



Universidad de Concepción

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MÉDICA**

**SATISFACCIÓN CON LA DOCENCIA EN LÍNEA EN ESTUDIANTES DE PRIMER Y SEGUNDO
AÑO DE CARRERAS DE LA SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19**



KATHERINE ANDREA ELIZABETH DE LA GUARDA MÜLLER

**Tesis presentada al Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la
Universidad de Concepción para optar al grado académico de
Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud**

Tesis financiada por el proyecto FONDECYT CONICYT 1190931

Profesor guía

CRISTHIAN PÉREZ VILLALOBOS

Profesor coguía

MARY JANE SCHILLING NORMAN

**Julio 2022
Concepción · Chile**



© 2021 KATHERINE ANDREA ELIZABETH DE LA GUARDA MÜLLER

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento.



Universidad de Concepción



DEPARTAMENTO
**EDUCACIÓN
MÉDICA**
Universidad de Concepción

**SATISFACCIÓN CON LA DOCENCIA EN LÍNEA EN ESTUDIANTES DE PRIMER Y SEGUNDO
AÑO DE CARRERAS DE LA SALUD DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19**

Por

KATHERINE ANDREA ELIZABETH DE LA GUARDA MÜLLER

Profesor guía

CISTHIAN PÉREZ VILLALOBOS

Doctor en Ciencias de la Educación

Firma: _____

Calificación: __ , __



Coguí

MARY JANE SCHILLING NORMAN

Magíster en Psicología con mención en psicología educativa

Firma: _____

Calificación: __ , __

Revisor externo

ALEJANDRA DEL PILAR CEBALLOS MORALES

Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud

Firma: _____

Calificación: __ , __

**Julio 2022
Concepción · Chile**



*A mis padres, Any y Tomás
por su incondicional apoyo.
Los quiero mucho.*

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer de manera muy especial a mis queridos padres, Any y Tomás, y mi hermano Eduardo, por su incondicional apoyo durante toda mi vida, pero más aún en este año de pandemia en el que tuve que desarrollar mi tesis. Muchas gracias por su confianza y amor. Les estaré eternamente agradecida.

Gracias totales a mi *partner* por estar a mi lado en este proceso y apoyarme en todos los desafíos académicos y laborales que me he planteado en mi vida.

Agradezco a mis guías, a Cristhian Pérez porque desde el día uno me motivó en el desarrollo de mi tesis; y a Mary Jane Schilling por su buena disposición en todo momento.

A todos mis profesores del Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud.



RESUMEN

Esta investigación busca caracterizar la satisfacción con la docencia en línea en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19 en estudiantes de primer y segundo año de carreras de la salud de la Universidad de Concepción. El estudio se realizó en el marco de una investigación cualitativa, descriptiva y exploratoria, desde una perspectiva teórico-metodológica-fenomenológica. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 11 estudiantes de primer y segundo año previo consentimiento informado, de las carreras de Kinesiología, Medicina, Obstetricia y Tecnología Médica de la Universidad de Concepción, sede Concepción, utilizando un muestreo por conveniencia, a través de participantes voluntarios.

Se utilizó el método de comparación constante de la teoría fundamentada, según el diseño sistemático de Strauss y Corbin (1), desarrollando codificación abierta para la identificación y descripción de categorías. El análisis se desarrolló en el programa DEDOOSE versión 9.0.

Se describió la satisfacción académica en contextos de emergencia sanitaria de COVID-19, enfocándose en cuatro categorías: contribución con el aprendizaje, participación de los docentes, actividades de los docentes y participación de los estudiantes. En base a estos cuatro elementos surgieron cuatro categorías de análisis.

A futuro se sugiere investigar sobre la virtualización de la enseñanza clínica, la simulación virtual y la docencia en línea en las carreras de la salud. Además, sobre la educación en línea frente a nuevas contingencias de salud, climáticas y otras.

