental de asignaturas de especialidad, dificultando el desarrollo de lo programado curricularmente. Así mismo, indicaron que hubo dificultades para la evaluación de logros de habilidades prácticas en los estudiantes. Por su lado, los estudiantes coinciden con estas apreciaciones señalando que las limitantes en la disponibilidad de internet dificultaron la comunicación con el docente, subir trabajos, rendir evaluaciones, las clases prácticas se vieron reducidas a la visualización de vídeos sobre procedimientos indicando que no es lo mismo que estar con el paciente, dificultando el poder aplicar el proceso de enfermería.

Diferentes autores destacaron que mantener la continuidad del aprendizaje en enfermería fue un camino turbulento, tanto docentes como estudiantes percibieron que no desarrollaron habilidades y competencias clínicas, habilidad para resolución de problemas,

juicio clínico y trabajo en equipo ⁵⁵. Así mismo, se vio afectada la relación con el paciente, limitando oportunidades de interacción y por ende adquisición de habilidades de comunicación, todo esto evidencia un entorno poco propicio para el aprendizaje ⁵⁶, aunque también hubo posiciones en que la educación virtual podría complementar la educación presencial ⁵⁷. A nivel técnico, un estudio da cuenta que los estudiantes experimentaron dificultades importantes en el desarrollo de cuestionarios o exámenes en línea, produciendo preocupación por reprobación de exámenes, a pesar de que el docente se esforzaba por apoyarlos ⁵⁸.

Otro aspecto destacado por los estudiantes entrevistados en este estudio fue sobre la interrelación limitada con los docentes y sus compañeros, principalmente cuando debían realizar trabajos grupales, ya sea por el aislamiento social o por el hecho de tener que reunirse virtualmente ya que muchos estudiantes participaban en clases desde sus comunidades de origen principalmente en zonas rurales. En efecto la pandemia puso en evidencia las desigualdades socioeconómicas y el consecuente acceso a la tecnología y conectividad para aquellos que viven en áreas remotas experimentando mayores obstáculos en su aprendizaje ⁴⁵.

Los docentes indicaron que fue difícil enseñar virtualmente en enfermería principalmente debido a que los estudiantes no están acostumbrados a la lectura por lo tanto había dificultad para asimilar los temas, fomentar participación en clase, preparar las sesiones de enseñanza, afirmando haber experimentado una limitación de la competencia didáctica. En este sentido se afirma que la educación virtual, demanda mayor esfuerzo y dedicación por parte del docente en comparación a cuando la enseñanza es presencial ⁵⁹. Enseñar en enfermería es difícil y complejo, variada e indeterminada, esto significa que no existe un estándar y que debe adaptarse a la situación del entorno, el caso del paciente que se atiende, debiendo articular la perspectiva y la evidencia científica enfermera para lograr el aprendizaje de la intervención ²⁵.

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>“falta del manejo de las tecnologías, dos, el contexto en el que nos desarrollamos nosotros como institución, o sea, la zona de la Sierra en donde no hay mucho acceso al manejo de estas tecnologías, no hay acceso a la conectividad, lo que nos llevó a tener serias limitaciones...aspecto procedimental de las asignaturas no se podía desarrollar, o tal vez sí se podían desarrollar, pero monitorizar ese desarrollo, saber si se cumplen o no los objetivos de cada clase o de cada programación curricular que teníamos, era casi imposible de manejar, o sea perdíamos esa monitorización” (001-D)</i></p> <p><i>“No se podían medir mucho las habilidades, ya que una cosa es estar presente en donde tú vas a evaluar</i></p>	<p><i>“Una de las principales limitantes es el internet, el internet caía y no se escuchaba, había interferencias en la comunicación, incluso para subir los trabajos y la presentación de exámenes... Con respecto a lo cognitivo pienso que se ha desarrollado de una manera muy dinámica el desarrollo de cada una de las clases el único inconveniente era el internet” (001-E)</i></p> <p><i>“...las clases prácticas lo que respecta a nuestra carrera era simplemente ver videos de cómo realizar los procedimientos, y nos pedían subir un video a nosotros de lo que es la práctica y llevándolo a la realidad es muy distinto, el ver un video que hacerlo con el paciente porque cuando nos tocó a nosotros realizar esa práctica encontramos muchas</i></p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>a los alumnos quienes participan quienes no participan, y otra cosa es virtual porque puede estar alguien acompañando a ese alumno o hace uso del internet para participar. Por lo que se hace mucho más difícil el poder evaluar a estos alumnos. En resumen, una de las limitantes es la dificultad para evaluar el logro de las habilidades de los estudiantes”</i> (002-D)</p> <p><i>“Entre las limitantes la principal ha sido la conectividad, por parte de los estudiantes que en algún momento se cortaban, pero también la limitante de que deberíamos tener en cuenta que el estudiante sea corresponsable de su formación, porque puede que el docente de todas las facilidades, pero los estudiantes no tenían mucha conectividad, además tenían que ver con asumir la responsabilidad de su propia formación. Ya que las herramientas que se utilizaban eran totalmente distintas”</i> (003-D)</p> <p><i>“Creo que tenemos una población estudiantil variada con diversos niveles, porque son de diferentes lugares que se concentran para el estudio de Enfermería. Dentro de la virtualidad al inicio, el manejo de los equipos cómo subir, cómo entregar un trabajo virtual, cómo desarrollar un trabajo, entender a profundidad lo que se está transmitiendo para los estudiantes ya que no todos tienen la misma capacidad. Con respecto a la parte teórica, había confusión con entender las preguntas, mientras que, en la práctica, se tenían que desarrollar adecuándolas a la situación, inclusive en algún momento cuando iba disminuyendo la pandemia, se podrían realizar algunas actividades con familias, mediante el trabajo asincrónico... el material que se entregaba ayudaba, pero fue un punto débil porque se dejó notar que la masa estudiantil no está acostumbrada a la lectura por lo tanto había dificultad para hacer esa asimilación de los temas que se dicta o de los objetivos que se quería conseguir con el estudiante”</i>(004-D)</p> <p><i>“las limitantes era la conectividad de los estudiantes, ya que no todos tenían la posibilidad de quedarse en la ciudad y pagar un cuarto para llevar desde ahí sus clases virtuales, por lo que la mayoría iban a su ciudad de origen que en gran parte era la zona rural por lo que se le iba a la conexión, y esto considero que fue una afección de entre un 30 a 40% limitaba el logro de los aprendizajes y habilidades”</i> (005-D)</p> <p><i>“Otra gran limitante, era la falta de competencia didáctica en lo virtual, teniendo en cuenta que muchos de los docentes universitarios son profesionales técnicos mas no docentes y de por sí, ya es difícil desempeñar esta labor en lo presencial; en lo virtual era mucho más notoria la limitación de la competencia didáctica”</i> (006-D)</p>	<p><i>dificultades ya que te enseñan en una forma generalizada y no aplica para todos los pacientes de la misma manera”</i> (001-E)</p> <p><i>“En las prácticas, una limitante es que no tuvimos esa opción a estar directamente o interrelacionarnos con los docentes y con nuestros compañeros aparte de que nos dejaban trabajos y eran muy dificultoso, porque simplemente nos dejaban datos en el caso del PAE, por ejemplo, nos daban el caso clínico y nosotros nos basábamos en lo teórico nada más, cuando esto debería ser práctico ya que el proceso de atención de cada paciente puede variar”</i> (002-E)</p> <p><i>“la influencia de la metodología del docente al hacer su clase virtual y llevarla misma metodología de una presencia la una virtual era complicado llegas al estudiante y si lo haces esa una pequeña parte. Por lo que la metodología del docente tenía mucho que ver para que el estudiante evitara los distractores y le pueda prestar atención para que se dé a entender”</i> (003-E)</p> <p><i>“Como una limitante creo que para todos ha sido el poder iniciar con el manejo de las TIC, los instrumentos y tecnologías nuevas lo otro era también la conectividad la señal de internet que muchas veces se cortaba o algunos ni siquiera tenían acceso a esta”</i> (004-E)</p> <p><i>“Otra de las limitantes fue la utilización de las tecnologías ya que tomó un tiempo el lograr adaptarnos para poder comprender y desarrollar nuestras clases con normalidad. Incluso en algunos de nuestros compañeros hasta el final de nuestros cursos en 2022 virtuales todavía tenían limitantes de que no podían manejar o entender las herramientas de trabajo de los docentes no podían enviar sus tareas e incluso había problemas con la presentación de sus exámenes”</i> (005-E)</p>

2. La educación remota en enfermería vista en la postpandemia

La pandemia de COVID-19 tuvo un efecto profundo en la educación universitaria, alterando las actividades tradicionales de enseñanza aprendizaje en enfermería. Durante este periodo se dictaron diferentes medidas gubernamentales que impactaron en las universidades, las cuales exigían la continuidad de la enseñanza con los escasos recursos que se contaban. Al respecto un estudio demostró que las regiones menos favorecidas del Perú no pudieron cumplir con este cometido, principalmente debido a que carecían de dispositivos con internet, no había interacción con el docente y compañeros, los docentes casi nunca utilizaron recursos tecnológicos, el material educativo como por ejemplo libros eran adquiridos impresos, no se disponían de bases de datos bibliográficos ni habilidad para la búsqueda, inaccesibilidad a laboratorios de práctica, entre otros ⁶⁰.