TABLA DE CONTENIDO

<i>Contenidos</i>	<i>Página</i>
AGRADECIMIENTOS	v
RESUMEN	vi
TABLA DE CONTENIDO	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
CAPÍTULO I. PROBLEMATIZACIÓN	1
1.1 Impacto de la pandemia en la educación superior	1
1.2 Docencia en línea en contextos de emergencia sanitaria de COVID-19	2
1.3 Docencia en línea en carreras de la salud	5
1.4 Satisfacción con la docencia en línea	10
II. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DIRECTRICES	15
III. MÉTODO	17
3.1. Participantes	17
3.2. Definición de categorías de análisis	18
3.3. Técnicas de producción de información	20
3.4. Procedimiento	20
3.5. Análisis de datos	21
3.6. Consideraciones éticas	22
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	72
5.1 Actividades de los docentes	72
5.2 Contribución al aprendizaje	75
5.3 Interacción con los docentes	78
5.4 Participación de los estudiantes	79



5.5 Conclusiones	81
5.6 Limitaciones del estudio	83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	85
ANEXOS	91



ÍNDICE DE TABLAS

		<i>Página</i>
TABLA 4.1	Información sociodemográfica de los participantes.	25
TABLA 4.2	Citas ilustrativas sobre actividades grupales según estudiantes de carreras de la salud.	28
TABLA 4.3	Citas ilustrativas sobre actividades participativas según estudiantes de carreras de la salud.	29
TABLA 4.4	Citas ilustrativas sobre actividades didácticas según estudiantes de carreras de la salud.	30
TABLA 4.5	Citas ilustrativas sobre uso de recursos gráficos según estudiantes de carreras de la salud.	31
TABLA 4.6	Citas ilustrativas sobre uso de recursos interactivos según estudiantes de carreras de la salud.	32
TABLA 4.7	Citas ilustrativas sobre uso de videos en modalidad de capsulas educativas según estudiantes de carreras de la salud.	33
TABLA 4.8	Citas ilustrativas sobre el respeto por los horarios según estudiantes de carreras de la salud.	34
TABLA 4.9	Citas ilustrativas sobre la flexibilidad en la planificación según estudiantes de carreras de la salud.	35
TABLA 4.10	Citas ilustrativas sobre los objetivos y actividades elegidas por los docentes según estudiantes de carreras de la salud.	36
TABLA 4.11	Citas ilustrativas sobre el fraude y copia en las evaluaciones según estudiantes de carreras de la salud.	37
TABLA 4.12	Citas ilustrativas sobre la exigencia en las evaluaciones según estudiantes de carreras de la salud.	38

TABLA 4.13	Citas ilustrativas sobre actividades de evaluación según estudiantes de carreras de la salud.	39
TABLA 4.14	Citas ilustrativas sobre el uso de diversas plataformas virtuales según estudiantes de carreras de la salud.	40
TABLA 4.15	Citas ilustrativas sobre el uso de plataformas y tecnologías según estudiantes de carreras de la salud.	41
TABLA 4.16	Citas ilustrativas sobre los aprendizajes teóricos versus aprendizajes prácticos según estudiantes de carreras de la salud.	43
TABLA 4.17	Citas ilustrativas sobre la satisfacción con los aprendizajes logrados según estudiantes de carreras de la salud.	44
TABLA 4.18	Citas ilustrativas sobre los niveles de energía según estudiantes de carreras de la salud.	45
TABLA 4.19	Citas ilustrativas sobre los niveles de desmotivación según estudiantes de carreras de la salud.	46
TABLA 4.20	Citas ilustrativas sobre los niveles de frustración según estudiantes de carreras de la salud.	47
TABLA 4.21	Citas ilustrativas sobre el diagnóstico de alteraciones de salud mental según estudiantes de carreras de la salud.	48
TABLA 4.22	Citas ilustrativas sobre el diagnóstico de alteraciones de salud mental según estudiantes de carreras de la salud.	49
TABLA 4.23	Citas ilustrativas sobre la necesidad de generar instancias para conocer a los profesores según estudiantes de carreras de la salud.	50
TABLA 4.24	Citas ilustrativas sobre la diversidad de docentes que participaban en las clases según estudiantes de carreras de la salud.	50