Otro estudio puso en evidencia que, la cobertura y disponibilidad de acceso a la tecnología en universidades públicas y privadas en el Perú dependían de su ubicación geográfica, calculando que un 70% de estudiantes de universidades públicas no contaban con buena cobertura y acceso a internet dificultando el desarrollo de sesiones de aprendizaje virtual; por otro lado se destacó que la capacidad de manejo de las tics en universidades públicas por parte de los docentes fue percibida por estudiantes como regular en un 38%, aseverando un mal manejo de estas, a diferencia en las universidades privadas donde un 71% respondió que el manejo de las tics por parte de sus docentes era buena ⁶¹.

Esta realidad es también descrita discursivamente en el escenario de estudio, donde tanto docentes como estudiantes enfatizaron en el hecho de sus limitantes en la cobertura, disponibilidad, acceso y manejo de los tics sobre todo al inicio de la pandemia. Es importante precisar que estas percepciones no han sido atípicas sino que han constituido un patrón en la comunidad universitaria tal como queda demostrado en un estudio donde se calculó que alrededor de 80% de docentes universitarios no tenían capacitación y experiencia en educación remota, por lo que fueron capacitados en varias oportunidades en el manejo de plataformas y herramientas digitales, presentándose al inicio una razonable resistencia al cambio, sucediendo lo mismo con estudiantes que no contaban en un 30% con computadores en casa, teniendo 20% de ellos que recibir clases en el celular y 10% reportaron imposibilidad de acceder debido a la lejanía de sus viviendas e internet deficiente ⁶².

A pesar de todas estas vicisitudes experimentadas durante la pandemia, se plantea una mirada en retro prospectiva de lo que este cambio ha dejado para la formación en enfermería, pues ahora se habla de una “nueva normalidad” en la educación donde tanto

docentes como estudiantes destacan la complementariedad que puede potenciar la educación en enfermería, considerando la educación virtual como una oportunidad positiva, como por ejemplo el hecho de poder revisar las sesiones de aprendizaje grabadas, presentaciones interactivas, aprendizaje al ritmo del estudiante, desarrollo de habilidades de pensamiento y resolución de problemas ⁵⁸.

a. Aspectos que favorece la educación virtual.

Tanto los docentes como estudiantes que participaron en este estudio destacaron que pasar a una educación remota ha constituido una buena oportunidad para el interesarse por el manejo de la tecnología, interactuar virtualmente entre docentes y con los estudiantes, mayor inversión en recursos digitales para la enseñanza de enfermería, como por ejemplo la simulación en realidad virtual, práctica docente basada en la evidencia. Por su lado los estudiantes indican que esta oportunidad de experimentar la virtualidad en su formación también ha generado beneficios considerando que las estrategias didácticas se fueron mejorando poco a poco, permitiéndoles en la actualidad mejorar y complementar sus conocimientos, disponer de la sesión en un lugar cómodo pudiendo leer y consultar bibliografía durante el desarrollo de la clase lo que no se podía realizar mediante una clase presencial.

En un estudio se demostró que los estudiantes valoraron la disponibilidad de la grabación de la clase como beneficiosa para consultarla cuando lo deseen, sin embargo, también indicaron que confiados en esta posibilidad más de las veces descuidaron la atención en las explicaciones sincrónicas del docente, aunque varios consideraron aburrido volver a escuchar la clase lo que les producía sueño. Un aspecto destacado en el estudio que coincide con lo expresado en este es la libertad en la evaluación lo que les dio la posibilidad de obtener mejores calificaciones, aunque en varios casos resulta cuestionable la integridad y ética de los estudiantes a la hora de rendir las evaluaciones ⁵⁶.

Como todo modelo del proceso formativo tiene sus pro y contra, lo concreto es que ambos protagonistas de este proceso están de acuerdo que el haber transitado por la educación remota en enfermería ha generado mejores posibilidades y dominios sobre todo en la adquisición de habilidades y herramientas para la investigación. En este sentido se puede afirmar que la educación virtual resultó una excelente alternativa para darle continuidad al proceso formativo en enfermería y que ya no puede ser desestimada ya que ha favorecido una forma de adquisición de contenido y construcción del conocimiento a partir del perfeccionamiento de habilidades, reflexión, análisis, búsqueda, síntesis por parte del estudiante

Hay estudios que han demostrado que la combinación de enseñanza y aprendizaje combinado, es decir la parte teórica desarrollada virtualmente y la parte práctica presencial, pueden traer ventajas. Sin embargo, la COVID-19 obligó a implementar todos los contenidos de manera virtual incluyendo en contenido práctico, migrando del aprendizaje en campo clínico real a escenarios simulados, debiendo además los docentes repensar de forma inmediata como desarrollar habilidades mediante el uso de plataformas en línea, sin embargo, esto permitió que los docentes se centraran en la búsqueda de soluciones con creatividad y convicción, reconociendo al mismo tiempo que algunas competencias clínicas no podrían ser desarrolladas en este tipo de plataformas ⁴⁹.

Ante las ventajas experimentadas en la educación remota o virtual como se suele llamar, los programas han optado por programar asignaturas bajo un enfoque multimodal, ofreciendo mayor flexibilidad de la oferta académica de pregrado, mejorando la utilización del aprendizaje activo centrado en el estudiante es desmedro de la típica clase magistral. Por lo menos en enfermería el cambio rompió con un paradigma de que la formación debe ser completamente presencial ⁴⁴.

En el medio nacional se dieron diferentes recomendaciones para optimizar el desempeño de docentes en las clases virtuales, en este sentido el Ministerio de Educación del Perú en el año 2020 indicó lo siguiente: mostrar seguridad y entusiasmo en clases, motivar al estudiante realizando preguntas, resolviendo dudas, generando ideas, haciendo pausas activas, combinar ejercicios mediante el móvil, chat, WhatsApp, trabajo de grupos, solución de casos, compartir las presentaciones con el estudiante, videoconferencias de no más de 40 minutos, tomar en cuenta dificultades de conectividad de los estudiantes de acuerdo a la zona geográfica donde se encuentren, etc. ⁶².

En la actualidad la educación en enfermería se está viendo desafiada a reconfigurar sus modelos de enseñanza aprendizaje, sin embargo es imposible dejar de reconocer que por la complejidad el aprendizaje basado en habilidades, desarrolladas principalmente en la práctica, por lo que la virtualidad constituyó una oportunidad y al mismo tiempo una barrera sustancial que ha originado una preocupación por las posibles desventajas futuras en su desempeño profesional que pueda tener la cohorte que realizó gran parte de su aprendizaje virtualmente ⁶³.

DOCENTE	ESTUDIANTE
<i>“...los estudiantes han aprendido a manejar más las tecnologías de la información, antes los chicos no se reunían virtualmente y ahora sí lo hacen para</i>	<i>“La formulación de cuestionarios al final de la clase para poder medir en qué porcentaje se comprendió el tema, que eso era poco común clases presenciales</i>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p>cualquier trabajo coordina reuniones, por ejemplo, en sus grupos de trabajo y eso nos pasa creo todos, por ejemplo, dicen_ “vamos a hacer el trabajo que nos asignó tal docente, pero no coincidimos no hay espacio, por eso mejor hay que hacerlo virtualmente”, lo que antes no se hacía. Y esto ha quedado como un aspecto positivo de esta experiencia, igual nosotros los docentes ahora realizamos reuniones virtuales lo que antes era poco común” (001-D)</p> <p>“bueno podías cumplir con dictar las asignaturas sin estar necesariamente presente, podrías conectarte a la clase desde cualquier lugar siempre y cuando en este haya internet, pero definitivamente el aprendizaje no ha sido igual” (002-D)</p> <p>“Lo positivo es de que en este caso el estudiante ha aprendido a investigar a utilizar las tecnologías de información como las TIC, además de que ha facilitado el conocer herramientas que normalmente no han sido utilizadas anteriormente por nosotros, inclusive lo positivo es que nos han hecho investigar más consultar más información y lo otro pues que en este caso ha demandado también que la institución en este caso la universidad optimice también sus recursos” (003-D)</p> <p>“Yo creo que es para algunos las facilidades de aprendizaje, otro que tal vez tenga mayor disponibilidad de tiempo y toman en serio la virtualidad. Que van en una búsqueda constante de aprendizaje preguntando...Tengo claro la validez de la educación a distancia lo que sucede es que no se aplica en su real dimensión en nuestro contexto y eso es lo que la hace limitante, y mucha influencia tiene la geografía y el contexto en dónde nos desempeñamos o desenvolvemos, ya que no es lo mismo ver desde el punto de vista de un estudiante de la costa a verlo desde la perspectiva de un estudiante de sierra o selva” (004-D)</p> <p>“Algo positivo de los estudiantes, es la habilidad para la búsqueda de información, ya que aprendieron a realizar esta búsqueda en fuentes confiables, qué poco se profundizaba al estar en la presencialidad. Y he realizado una comparación entre la educación pre-pandemia, pandemia y post-pandemia y esta comparación con los estudiantes que llevaron antes de la pandemia y los alumnos después de la pandemia la información es mucho mejor para los alumnos de la postpandemia la calidad de las fuentes es mucho mejor” (005-D)</p> <p>“Nos permitió utilizar formas de reunirnos y comunicarnos virtualmente desde el lugar en que nos encontremos, y creo que eso fue algo muy importante en nuestras vidas, no solo en el contexto educativo. Otro aspecto importante fue el afianzamiento de competencias investigativas, dado que ahora fue más</p>	<p>y la implementación de estrategias didácticas para ayudarnos a mejorar y a complementar nuestros conocimientos a través de la búsqueda de información en buscadores confiables” (001-E)</p> <p>“Un aspecto positivo, es que mejoramos en el manejo de la tecnología, aprendimos a buscar información aparte de la que nos brindaban los docentes” (002-E)</p> <p>“Lo positivo de la virtual, es que podías estar en un lugar seguro y cómodo, tenías la facilidad de tener tus libros abiertos de tener mucho más material incluso todas tus páginas abiertas en una computadora el uso del internet de tu teléfono lo que no se podía realizar mediante una clase presencial entonces tenías mayor disponibilidad de cierta manera, más espacio incluso adaptar tu zona de trabajo o tu área de estudio a tu gusto” (003-E)</p> <p>“Lo positivo que no dejó la virtualidad está principalmente en la investigación, aprendimos a buscar información en fuentes confiables y complementar la información que nos brinda el docente con información nueva comparando un punto con otro, nos ayudó a poder generar un poco más de responsabilidad en cuanto a nuestra propia educación, a tener la iniciativa de buscar información complementaria a la que nos brindan en clase” (004-E)</p> <p>“Lo positivo de las clases virtuales era que mientras el docente iba dictando la asignatura nosotros podríamos ir leyendo o complementando los conocimientos que nos está brindando el docente lo que nos permitía también participar más activamente en clase. Teniendo también las herramientas a disposición un lugar cómodo de trabajo en donde nos podíamos adecuar y tener mucho más material del que llevábamos a las clases presenciales” (005-E)</p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<i>fácil generar búsqueda de información e inmiscuirnos en este interesante mundo de la investigación” (006-D)</i>	

b. Relación docente y estudiante

Muchos de las investigaciones que abordan la temática de la educación virtual en enfermería durante la pandemia, abordan principalmente sus efectos en la adquisición de habilidades identificando lo positivo y negativo de la experiencia en la perspectiva de docentes y estudiantes. Sin embargo, existen pocos estudios que enfatizan como se interrumpieron las interacciones entre docente y estudiante. Los participantes recalcan que el distanciamiento por un lado no permitía conocer a los estudiantes, pues la mayoría de las veces estaban con cámara apagada, lo que limitaba la relación directa entre docente y estudiante, estos últimos lo describen como falta de confianza con este, limitándose a no realizar preguntas, aunque tengan dudas sobre el tema desarrollado, ellos también confirman que no llegaban a conocer personalmente a sus docentes.

Los estudios demuestran que la interacción docente estudiante no fue lo único que se vio afectada durante la educación virtual, sino también la relación entre compañeros, restringiéndose la coordinación para las tareas y trabajos de grupo, perdieron además la oportunidad de hablar, tener tiempo libre para ellos, ir al comedor o participar en eventos sociales universitarios ⁵⁷. Otro estudio aborda este tema describiendo que la pandemia como una suspensión del contacto cara a cara de docentes y estudiantes, generando una sensación de aislamiento social de los estudiantes, echando de menos las interacciones con sus compañeros y docentes ⁵⁸.

Otro aspecto que redujo la educación a distancia fue la interacción entre docente – estudiante – paciente, debido a la suspensión de practicas en los campos clínicos, tal como fue manifestado por uno de los discursantes estudiantes “es necesario el contacto entre compañeros docentes y alumnos para poder desarrollar habilidades de comunicación y de cómo tratar con el paciente, que va ya dirigido a nuestro ámbito laboral”. En este sentido uno de los estudios destaca que la educación virtual pudo solventar muy bien los fines cognitivos, mientras que las habilidades blandas (afectivas, comunicativas y de interacción) estas no pudieron ser desarrolladas, principalmente porque uno de los medios favoritos para el aprendizaje fueron los videos y estos pueden no ser similares y hasta inaplicables a la práctica clínica local real, dando la sensación en los estudiantes de necesitar un reforzamiento ⁵⁶.

Es preciso recordar que la enseñanza de habilidades comunicacionales y en general de todas las habilidades en enfermería, siempre sucedieron en aula o campo clínico, considerándolo la piedra angular del aprendizaje “aprender haciendo” por lo que los vídeos pregrabados fueron una alternativa para el desarrollo de estos, la falta de aprendizaje en escenarios reales generó preocupación en los estudiantes por su consecuente preparación inadecuada para la práctica clínica ⁶³. Esto fue algo importante especialmente para estudiantes del último año de carrera que tuvieron una gran sensación de pérdida de tiempo al no poder asistir a sus prácticas clínicas preprofesionales o internado como es comúnmente conocido ⁶⁴.

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>“algunos colegas también, educación a distancia, la distancia era el problema ni siquiera llegábamos a conocer a nuestros estudiantes, veíamos que se conectaban a veces prendían su cámara, pero más no se podía hacer. Como dice educación a distancia, justamente el tema es la distancia y la distancia interpersonal, afectiva, emocional que uno a veces comparte con los estudiantes de forma directa en el aula, eso no se da” (001-D)</i></p> <p><i>“Ha sido una relación distante, porque no ha habido una interacción en directa entre alumno y docente, es como si cogieras tu teléfono y realizaras una llamada. Lo que no nos ha permitido por ejemplo evaluar de forma adecuada al alumno, observar si el alumno de verdad está prestando atención o si estaba realizando otras actividades, ya que no había un contacto directo con ellos. No había interacción física. La relación estaba sesgada” (002-D)</i></p> <p><i>“En la presencialidad hay una comunicación mucho más fluida, porque en la virtualidad muchas veces no tenemos retroalimentación, solamente el docente habla, expone, conversa y al no tener otras herramientas la comunicación se corta y se hablaría de que no hay una buena comunicación y eso sumado a otros factores...Creo que es una relación en algunos casos muy vertical, porque a veces no conocemos al estudiante, en mi experiencia he tenido estudiantes a los que he dictado clases a través de una pantalla, solo sabemos sus nombres y a veces se veía la imagen del estudiante, y ahora que los he encontrado en octavo ciclo no los recuerdo ni los conozco, Y esa es la desventaja que se tiene, es decir, no conocer no interactuar directamente e inclusive no funciona el tema de comunicación” (003-D)</i></p> <p><i>“La virtualidad también es un problema directo para conocer al estudiante, si no vemos su rostro lo conocemos por la presentación de las asignaciones por la verbalización al momento de preguntar, pero también con algunos la interrelación ha sido un poco</i></p>	<p><i>“Para mí la relación ha sido mejor presencial, ya que hay una relación más estrecha con los docentes a diferencia de la educación virtual, porque solamente se conoce al docente por la voz, y a veces para hacerle alguna pregunta se tenía ese sentimiento de que posiblemente el docente se podía incomodar y no había la suficiente confianza” (001-E)</i></p> <p><i>“Prácticamente la relación con los docentes en la virtualidad ha sido muy baja, porque la conexión simplemente se daba a través de una interacción durante la clase y no había esa confianza de escribirle al profesor o de expresarle si se entendió o no se entendió el tema de la clase. No hubo un acercamiento o una conexión para preguntar, pedir retroalimentación o apoyo” (002-E)</i></p> <p><i>“Considero que ha sido limitada, porque no podías interactuar directamente con el docente no podías ver a la persona y en casos incluso no llegamos ni a conocer a nuestros docentes tal cual como es. Se ejercía con una marcada distancia entre interacción alumno y docente” (003-E)</i></p> <p><i>“logro de habilidades interactivas profesionalmente sí fue afectada, ya que es necesario el contacto entre compañeros docentes y alumnos para poder desarrollar estas habilidades de comunicación y de cómo tratar con el paciente, que va ya dirigido a nuestro ámbito laboral en donde sí se tiene que desarrollar una relación entre enfermero y paciente” (004-E)</i></p> <p><i>“En mi caso considero que ha sido una buena relación con todos los docentes Ya que ellos estaban al pendiente de nosotros incluso después de clases y sí teníamos la confianza para preguntarles temas que no entendíamos. En la mayoría de los casos no ha habido problemas con la interacción distante que se tenía y he logrado ser testigo de que por ejemplo algunos profesores fuera de clase ya no nos contestaban los mensajes les intentábamos llamar y no contestaban y no estaban presente para nosotros para nuestras</i></p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>más sólida. Se entiende que con algunos ha sido un poco más difícil ya que nos ven como el profesor yo soy estudiante y todavía no podemos llegar a un nivel en donde se realice una relación más horizontal, pero con algunos se ha podido crear un lazo muy bueno, buena relación y no he tenido problemas” (004-D)</i></p> <p><i>“Creo que lo vivimos hasta ahora, y lo indago con varios colegas es que a veces nos saludan los alumnos, pero nosotros no los conocemos. No se les reconoce, podría ser que recordemos el nombre del estudiante y la asignatura, pero no los conocemos físicamente y en enfermería es muy necesaria la interacción, si lo llevamos al plano de nuestra profesión necesitamos esa interacción entre enfermero y paciente, en donde incluso llegamos a sentir culpa de decir “qué clase de profesionales somos”, “por qué no me acuerdo del estudiante” y nos sentimos un poco mal por ello” (005-D)</i></p> <p><i>“Definitivamente la interacción con los estudiantes fue uno de los aspectos más afectados en la educación a distancia. Como docente y con la experiencia que pueden brindar los años, uno aprende a conocer a sus estudiantes, no solo por lo que dicen, sino por la forma cómo lo hacen, el lenguaje no verbal, la forma de vestir, de presentarse, de mirar, de conversar, etc. Este aspecto no era posible a través de la educación virtual, sin embargo, se hacía los mayores esfuerzos tanto sincrónicos como asincrónicos para acercarse lo más que se podía a los estudiantes” (006-D)</i></p>	<p><i>preguntas y resolver nuestras dudas o consultar trabajos en cambio en la presencialidad les podemos encontrar en cualquier parte de la universidad” (005-E)</i></p>