TABLA 4.25	Citas ilustrativas sobre las herramientas de autocuidado según estudiantes de carreras de la salud.	51
TABLA 4.26	Citas ilustrativas sobre la empatía de los docentes según estudiantes de carreras de la salud.	53
TABLA 4.27	Citas ilustrativas sobre la relación entre las actitudes del docente y los aprendizajes según estudiantes de carreras de la salud.	53
TABLA 4.28	Citas ilustrativas sobre la comunicación efectiva con los docentes según estudiantes de carreras de la salud.	54
TABLA 4.29	Citas ilustrativas sobre la buena disposición de los docentes según estudiantes de carreras de la salud.	55
TABLA 4.30	Citas ilustrativas sobre los espacios para aclarar dudas brindado por los docentes según estudiantes de carreras de la salud.	56
TABLA 4.31	Citas ilustrativas sobre el trato de los estudiantes según estudiantes de carreras de la salud.	56
TABLA 4.32	Citas ilustrativas sobre acceso a tecnologías según estudiantes de carreras de la salud.	59
TABLA 4.33	Citas ilustrativas sobre el lugar de estudio según estudiantes de carreras de la salud.	59
TABLA 4.34	Citas ilustrativas sobre el acceso a una red de internet según estudiantes de carreras de la salud.	60
TABLA 4.35	Citas ilustrativas sobre las expectativas académicas según estudiantes de carreras de la salud.	61
TABLA 4.36	Citas ilustrativas sobre las expectativas relacionadas a la interacción entre pares según estudiantes de carreras de la salud.	62

TABLA 4.37	Citas ilustrativas sobre las expectativas relacionadas a la interacción entre los docentes según estudiantes de carreras de la salud.	62
TABLA 4.38	Citas ilustrativas sobre la organización con los estudiantes según estudiantes de carreras de la salud.	63
TABLA 4.39	Citas ilustrativas sobre la motivación según estudiantes de carreras de la salud.	64
TABLA 4.40	Citas ilustrativas sobre la copia y fraude en las evaluaciones según estudiantes de carreras de la salud.	65
TABLA 4.41	Citas ilustrativas sobre la adaptación a la modalidad online según estudiantes de carreras de la salud.	66
TABLA 4.42	Citas ilustrativas sobre la relación entre la personalidad de los estudiantes e interacción entre pares según estudiantes de carreras de la salud.	67
TABLA 4.43	Citas ilustrativas sobre las actividades grupales en clases según estudiantes de carreras de la salud.	68
TABLA 4.44	Citas ilustrativas sobre el apoyo entre compañeros según estudiantes de carreras de la salud.	69
TABLA 4.45	Citas ilustrativas sobre reuniones online de apoyo entre pares según estudiantes de carreras de la salud.	69
TABLA 4.46	Citas ilustrativas sobre relaciones superficiales entre pares según estudiantes de carreras de la salud.	70
TABLA 4.47	Citas ilustrativas sobre la satisfacción con el desempeño según estudiantes de carreras de la salud.	71

ÍNDICE DE FIGURAS

		Página
FIGURA 4.1	Categorías y Subcategorías sobre la satisfacción académica de estudiantes de carreras de la salud	26



I. PROBLEMATIZACIÓN

1.1 Impacto de la pandemia COVID-19 en la educación superior

El COVID-19 es una enfermedad causada por este virus, que pertenece a la familia de los Coronavirus. Desde principios del 2020, el mundo se vio enfrentado al incesante contagio de una gran cantidad de personas con el virus SARS-CoV2, que podía producir diversas consecuencias nocivas, incluso la muerte en los casos más graves (2).

El 30 de enero de 2020, la OMS declara que el brote de COVID-19 constituye una Emergencia de Salud Pública de importancia internacional (ESPII) y el 11 de marzo se declara pandemia global, debido a la rápida propagación del virus en todo el mundo.

El 1 de abril 2020 más de 3,4 billones de personas debieron confinarse en más de 80 países alrededor de todo el mundo. El confinamiento provocó una parálisis en numerosas áreas de la actividad humana, impactando de manera única a la educación, tanto la educación escolar como la universitaria (2).