c. Comparar la educación virtual VS educación presencial

El proceso de transición de una educación presencial a una educación virtual fue un reto trascendental y ruptura paradigmática de la formación tradicional en enfermería, esta transición requirió un aprendizaje constante de parte de estudiantes y docentes, que ahora en la postpandemia cabe preguntarse si la virtualidad ha llegado para quedarse en una modalidad combinada o híbrida como una alternativa de solución para las actividades académicas en esta nueva normalidad ⁶⁵.

Los participantes de este estudio indican de manera general que no se puede prescindir de la educación virtual después de haberla experimentado, principalmente por la oportunidad de utilizar nuevas herramientas tecnológicas, la implicancia tanto de docente como estudiante para el logro de habilidades, sin considerar las procedimentales que de manera unánime en los grupos fue considerada de desarrollo obligatorio en la presencialidad. Estos puntos de vista, no limitan que expresen que el aprendizaje virtual ha tenido limitantes como: la dificultad de evaluar el logro en los estudiantes, quienes reconocen que se auxiliaban del Google o libros para dar respuestas, lo que en el decir de ellos mismo, limitaba la posibilidad de esforzarse para pensar la respuesta, lo que coincide con la opinión de los docentes que siempre fueron conscientes que describieron este proceso como inseguro, puesto que no podían controlar la originalidad de la respuesta.

Una revisión sistemática y metaanálisis de literatura científica, demostró que no se observan diferencias significativas entre el aprendizaje en línea, semipresencial o presencial, en relación con el impacto en la adquisición de conocimientos y actitudes para el aprendizaje, por lo que se debe tener en cuenta para una modalidad de aprendizaje virtual el entorno de aprendizaje, la asignatura y tema curricular ⁶⁶. Un aspecto fundamental en el éxito de la educación virtual en enfermería es la responsabilidad de los estudiantes con su aprendizaje, debido a que esta modalidad de enseñanza se centra en el estudiante y no en el docente como sucede convencionalmente en la modalidad presencial, debiendo coincidir los resultados de aprendizaje con las expectativas de los estudiantes quienes valoran la enseñanza a partir de problemas clínicos que generen la necesidad de pensar y proponer solución a los problemas en una modalidad de aula invertida ⁴⁷.

Las evidencias demuestran que existe una preocupación genuina de parte de docentes y estudiantes sobre la pertinencia de una complementariedad entre la educación virtual y presencial específicamente en enfermería ahora que la pandemia parece haberse controlado, claro que para ello se requiere minimizar al máximo las brechas ya discutidas que se generaron

a partir de la súbita transición relacionado con el conocimiento tecnológico por parte de docentes, problemas de acceso a internet principalmente experimentado por estudiantes y falta de recursos digitales en zonas rurales ⁶⁵.

Por otro lado, también se destaca, un aspecto que en este estudio no se dice de manera explícita como es que de acuerdo con la percepción de los estudiantes el uso de metodologías más o menos interactivas dependió de si el profesor era joven o mayor, estos últimos solo proporcionaban documentos en formato PDF, Word o PPT, mientras que los más jóvenes compartían videos o presentaciones en CANVAS, GENIALLY entre otros ⁶⁴.

Un estudio desarrollado antes de la pandemia discutía el uso de videos para apoyar la enseñanza y aprendizaje de habilidades clínicas en la educación en enfermería, denotando que es una estrategia prometedora y relevante que podría mejorar la calidad de la educación en habilidades clínicas, pero hay que garantizar que estos sean materiales trabajados con eficiencia ⁶⁷.

Algunos estudios destacan las ventajas de la educación a distancia en comparación con la presencia en términos de flexibilidad evidenciado principalmente en el discurso de estudiantes, además de permitirles ahorrar tiempo, dinero al minimizar al máximo sus desplazamientos a la universidad ⁶⁸, tal como también se ha planteado en este estudio al considerar que no se deberían dejar de lado esas habilidades ya adquiridas a través de la modalidad virtual, sino más bien fortalecerlas y trabajar simultáneamente con las clases presenciales.

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>“Al igual en la presencialidad si prescindimos de la tecnología, de las TIC, en este caso igual vamos a tener problemas, eso ya lo hemos vivido durante la pandemia. Entonces ahora creo que lo mejor que podríamos hacer y creo que es lo que estamos haciendo es combinar tanto la educación presencial con la tecnología, son complementarias y la pandemia nos ha llevado a entender eso, de que tenemos que complementar, combinar, unir tanto las clases presenciales valiéndonos siempre de la ayuda de la tecnología” (001-D)</i></p> <p><i>“este semestre he notado no sé si recuerdas al inicio habíamos quedado que todas las clases sean presenciales, y que sea obligatoria la presencialidad, sin embargo, he notado que al final hemos tenido que usar también la virtualidad en varios casos, claro por salud, por situaciones laborales, situaciones ambientales, se ha tenido que usar la virtualidad. Y considero que no deberíamos ser tan rígidos en una y en la otra y no decir ya todo ese semestre es presencial”</i></p>	<p><i>“En lo que respecta lo virtual, como le decía el estudiante entraba solo a una página de internet para responder a la pregunta o interrogante que se le hacía y en lo presencial hace más uso del raciocinio, va a procesar la información, trata de comprenderlo antes de responder a esta pregunta...En lo que respecta a la práctica, la presencialidad es mucho mejor ya que estás con el paciente, teniendo contacto con él, lo ves directamente y en lo virtual eso no se puede realizar, ya que ver un video no es lo mismo, es como una barrera de la realidad” (001-E)</i></p> <p><i>“En la educación presencial es que mejoras la relación con tus compañeros como con tus docentes además de adquirir diversas habilidades y es mucho más fácil de comprender, en cambio en la virtual no hay cercanía por lo que simplemente se queda en lo cognitivo y limita el desarrollo de las habilidades en el aspecto práctico. Además, que en la educación presencial te ofrece mayores oportunidades en la interacción” (002-E)</i></p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<p><i>y el que no viene descuento o qué sé yo, pienso que no deberíamos ser tanto así, si no que debería haber mayor flexibilidad, y creo que la educación híbrida ha llegado para quedarse</i>” (001-D)</p> <p><i>“Presencial se puede evaluar mejor las capacidades, porque al preguntarle se ve al alumno si responde o no responde, si participa o no participa, en cambio virtualmente no puedes evaluar porque puede ser que de repente alguien está aconsejándole o está con el libro abierto o utilizando el internet...El aprendizaje es más limitado en la educación a distancia, mucho más en la práctica. Otro aspecto es que para hacer práctica en lo virtual no se dispone de los materiales, por ejemplo, en una práctica de riñón, entendiendo que la asignatura es de anatomía y fisiología</i>” (002-D)</p> <p><i>“Va a diferir mucho, yo creo que el que está en la parte presencial tiene la mayor oportunidad de desarrollar más competencias tiene mayor capacidad para desarrollar sus habilidades y destrezas. De que necesitamos simulación claro, lo puede, pero yo creo que probablemente no va a desarrollarse esas competencias principalmente en el tema de las habilidades para para enfrentarse al paciente</i>” (003-D)</p> <p><i>“eso va a depender mucho de cuál es la materia, la naturaleza de la asignatura, luego otro punto es que, en la parte asistencial, en la que yo creo tiene que haber un poco más de acercamiento que en nuestro caso es más la destreza que vamos a tener y que nos limita mucho con la virtualidad. Por lo que en cuanto al desarrollo de habilidades prácticas la prespecialidad es mucho más recomendable que la virtual</i>” (004-D)</p> <p><i>“considero que no deberíamos dejar todo atrás, lo que pudimos haber aprendido tanto como docentes y como estudiantes durante la pandemia y regresar a la pre-pandemia, significaría que no hemos avanzado nada, no deberíamos dejar todo eso olvidado ya que puede haber una segunda pandemia y qué haríamos en ese caso, por lo que es necesario reflexionar cuáles fueron las estrategias que funcionaron durante la virtualidad y ponerlas en práctica, para ver si funcionan en la presencialidad y si es más significativo el resultado hay que adaptarlo</i>” (005-D)</p> <p><i>“se tendría que hacer una diferenciación; en la educación a distancia, el aspecto teórico podría ser mejor gestionados y poder acercarnos hacia su logro. Pero en el caso de los aprendizajes prácticos, la distancia era muy grande, mucho más teniendo en cuenta el perfil de nuestra carrera. Pienso que la educación presencial es insustituible en el caso de la formación del profesional de enfermería; si ponemos como ejemplo la simulación ya establece una</i></p>	<p><i>“Podría recalcar la competencia entre compañeros mediante el aprendizaje, Ya que en la educación a distancia por la misma metodología los conocimientos se tenían a la mano, mientras que en la educación presencial requiere un poco más de esfuerzo y empeño requiere más dedicación a los estudios requiere de leer mucho más en casa y llevar los conocimientos sin libros y sin dispositivos hacia el salón de clases</i>” (003-E)</p> <p><i>“En este caso la virtualidad nos volvió un poco más responsables ya que si tú querías aprender o fortalecer o profundizar el tema como no podías preguntarle directamente al profesor te ponías a investigar o tomar más empeño en tus trabajos porque ya se llegaba la fecha de entrega del trabajo entonces tenías que avanzar o entenderlo que lo tenías que hacer por ti mismo</i>” (004-E)</p> <p><i>“considero que la etapa de la pandemia en clases virtuales fue una etapa de muchísima enseñanza cambio y avance tecnológico para nosotros y para la universidad, por lo que en mi opinión considero que no se deberían dejar de lado esas habilidades ya adquiridas a través de esta modalidad, si no a fortalecerlas y trabajar simultáneamente con las clases presenciales ya que la utilización de las tic, el desarrollo en la investigación y la búsqueda en páginas confiables no son de gran ayuda ahora y pueden ayudar muchísimo en el avance y el desarrollo de la investigación en la universidad</i>” (004-E)</p> <p><i>“Creo que si le ponemos interés a las clases si se logra el desarrollo de las habilidades cognitivas en ambas modalidades, pero ha sido más efectivo la modalidad presencial para las habilidades prácticas, sin embargo, considero que las clases virtuales han sido un atraso en cuanto a nuestra formación profesional ya que me he dado cuenta realizando mis prácticas en diversos hospitales que quizás conocemos la teoría pero nunca lo hemos practicado es muy difícil que nos enseñen de nuevo cada cosa</i>” (005-E)</p>

DOCENTE	ESTUDIANTE
<i>distancia en el logro de las habilidades prácticas, porque nunca va a ser igual que interactuar con una persona, mucho más la virtualidad podría sustituirla. Creo que esa situación ha dejado un saldo muy grande en los estudiantes que han experimentado este tipo de educación en forma absoluta” (006-D)</i>	

Conclusiones

La crisis sanitaria mundial generada por la COVID-19 impactó de manera profunda la educación en enfermería, principalmente debido a las condiciones del entorno de enseñanza, capacidades docentes y disponibilidad de recursos digitales por parte de los estudiantes, así como la forma abrupta en que se tuvo que migrar de una modalidad de enseñanza aprendizaje presencial a una virtual.

A pesar de que el contexto del estudio es de una universidad nacional ubicada en una región altoandina, las experiencias de docentes y estudiantes no han sido distintas a las descritas en casi la totalidad de estudios independientemente del país de origen y condiciones de aprendizaje, describiendo que el mayor impacto generado ha sido las limitantes que demarcó la pandemia en la accesibilidad a los campos clínicos donde tradicionalmente se desarrollaban las prácticas de enfermería. Este cambio repentino suscitado trajo consigo sensaciones de incertidumbre, aislamiento, impotencia y agotamiento tal vez relacionado al hecho de que perderían tiempo para ganar experiencias prácticas, esta sensación fue más recurrente en estudiantes que estaban ingresando a la carrera o aquellas que estaban por culminar que sentían que les faltaría habilidad para alcanzar el perfil de egreso y ejercer la profesión.

Las experiencias de los estudiantes indican que, si bien al principio de la pandemia y la educación virtual tuvieron una sensación de descontrol, principalmente debido a la dificultad para disponer de computadores, internet y un lugar adecuado en el hogar para recibir las clases, llegando incluso algunos a pensar que sería mejor esperar regresar a la presencialidad, reconociendo que esta no podría ser remplazada por la virtualidad.

En base a los resultados también se podría afirmar que tanto estudiantes como docentes consideraron que el aprendizaje virtual puede constituir un complemento para la enseñanza presencial en enfermería, considerando que debe desarrollarse algunos contenidos en modalidad combinada o híbrida, siendo muy enfáticos en lo que respecta a la adquisición de habilidades prácticas donde si consideraron que tiene muchas limitantes.

En definitiva, el aprendizaje virtual se ha convertido en una opción valiosa para la educación en enfermería que no puede negarse al avance tecnológico que exponencialmente se ha

suscitado a causa de la pandemia COVID-19, pudiendo dar como resultado aprendizajes significativos si se potencian diversos enfoques didácticos y aprendizaje activo, debiendo contar para ello con docentes preparados para el uso de los tics y el enfoque de enseñanza aprendizaje basado en la evidencia.

Recomendaciones

Se recomienda que se realicen investigaciones que aborden la temática en sus diversas aristas, como, por ejemplo: realizar estudios comparados sobre adquisición de habilidades procedimentales en educación virtual versus educación presencial.

Así mismo, a partir de las grabaciones de clases de las asignaturas en los años 2020 al 2023, realizar investigaciones que demuestren el proceso evolutivo en el dominio de las tics y estrategias didácticas por parte de docentes y su impacto en estudiantes.

Recomendar a las escuelas de enfermería que mantengan una preparación constante de docentes y estudiantes en este tipo específico de educación, modificando el programa curricular a nivel macro, meso y micro curricular, de tal forma que su aplicación pueda garantizar la calidad formativa suficiente.

La crisis experimentada en la pandemia debe dejar como legado en las universidades y específicamente en las escuelas de enfermería la preocupación por implementar un mayor soporte tecnológico para el proceso de enseñanza, implementando laboratorios de simulación de alta tecnología, simuladores y realidad virtuales, así como bases de datos científicas, libros electrónicos, entre otros.

Referencias

1. King Kathryn, Baker Edward, Baker Mark J Clinical learning for pre-registration nursing students: a viva voce approach during COVID-19 British Journal of Nursing VOL. 32, NO. 5 | Professional. Published Online: 13 Mar 2023 <https://doi.org/10.12968/bjon.2023.32.5.260>
2. Christoffers C, Bano S, Gorz M. Practical Implications of Online Learning with Nurses During Coronavirus Disease 2019. Nurs Clin North Am. 2023 Mar;58(1):107-119. doi: 10.1016/j.cnur.2022.10.007. Epub 2022 Oct 28. PMID: 36731955; PMCID: PMC9613791.
3. Song MO, Kim S. The Experience of Patient Safety Error for Nursing Students in COVID-19: Focusing on King's Conceptual System Theory. Int J Environ Res Public Health. 2023 Feb 3;20(3):2741. doi: 10.3390/ijerph20032741. PMID: 36768103; PMCID: PMC9915706.
4. Powers K, Pate K, Montegrigo J, Pagel J. Faculty perceptions of the impact of the COVID-19 pandemic on new graduate nurses' transition to practice: A qualitative study. J Prof Nurs. 2022 Nov-Dec;43:33-41. doi: 10.1016/j.profnurs.2022.09.003. Epub 2022 Sep 20. PMID: 36496242; PMCID: PMC9484984.