Las instituciones de educación superior se han visto con inconvenientes para continuar el proceso formativo, debido al impedimento de estar físicamente en los campus.

Es así como el virus SARS COV-2 ha obligado a realizar aprendizaje en línea y a distancia, lo que ha forzado una adaptación masiva de la forma en la que se realiza la docencia en el mundo. Lo anterior ha generado un fuerte impacto en la forma de hacer docencia, ya que, frente a esta situación de pandemia mundial, la solución más lógica ha sido migrar rápidamente a la docencia en línea para asegurar la continuidad pedagógica.

Es así como se ha tenido que transformar el proceso de enseñanza-aprendizaje a modalidad online, presentándose múltiples y diversos desafíos (3).

Pocas instituciones, incluidas las universidades con más recursos, tenían planes de emergencia para instruir e informar sobre sus cierres y traslados a la enseñanza a distancia.

Menos aún, tenían planes de una evacuación masiva sostenida de sus campus.

En este sentido, los obstáculos que surgen son múltiples, desde la baja conectividad y la falta de contenido en línea alineado con los planes de estudio nacionales, hasta un profesorado no preparado para esta “nueva normalidad” (3).

1.2 Docencia en línea en contextos de emergencia sanitaria de COVID-19

Uno de los grandes problemas que se presenta con la docencia en línea es la desigualdad en el aprendizaje, en donde los estudiantes que no tienen acceso a la tecnología o que no cuentan con los recursos necesarios para costearla, están limitados a continuar con su formación (4).

Sin duda con la pandemia de COVID- 19 se ha visto aumentada la desigualdad a nivel mundial, es por esta razón que han surgido diversas propuestas de organismos internacionales, como la ONU, para intentar dar solución global a este problema económico y social que está ocurriendo en todo el mundo (5).

Es innegable que se ha generado un cambio en la forma de enseñar y de aprender. Por esta razón, la UNESCO, a través del Instituto para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC), han señalado, desde el comienzo de la pandemia, que el principio rector es

la equidad. También destacan la importancia de que ningún estudiante quede atrás debido a la pandemia (6).

El IESALC menciona que se debe poner principal atención en la conexión a internet, el aislamiento social, la comunicación con pares y profesores, la ansiedad y las preocupaciones económicas en el alumnado. Además, menciona que los estudiantes han tenido que reorganizar su vida cotidiana debido al cambio abrupto de las clases a distancia, generando un impacto también en su entorno. A lo anterior, se suma la pérdida del contacto social y las rutinas de socialización, que forman parte de la experiencia cotidiana de los estudiantes de la educación superior, lo cual podría tener efectos en su bienestar y salud mental (7).

El aprendizaje en línea y a distancia tiene un fuerte impacto en cómo los estudiantes aprenden y en sí, realmente, se logran los resultados esperados y el desarrollo de habilidades.

Las instituciones de educación superior han tenido que mantener las actividades académicas, planificando y preparando las actividades docentes rápidamente. Esto hace difícil mantener la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje en modalidad en línea. (8).

En este sentido, un estudio realizado por el movimiento “Pulso estudiantil” en junio del 2020 en 67 instituciones de educación superior en Chile, encuestando a 2.650 estudiantes, deja en evidencia que la pandemia de COVID-19 ha afectado a todos los estudiantes de manera transversal, modificando la dinámica de interacción entre estudiantes y docente-estudiante (9).

Dentro de los hallazgos principales de esta encuesta en línea se encuentra, por ejemplo, que el 80% de los estudiantes de educación superior nunca habían tomado un curso virtual antes de la pandemia. Además, el 60% de los estudiantes señala sentirse insatisfecho con la respuesta institucional frente a la crisis sanitaria. Cabe señalar también que el 81% de los estudiantes de educación superior en Chile considera que están recibiendo una educación de peor calidad. En esta encuesta mencionan también su preocupación por reprobado y atrasarse y declaran que su bienestar ha sido impactado negativamente (9).