5. Mousavizadeh SN. The experiences of nursing students using virtual education during the COVID-19 pandemic. *J Med Life*. 2022 Sep;15(9):1090-1095. doi: 10.25122/jml-2021-0315. PMID: 36415527; PMCID: PMC9635234.
6. Benites, Rodolfo. La Educación Superior Universitaria en el Perú post-pandemia. Colecciones Políticas y debates públicos. 2021-04. Disponible en: <http://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/176597>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) 2019. Disponible en: <https://acortar.link/wPEAMv>
8. Arias, E., Escamilla, J., López, A. y Peña, L. Tecnologías digitales y educación superior: ¿Qué opinan los docentes? Centro de Información para la Mejora de los Aprendizajes (CIMA). 2020. Nota 21. <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Nota-CIMA--21-COVID-19-Tecnologias-digitales-y-educacionsuperior-Que-opinan-los-docentes.pdf>
9. Vilela, Patty, Sánchez, Javier, & Chau, Cecilia. (2021). Desafíos de la educación superior en el Perú durante la pandemia por la covid-19. Desde el Sur, 13(2), e0016. Epub 00 de julio de 2021. <https://dx.doi.org/10.21142/des-1302-2021-0016>
10. Figallo Flavio, González María Teresa, Diestra Verioska. Perú: Educación Superior en el Contexto de la Pandemia por el Covid-19. *Revista de Educación Superior en América Latina*. ESAL 8 (julio-diciembre, 2020). Monográfico. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/esal/article/view/13404/214421444832>
11. Rojas, V. Educación superior en tiempos de pandemia. Una aproximación cualitativa a las trayectorias educativas de las y los jóvenes de NdM en el Perú. 2021. [Documento de Investigación, 118]. Lima: GRADE. Disponible en: <https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/GRADEdi118.pdf>
12. Olivera Rodríguez, I., y Pesantes, M.A. La educación superior en el Perú en tiempos de pandemia y sus efectos en las trayectorias de estudiantes universitarios indígenas. *Revista de Educación Superior y Sociedad*. 2021, vol.33, n°.2.pp.443-469. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000380851>
13. Álvarez, C. Impacto del Covid-19 sobre la educación superior. Obtenido de <http://catedraunesco.usmp.edu.pe/pdf/articulo-educacion>. Pdf. 2020.
14. Alcalá-Albert GJ, García-Carpintero Blas E, Gómez-Moreno C, González-Morón C, Sanz-Melero A, Robledillo-Mesa AS, Vélez-Vélez E. Back to Clinical Training during the COVID-19 Pandemic: Perspective of Nursing Students. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Oct 31;19(21):14242. doi: 10.3390/ijerph192114242. PMID: 36361119; PMCID: PMC9658330.
15. Boman LE, Stark AJ, Georg C, Silén C. The extraordinary makes the ordinary visible - nursing students' experiences of their learning in clinical practice during COVID-19: a qualitative study. *BMC Med Educ*. 2022 Oct 25;22(1):735. doi: 10.1186/s12909-022-03796-8. PMID: 36284325; PMCID: PMC9595086.
16. Choi SY, Jin S, Kim JH. Laboratory and clinical teaching experience of nursing professors in the COVID-19 pandemic era: Now and the future. *Front Public Health*. 2022 Aug 17;10:961443. doi: 10.3389/fpubh.2022.961443. PMID: 36062082; PMCID: PMC9428281.
17. Vicerrectorado de investigación USAT. Agenda de investigación: Implementación de las líneas de investigación 2019.
18. Naciones Unidas. Objetivos de desarrollo sostenible. Agenda 2030. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
19. PAHO. Situación de la enfermería en el mundo 2020: resumen de orientación. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-orientacion>

20. Rood, Linda et al. Experiencias educativas de estudiantes de enfermería durante COVID-19: un estudio cualitativo. *La educación de enfermería hoy* vol. 119 2022: 105562. doi:10.1016/j.nedt.2022.105562
21. Munangatire, Takaedza et al. Experiencias y expectativas de aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería: un estudio cualitativo. *Nurse education today* vol. 124 (2023): 105758. doi:10.1016/j.nedt.2023.105758
22. Makhado L, Musekwa OP, Luvhengo M, Murwira T, Lebese RT, Mulaudzi MT, Chueng MJ. Un estudio exploratorio-descriptivo sobre el impacto de COVID-19 en la enseñanza y el aprendizaje: las experiencias de estudiantes de enfermería en la Universidad rural históricamente desfavorecida de Sudáfrica. *Indagación*. 2022 Ene-Dic;59:469580221093191. DOI: 10.1177/00469580221093191. PMID: 35506683; PMCID: PMC9073114.
23. Yoo L, Jung D. Teaching Presence, Self-Regulated Learning and Learning Satisfaction on Distance Learning for Students in a Nursing Education Program. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Mar 31;19(7):4160. doi: 10.3390/ijerph19074160. PMID: 35409841; PMCID: PMC8998200.
24. Lima HP, Aratani N, Arruda GO, Antonio MF, Matos HF, Giacon-Arruda BCC, et al. Experiences of nursing students at the beginning of the Covid-19 pandemic: a qualitative approach. *Online Braz J Nurs*. 2022;21 Suppl 2:e20226575. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20226575>
25. Benner, Patricia E., Christine A. Tanner, and Catherine A. Chesla. *Expertise in nursing practice: Caring, clinical judgment, and ethics*. Springer Publishing Company, 2009. Cap.2
26. Acosta Silva, David Arturo. *Habilidades, competencias y experticias: más allá del saber qué y el saber cómo*. David Arturo Acosta Silva, Carlos Eduardo Vasco Uribe -- Bogotá: Corporación Universitaria Unitec. Universidad de Manizales y La Fundación Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano (Cinde), 2013.
27. Anema, Marion MacCoy, Jan. *Competency-Based Nursing Education Guide to Achieving Outstanding learner Outcomes*. Springer Publishing Company, LLC. New York, NY 10036. 2010 Cap 1. Pág. 1-12.
28. Billings, Diane M., and Judith A. Halstead. *Teaching in nursing e-book: A Guide for Faculty*. Elsevier Health Sciences, 2019. Cap. 1
29. O'Neil Carol A. Fisher Cheryl A. Rietschel Matthew J. *Developing Online Courses in Nursing Education*. Fourth edition. Springer Publishing Company. 2020. Cap. 1
30. Jacintho Barbosa D, Tosoli Gomes AM, Gomes Pereira M, da Silva Gonçalves LM. Reflexiones sobre la enseñanza a distancia en la educación superior de enfermería en tiempos de pandemia: uso, dificultades y posibilidades. *Revista Cubana de Educacion Superior* [Internet]. 2021 Sep 2 [cited 2023 May 14];40:1–8. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,sso&db=fap&AN=154289882&lang=es&site=ehost-live&scope=site>
31. Scorsolini-Comin F, Pereira De Melo L, Rossato L, Parreira Gaia R da S. Educação a Distância Na Formação Em Enfermagem: Reflexões Sobre a Pandemia Da Covid-19. *Revista Baiana de Enfermagem* [Internet]. 2020 Jan [cited 2023 May 14];34:1–9. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,sso&db=fap&AN=146186123&lang=es&site=ehost-live&scope=site>
32. de Souza Maciel Ferreira JE, Nascimento da Silva MJ, Rocha de Oliveira L, Frota Cavalcante T. Distance and face-to-face education in postgraduate nursing education after the COVID-19 pandemic. *Avances en Enfermeria* [Internet]. 2022 Jan 2 [cited 2023 May 14];40:7–10. Available from:

- <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,sso&db=fap&AN=159254761&lang=es&site=ehost-live&scope=site>
33. Vivar Cristina G., McQueen Anne, Whyte Dorothy A., Canga Armayor Navidad. Primeros pasos en la investigación cualitativa: desarrollo de una propuesta de investigación. *Index Enferm* [Internet]. 2013 Dic [citado 2023 may 7]; 22(4): 222-227. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000300007&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000300007>
 34. Tarrés, María Luisa, et al. Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social. El Colegio de México/FLACSO México, 2014. Recuperado de: https://www.academia.edu/33852350/Berenguera_A_2014_Escuchar_observar_y_comprender
 35. Burns N. Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 6ta ed. Elsevier. España, 2016.
 36. Hernández R, Mendoza Ch. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6ta. ed. McGraw-Hill Education Editores, México, 2014.
 37. Kvale, Steinar. Las entrevistas en investigación cualitativa. Vol. 2. Ediciones Morata, 2012. Disponible en: <https://es.scribd.com/read/282801230/Las-entrevistas-en-investigacion-cualitativa#>
 38. Andreu-Periz Dolores, Ochando-García Antonio, Limón-Cáceres Enric. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID-19 en España. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020 junio [citado 2023 mayo 15] ; 23(2): 148-159. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000200004&lng=es. Epub 05-Oct-2020. <https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842020022>.
 39. Bardin, Laurence. Análisis de contenido. Vol. 89. Ediciones Akal, 1996.
 40. Ávila, Manuel González. Aspectos éticos de la investigación cualitativa. *Revista Iberoamericana de educación* 29 2002: 85-104.
 41. Noreña-Peña, Ana, et al. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan* 12.3 2012: 263-274.
 42. Valsaraj, BP, More, B. , Biju, S. , Payini, V. y Pallath, V. Experiencias de los profesores sobre la enseñanza remota de emergencia durante COVID-19: un análisis cualitativo multicéntrico, *Tecnología interactiva y educación inteligente*, vol. 18 N° 3, págs. 319-344. 2021 <https://doi.org/10.1108/ITSE-09-2020-0198>
 43. Dziurka M, Machul M, Ozdoba P, Obuchowska A, Kotowski M, Grzegorzczak A, Pydyś A, Dobrowolska B. Clinical Training during the COVID-19 Pandemic: Experiences of Nursing Students and Implications for Education. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022; 19(10):6352. <https://doi.org/10.3390/ijerph19106352>
 44. Giltenane, M., & Dowling, M.. Student nurses' experiences of remote learning during Covid-19 pandemic: A qualitative evidence synthesis. *Journal of Advanced Nursing*, 00, 1–15. 2023. <https://doi.org/10.1111/jan.15887>
 45. Izzeddin A. Bdair, Nursing students' and faculty members' perspectives about online learning during COVID-19 pandemic: A qualitative study, *Teaching and Learning in Nursing*, Volume 16, Issue 3, 2021, Pages 220-226, ISSN 1557-3087, <https://doi.org/10.1016/j.teln.2021.02.008>.
 46. Nuuyoma, V., Lauliso, S.S. & Chihururu, L., Perspectives of nursing students on challenges of e-learning during early stages of the COVID-19 pandemic, *Curationis* 46(1), a2358. 2023. <https://doi.org/10.4102/curationis.v46i1.2358>
 47. Vannini, Valeria et al. The effects of online Team-Based Learning on undergraduate nursing students' performance, attitudes and accountability during COVID-19 pandemic.

- Acta bio-medica: Atenei Parmensis vol. 93,6 e2022346. 16 Dec. 2022, doi:10.23750/abm.v93i6.13769
48. Adarkwah, Michael Agyemang. I'm not against online teaching, but what about us?: ICT in Ghana post Covid-19. *Education and information technologies* vol. 26,2 (2021): 1665-1685. doi:10.1007/s10639-020-10331-z
 49. O'Brien Lisa, Tighe Josephine, Doroud Nastaran, Barradell Sarah, Dowling Leah, Pranata Adrian, Ganderton Charlotte, Lovell Robin, Hughes Roger. Burnout felt inevitable: Experiences of university staff in educating the nursing and allied health workforce during the first COVID-19 waves. *Frontiers in Public Health*. Vol. 11. 2023. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2023.1082325>
DOI=10.3389/fpubh.2023.1082325
 50. Valsaraj, BP , More, B. , Biju, S. , Payini, V. y Pallath, V. Faculty experiences on emergency remote teaching during COVID-19: a multicentre qualitative analysis, *Interactive Technology and Smart Education*, Vol. 18 No. 3, 2021. pp. 319-344. <https://doi.org/10.1108/ITSE-09-2020-0198>
 51. De Lemos, Rosa M.; Muñoz, Elvia E. La educación virtual y su impacto en el aprendizaje como modalidad de enseñanza clínica en enfermería durante la pandemia de Covid-19, en la Universidad de Panamá. documento tipo ensayo argumentativo. *Enfoque*, 2022, vol. 31, no 27, p. 39-54.
 52. Da Silva Frazão, Paula Albuquerque, Marinho Chrizostimo, Miriam. Desafios dos docentes de enfermagem mediante a pandemia da COVID-19: uma revisão de literatura. *Contribuciones a las ciencias sociales* 16.11. 2023: 25539-25554. DOI: 10.55905/revconv.16n.11-046
 53. Espin S, LeGrow K, Bookey-Bassett S, Rose D, Santa Mina E, Indar A. Exploración de la intersección entre la práctica académica y profesional durante la pandemia de COVID-19: experiencias de estudiantes de pregrado y posgrado en enfermería. *Revista Canadiense de Investigación en Enfermería*. 2022 ;54(3):283-291. doi: 10.1177/08445621211037147
 54. Moreno-Sánchez E, Merino-Godoy Mdl-Á, Piñero-Claros S, Santiago-Sánchez A, Del-Campo-Jiménez Á, Mariscal-Pérez L, Rodríguez-Miranda FdP, Costa EI, Gago-Valiente FJ. Educación en enfermería durante la pandemia del SARS-CoV-2: evaluación de la satisfacción de los estudiantes con el entorno de aprendizaje electrónico. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*. 2022; 19(4):2023. <https://doi.org/10.3390/ijerph19042023>
 55. Shorey, Shefaly et al. Navigating nursing curriculum change during COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-synthesis. *Nurse education in practice* vol. 65 2022: 103483. doi: 10.1016/j.nepr.2022.103483
 56. Romli, Muhammad Hibatullah et al. Restructuring education activities for full online learning: findings from a qualitative study with Malaysian nursing students during Covid-19 pandemic. *BMC medical education* vol. 22,1 535. 11 Jul. 2022, doi:10.1186/s12909-022-03587-1
 57. Salmani, Naiire et al. Iranian nursing students' experiences regarding the status of e-learning during COVID-19 pandemic. *PloS one* vol. 17,2 e0263388. 2 Feb. 2022, doi: 10.1371/journal.pone.0263388
 58. Suliman, Wafika A et al. Experiences of nursing students under the unprecedented abrupt online learning format forced by the national curfew due to COVID-19: A qualitative research study. *Nurse education today* vol. 100 (2021): 104829. doi: 10.1016/j.nedt.2021.104829
 59. Collette Christoffers, Sara Bano, Melissa Gorz, Practical Implications of Online Learning with Nurses During Coronavirus Disease 2019, *Nursing Clinics of North America*, Volume 58, Issue 1,2023, <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.10.007>.

60. Ortega Murga, Oscar Jesús; Quispe Avalos, Angélica María; Consuelo Navarro, Bertha y Tello Sifuentes, Yolanda. La educación virtual en época de pandemia: Los más desfavorecidos en el Perú. *Horizontes Rev. Inv. Cs. Edu.* [online]. 2021, vol.5, n.21 [citado 2023-11-26], pp.109-122. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v5i21.288>.
61. Huanca-Arohuanca, Jesús Wiliam; Supo-Condori, Felipe; Sucari León, Reynaldo y Supo Quispe, Luis Alberto. El problema social de la educación virtual universitaria en tiempos de pandemia, Perú. *Innovaciones Educativas* [en línea]. 2020, vol.22, supl.1 [consultado el 26 de noviembre de 2023], págs.115-128. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-41322020000300115&lng=en&nrm=iso>. ISSN 2215-4132. <http://dx.doi.org/10.22458/ie.v22iespecial.3218>.
62. Mejía Reyes, Mario Gustavo, et al. La educación virtual y el desempeño docente en una universidad pública peruana. *Human Review. International Humanities Review/Revista Internacional de Humanidades*, 2022, vol. 15, no 3, p. 1-13. <https://doi.org/10.37467/revhuman.v11.4242>
63. Hu, Y., Ow Yong, J.Q.Y., Chng, M.L.C. et al. Exploring undergraduate nursing students' experiences towards home-based learning as pedagogy during the COVID-19 pandemic: a descriptive qualitative exploration. *BMC Nurs* 21, 13 2022. <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00788-9>
64. Ramos-Morcillo, Antonio Jesús et al. Experiences of Nursing Students during the Abrupt Change from Face-to-Face to e-Learning Education during the First Month of Confinement Due to COVID-19 in Spain. *International journal of environmental research and public health* vol. 17,15 5519. 30 Jul. 2020, doi:10.3390/ijerph17155519
65. Iparraguirre Contreras, Jesús Ronald, Salazar Velásquez, Inner Alfredo, Gómez, Neidi Fabiola Luis, & Ríos Vera, Patricia Jannet. Educación superior, modalidad híbrida en tiempos de pospandemia: Una revisión sistemática. *Revista Andina de Educación*, 6(2), e207. 2023. <https://doi.org/10.32719/26312816.2022.6.2.7>
66. Jin Young Kim, Mi-Eun Kim, Can online learning be a reliable alternative to nursing students' learning during a pandemic? – A systematic review and meta-analysis, *Nurse Education Today*, Volume 122, 2023, 105710, ISSN 0260-6917, <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105710>.
67. Forbes, Helen et al. “Use of videos to support teaching and learning of clinical skills in nursing education: A review.” *Nurse education today* vol. 42 2016: 53-6. doi:10.1016/j.nedt.2016.04.010
68. Joo, Jee Young. Abrupt Transition to Remote Learning in Nursing Students During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Nursing Education*, 2023. <https://journals.healio.com/doi/pdf/10.3928/01484834-20231031-01>

Anexos

Anexo 01:



ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A DOCENTES DE ESCUELA DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE CHOTA

Título de investigación:

Educación a distancia y adquisición de habilidades en una escuela de enfermería altoandina: un análisis en la postpandemia Chota-Cajamarca, 2023

Objetivos del estudio: Comprender las percepciones de estudiantes y docentes de una escuela altoandina de enfermería sobre la educación a distancia y adquisición de habilidades durante la pandemia COVID-19 Chota-Cajamarca 2023.

Presentación: El investigador busca recoger información sobre las percepciones con que describen los docentes la educación distancia y la adquisición de habilidades en una retrospectiva contextualizada en la postpandemia. Para ello, se solicita su colaboración respondiendo a las preguntas que a continuación se describen, garantizando el anonimato y confidencialidad de lo vertido aquí.