Sin duda, los profesores sufren también importantes afectaciones en lo laboral y en lo profesional. El impacto más evidente es la adaptación a la que han tenido que enfrentarse los docentes migrando rápidamente a una modalidad virtual, en donde muchos de ellos no tienen las competencias necesarias para la enseñanza en línea o el uso de tecnologías (4,10). Así lo señala un estudio realizado en Reino Unido en donde los docentes declaran una preparación y confianza bastante heterogénea (11).

Es lógico pensar que la salud mental de los profesores también se ha visto afectada en este periodo, en donde han tenido que adaptarse y realizar innovaciones contra el tiempo para intentar lograr aprendizajes en los estudiantes (12).

Otro de los obstáculos involucrados en el proceso de aprendizaje en línea es la menor interacción docente-estudiante, ya que la comunicación se realiza a través de internet. Además, hay dificultad en la gestión del tiempo y dificultad para conciliar la vida familiar y académica (13).

Dentro de los beneficios de la educación en línea se encuentra la flexibilidad de tiempo y espacio. Además, permite la utilización de diversas herramientas tecnológicas y favorece el uso de variados instrumentos de evaluación. Diversos estudios señalan que cuando las tecnologías interactivas se integran en el entorno de aprendizaje hay un mayor involucramiento e interés de los estudiantes en su formación (13,14) y mayor control y autonomía sobre el propio aprendizaje (15,16). Otros estudios señalan que el aprendizaje en línea estimula el desarrollo de competencias y destrezas específicas como el trabajo colaborativo e interdisciplinario (17).

1.3 Docencia en línea en carreras de la salud

La pandemia de COVID-19 es una emergencia de salud pública que ha modificado de manera impensada diversos aspectos de la vida; en especial en la educación médica, donde la forma de enseñar se ha visto afectada sustancialmente. Así, todos los niveles de las diversas carreras de la salud han tenido que pasar de tener clases presenciales a clases en línea.

La implementación de la docencia en línea, en las carreras de la salud, ha presentado diferentes contratiempos, debido a la rápida adaptación que han tenido que realizar de los métodos de evaluación, herramientas de aprendizaje, recursos virtuales, etc.

A pesar de lo complejo de la situación, profesores y estudiantes reconocen la docencia en línea, como una oportunidad única de aprendizaje, que dejará una huella en sus vidas personales y profesionales (18).

Tal como se menciona anteriormente, la respuesta inmediata de la mayoría de las instituciones de educación en el mundo ha sido aumentar el uso de las plataformas en línea. Para los cursos iniciales de las carreras de la salud, esta respuesta puede ser positiva, entendiendo que la gran mayoría de sus ramos son teóricos. Lo anterior no se cumple para los estudiantes de cursos más avanzados, en donde la clínica y el aprendizaje “al lado de la cama del paciente”, resulta trascendental para su formación como profesional de la salud. En este sentido surgen varios cuestionamientos en relación con la forma de hacer docencia en contextos de emergencia sanitaria, enfocados principalmente en si se logra el desarrollo de las habilidades profesionales y las competencias clínicas.

Evidentemente, las facultades de medicina de todo el mundo han sufrido los impactos de la pandemia, ya que se han visto obligadas a convertir sus actividades presenciales a modalidad en línea, y también han tenido que retirar a todos los estudiantes de los campos clínicos. De este modo, el proceso de virtualización se ha acelerado, tanto de las actividades teóricas como de las actividades prácticas. Es así como se han utilizado diversas herramientas tecnológicas para continuar con el proceso formativo y, además, se han virtualizado actividades utilizando videos, capsulas educativas, clases a través de videoconferencia y telemedicina (19).

Este cambio abrupto ha generado un impacto considerable en las carreras de la salud, ya que, la medicina, es una disciplina académica en donde son fundamentales la adquisición de habilidades prácticas y las experiencias de aprendizaje colaborativo (20,21).

Frente a este contexto, se ha tenido que reforzar el uso de tecnologías y aprendizaje a distancia en alumnos y profesores, así como, el acceso a los recursos y el material docente en las aulas virtuales.

Para examinar estos temas más de cerca, Brotons et al (22), estudiaron la percepción de los alumnos de medicina sobre la transformación digital de la docencia y los diversos instrumentos y metodologías utilizadas con la docencia en línea. Encuestaron a 244 estudiantes de primero a quinto año de medicina y los resultados sugieren que hay una diferencia importante en la satisfacción entre estudiantes de los primeros años versus los últimos años. Respecto a las metodologías utilizadas los participantes prefieren las clases sincrónicas, y menor interés por las presentaciones más básicas y asincrónicas (22).

En este sentido, es interesante conocer los elementos facilitadores y elementos barreras con el aprendizaje en línea. Es así como diversos estudios han realizado un análisis sobre los elementos deficientes (20,21, 22, 23), entre los cuales se pueden mencionar:

- Déficit en la adquisición de habilidades técnicas.
- Tiempo inadecuado para dedicar al dominio, desarrollo e implementación de herramientas de aprendizaje en línea.
- Falta de infraestructura y tecnología.
- Mala conectividad a internet.
- Acceso limitado a computadores e infraestructura física deficiente.
- Falta de apoyo institucional

Sin embargo, también se han descrito elementos facilitadores. Es así como, los estudios señalan que, la correcta adaptación e implementación de la educación a distancia en las carreras de la salud parece funcionar mejor en las dimensiones de la medicina que no se relaciona con el contacto humano, como por ejemplo el conocimiento científico o el razonamiento clínico (24).

En este sentido, los docentes han tenido que ser creativos para lograr el desarrollo de las habilidades clínicas en los estudiantes, a través de la utilización de plataformas con pacientes virtuales o por medio de la telemedicina.

Ante esta situación de emergencia sanitaria, se ha tenido que rediseñar la actividad educativa y con ello disponer de instrumentos de evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje que garanticen que la evaluación de los resultados sea igual de objetiva que las pruebas presenciales (19). Por lo tanto, la diversificación de los instrumentos de evaluación podría ser la forma de garantizar la medición de conocimientos, habilidades y actitudes de los estudiantes (25).

Es importante considerar que, debido al contexto, la adaptación de la enseñanza ha sido abrupta, sin una planificación sistemática, poniendo en duda el logro de los aprendizajes de manera efectiva. Esto lleva a pensar que, la docencia en línea es un cambio más bien temporal y alternativo frente a la situación de emergencia sanitaria.

Existen pocos estudios que muestren el impacto de los desastres naturales o emergencias globales en estudiantes y docentes de las carreras de la salud, sin embargo, es relevante considerar el impacto que genera en la comunidad universitaria.

En nuestro país existen actualmente 21 facultades de medicina. Una de ellas es la facultad de la Universidad de Concepción (UdeC), institución privada de educación superior, fundada en 1919 (26).

El modelo educativo UdeC promueve una educación flexible y abierta con opciones articuladas y basadas en resultados de aprendizaje y orientada al desarrollo de competencias. El currículum de pregrado contempla la adecuación de los métodos y estrategias de enseñanza-aprendizaje y evaluación, incorporando el uso de nuevas tecnologías y asegurando una capacitación pedagógica y disciplinaria sistemática a sus académicos (26).

Desde marzo 2020, la facultad de medicina por disposición de la autoridad sanitaria debe suspender sus actividades presenciales teóricas y prácticas clínicas en todos sus campus e instituciones de salud con convenio. Lo anterior con el objetivo de resguardar la salud de los estudiantes de pregrado frente a la emergencia sanitaria de COVID-19. Desde ese día, todas las carreras de la UdeC deben reorganizar sus actividades presenciales a una modalidad en línea, para lograr dar continuidad al proceso formativo de los estudiantes.