DATOS GENERALES:

Código de Entrevista:

Asignatura de especialidad en la que se desempeña:

Tiempo de servicio docente:

Condición laboral:

Trabajó virtualmente durante la pandemia: SI () NO ()

Edad:

Grado académico:

PAUTA DE ENTREVISTA:

1. ¿Cómo describiría usted el cambiar de una educación presencial a una educación a distancia al declararse el estado de emergencia sanitaria por la COVID-19? (Eje1)
2. ¿Qué aspectos puede usted destacar como limitantes en la adquisición de habilidades cognitivas y prácticas de estudiantes de enfermería generadas en el desarrollo de la asignatura que usted dirigió durante esta etapa de educación a distancia? (Eje2, Eje3)
3. ¿Qué aspectos puede usted destacar como positivos para la adquisición de habilidades de los estudiantes de enfermería durante la educación a distancia? (Eje4)
4. Podría usted describir ¿Cómo ha sido la relación con los estudiantes de enfermería durante este tiempo de educación a distancia? (Eje5)
5. ¿Qué podría comentar respecto a la adquisición de habilidades de los estudiantes de enfermería comparando la educación a distancia VS la educación presencial? (Eje6)
6. ¿Desea agregar algo más?

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE ESCUELA DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE CHOTA

Título de investigación:

Educación a distancia y adquisición de habilidades en una escuela de enfermería altoandina: un análisis en la postpandemia Cajamarca, 2023

Objetivos del estudio: Comprender las percepciones de estudiantes y docentes de una escuela altoandina de enfermería sobre la educación a distancia y adquisición de habilidades durante la pandemia COVID-19 Chota-Cajamarca 2023.

Presentación: La investigadora busca recoger información sobre las percepciones con que describen los estudiantes la educación distancia y la adquisición de habilidades en una retrospectiva contextualizada en la postpandemia. Para ello, se solicita su colaboración respondiendo a las preguntas que a continuación se describen, garantizando el anonimato y confidencialidad de lo vertido aquí.

DATOS GENERALES:

Código de Entrevista:

Ciclo que cursa actualmente:

Edad:

Sexo:

Lugar de residencia:

Disponía de internet durante la pandemia:

Disponía de dispositivos electrónicos (móvil, computadora, Tablet:

PAUTA DE ENTREVISTA:

1. ¿Cómo describirías el cambio de una educación presencial a una educación a distancia al declararse el estado de emergencia sanitaria por la COVID-19? (Eje1)
2. ¿Qué aspectos puedes destacar como limitantes en la adquisición de habilidades cognitivas y prácticas en el desarrollo de las asignaturas de carrera durante esta etapa de educación a distancia? (Eje2, Eje3)
3. ¿Qué aspectos positivos puedes destacar para la adquisición de habilidades cognitivas y prácticas durante la educación a distancia? (Eje4)
4. Podrías describir ¿Cómo ha sido la relación con tus docentes de enfermería durante este tiempo de educación a distancia? (Eje5)
5. ¿Qué podrías comentar respecto a tu adquisición de habilidades comparando la educación a distancia VS la educación presencial? (Eje6)
6. ¿Deseas agregar algo más?

Anexo 02

2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Entrevista semiestructurada dirigida a **Docentes**

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3.1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Aurora Violeta Zapata Rueda

Cargo de la Institución donde labora: _Docente

Años de servicio: 17

Estudios de postgrado: Maestría

3.2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

⊕ Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación:

Aceptado (7-10 puntos) **Debe mejorarse** (4-6 puntos) **Rechazado** (< 3 untos)

3.3. **SUGERENCIAS** (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideran oportunas para la mejora del cuestionario)

3.4. **LUGAR Y FECHA:** Chiclayo, 17 de mayo del 2023.

2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Entrevista semiestructurada dirigida a **Estudiantes**

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3.1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Aurora Violeta Zapata Rueda

Cargo de la Institución donde labora: _Docente

Años de servicio: 17

Estudios de postgrado: Maestría

3.2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

⊕ Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación:

Aceptado (7-10 puntos) **Debe mejorarse** (4-6 puntos) **Rechazado** (< 3 untos)

3.3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideran oportunas para la mejora del cuestionario)

3.4. LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 17 de mayo del 2023.

2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Entrevista semiestructurada dirigida a **Docentes**

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3.1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Socorro Martina Guzmán Tello

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 16

Estudios de postgrado: Maestría

3.2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación:

Aceptado (7-10 puntos) **Debe mejorarse (4-6 puntos)** **Rechazado (< 3 puntos)**

3.3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideren oportunas para la mejora del cuestionario)

3.4. LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 18 de mayo del 2023.

2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Entrevista semiestructurada dirigida a **Estudiantes**

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3.1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Socorro Martina Guzmán Tello

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 16

Estudios de postgrado: Maestría

3.2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación:

Aceptado (7-10 puntos) **Debe mejorarse (4-6 puntos)** **Rechazado (< 3 puntos)**

3.3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideran oportunas para la mejora del cuestionario)

3.4. LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 17 de mayo del 2023.

2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Entrevista semiestructurada dirigida a **Docentes**

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3.1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: SAAVEDRA COVARRUBIA MIRIAN ELENA

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 19 años

Estudios de postgrado: Doctor en Enfermería

3.2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación:

Aceptado (7-10 puntos) **Debe mejorarse** (4-6 puntos) **Rechazado** (< 3 puntos)

3.3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideran oportunas para la mejora del cuestionario)

3.4. LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 18 de mayo del 2023.

2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Entrevista semiestructurada dirigida a **Estudiantes**

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3.1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: SAAVEDRA COVARRUBIA MIRIAN ELENA

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 19

Estudios de postgrado: Doctor en enfermería

3.2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación:

Aceptado (7-10 puntos) **Debe mejorarse** (4-6 puntos) **Rechazado** (< 3 puntos)

3.3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideran oportunas para la mejora del cuestionario)

3.4. LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 18 de mayo del 2023.

Anexo 03

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

En la ciudad de Chiclayo, a las 9.00pm del día 02 de Junio del 2023, los miembros del jurado designados por el programa de posgrado de Mac. Enfermería, jurado 1: GUZMAN TELLO SOCORRO MARTINA, jurado 2: ZAPATA RUEDA AURORA VIOLETA, jurado 3: LAZARO ALCANTARA ELAINE, se reunieron en el aula zoom: <https://us02web.zoom.us/j/88934685431?pwd=WVJRVGJZK3A5ays2bDdkeThwSGZydz09>, para recibir la sustentación del proyecto de Tesis titulado: **Educación a distancia y adquisición de habilidades en una escuela de enfermería altoandina: Un análisis en la postpandemia Chota-Cajamarca, 2023**, del estudiante **HERNANDEZ FIESTAS RICHARD WILLIAMS**. Siendo las 9.30pm, habiéndose concluido la exposición y absueltas las preguntas del jurado, se acordó otorgar al estudiante la calificación de veinte (20), recibiendo la categoría de Aprobado.

Chiclayo, 02 de Junio del 2023.



GUZMAN TELLO SOCORRO MARTINA
JURADO 1



ZAPATA RUEDA AURORA VIOLETA
JURADO 2



LAZARO ALCANTARA ELAINE
JURADO 3

Anexo 4



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 384-2023-USAT-FMED
Chiclayo, 23 de octubre de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2023-16391 en virtud de la aprobación con fecha 16 de octubre de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación del Sr. HERNANDEZ FIESTAS RICHARD WILLIAMS, estudiante de Maestría en Enfermería de la Escuela de Posgrado. Asesor: Dra. Elaine Lázaro Alcántara.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **EDUCACIÓN A DISTANCIA Y ADQUISICIÓN DE HABILIDADES EN UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA ALTOANDINA: UN ANÁLISIS EN LA POSTPANDEMIA, 2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;


SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución al interesado.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mtro. Jorge Luis Limo Liza
Secretario Académico (e)
Facultad de Medicina




Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo 5

**Consentimiento para participar en un estudio de investigación****- ADULTOS -**

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigador : Richard Williams Hernandez Fiestas.

Título: Educación a distancia y adquisición de habilidades en una escuela de enfermería altoandina: Un análisis en la postpandemia Cajamarca, 2023.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en este estudio, que busca Comprender las experiencias de estudiantes y docentes de una escuela altoandina de enfermería sobre la educación a distancia y adquisición de habilidades durante la pandemia COVID-19 Chota-Cajamarca 2023.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se desarrollará una entrevista con preguntas relacionadas con el tema de investigación, asignándole un código, para proteger su identidad. El tiempo estimado de duración es de 25 minutos. La entrevista será totalmente presencial y registrada en un grabador, si usted lo autoriza.
2. Después de dos días, se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema, lo que será enviado a su dirección de correo o WhatsApp de acuerdo con su preferencia.
3. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe final de la investigación, la cual será remitida a la universidad.
4. Finalmente, los resultados podrían ser publicados en alguna revista científica, garantizando la confidencialidad del participante.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Sin embargo, algunas preguntas de la entrevista podrían generarle algún recuerdo sensible para usted. Debe saber que el investigador estará apto para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo, y de ser necesario se suspenderá la entrevista.

Beneficios:

En este estudio solo se estiman beneficios para el conocimiento en las ciencia y ejercicio de la profesión de enfermería, por lo que usted contribuirá en ello.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

La información será identificada con códigos que solo el investigador conocerá. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, debe saber que podrá retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Richard Hernán Hernández Fiestas, contactar al móvil 976140505, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

 Participante

Nombre:

DNI:

Correo:

Número de móvil:

 Fecha

 Investigador

Nombre: Richard Williams Hernandez

Fiestas

DNI:17543421

 Fecha