Es así como la Universidad informa a los profesores la utilización de dos plataformas para realizar docencia y evaluaciones en línea denominadas *CANVAS* y *TEAMS*. Al implementar estas plataformas se inicia una serie de capacitaciones para los docentes, comenzando por cursos desde lo básico hasta temáticas más específicas relacionadas a la educación en línea y el uso de las nuevas plataformas, tales como:

1. Enseñanza online con Canvas y Teams.

2. Buenas prácticas para la enseñanza online.
3. Orientaciones para la virtualización de actividades prácticas y laboratorios.
4. Demostración de herramientas para apoyo a cursos online.
5. Formación en línea de aprendizajes prácticos para la salud.
6. Generación de videos e infografías educativas.
7. Integración de herramientas institucionales para el desarrollo de una clase sincrónica.
8. Características del estudiante universitario hoy: desafíos para la docencia.
9. Elaboración de problemas ABP.

Los docentes y estudiantes han tenido que adaptarse a una situación de emergencia sanitaria, donde la única factibilidad de continuar con el proceso formativo es a través de la educación en línea.



1.4 Satisfacción con la docencia en línea

Conocer la satisfacción con la docencia de los estudiantes ha cobrado vital importancia. Específicamente la satisfacción que ocurre en una emergencia sanitaria y que Hodges et al. definen como Docencia Remota de Emergencia, es decir, aquella que surge como reacción abrupta ante una crisis y que supera las capacidades del sistema educativo (27).

La satisfacción académica tiene relación con la percepción de disfrute del estudiante respecto a su ambiente de aprendizaje (28), y es una variable importante para comprender el éxito académico (29). Es así como los estudiantes más satisfechos tendrán menos probabilidad de abandonar sus estudios y estarán más motivados con su formación (30).

Estudios internacionales señalan que la satisfacción académica en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19 ha variado considerablemente y que los estudiantes están preocupados por el impacto que la pandemia podría generar en su formación (31).

En este sentido, hay alumnos que señalan preferir la docencia en línea, ya que mencionan que es un método de aprendizaje más eficiente (32). Lo anterior lo indican especialmente los estudiantes de primer año, lo cual podría deberse a que sus cursos son mayoritariamente teóricos y se adaptan de mejor forma a la enseñanza a distancia que los cursos superiores (33).

A pesar de que algunos estudios señalan actitudes positivas del aprendizaje en línea, estudios similares concluyeron que los estudiantes opinan que las clases en línea no tienen el mismo valor que las clases impartidas en el aula (28) y que la mayoría de los estudiantes prefieren el aprendizaje mixto de clases en línea y presencial, en lugar de sólo aprendizaje en línea (34).

También se identifican algunos problemas con este tipo de enseñanza, como lo muestra un estudio en Alemania con 372 estudiantes, en donde más del 60% informan sentirse angustiados por sus estudios, estar preocupados por el contacto con sus profesores y, además, por la dificultad con la conexión a internet (35).

Existe preocupación por parte de los estudiantes en relación con el desempeño académico, ya que mencionan que el aprendizaje en línea es menos eficiente y su desempeño es notoriamente menor (36). También hay inquietud por los altos niveles de estrés que se han presentado con la docencia en línea (37). Con respecto a esto, los estudiantes señalan que

los docentes no respetan los horarios durante las clases, por ende, ya no tienen el mismo tiempo libre que tenían cuando la enseñanza se realizaba de forma presencial (38).

Un estudio realizado en Rumania en 762 estudiantes que se centró en las condiciones básicas para un aprendizaje en línea exitoso reveló que los estudiantes perciben que las universidades no tienen la capacidad técnica para brindar las condiciones óptimas para el aprendizaje en línea. Cerca del 70% de los encuestados se quejó de que frecuentemente se presentan problemas técnicos con las plataformas. Además, los estudiantes señalaron que ha sido complejo para los profesores adaptar la enseñanza y que la mayoría utilizan un número limitado de herramientas tecnológicas (38). Con respecto al proceso de enseñanza-aprendizaje los estudiantes señalan que el procesamiento de la información es más difícil en el sistema en línea (38).

Por esta razón se hace relevante estudiar la satisfacción académica en contextos de emergencia sanitaria, la cual tiene relación con la evaluación del proceso formativo y permite conocer la experiencia educativa de los estudiantes (39,40).

Hay que considerar que el estudiante no es un cliente, ni un destinatario pasivo de un servicio (41). En este sentido, investigar la satisfacción académica contribuye a mejorar la calidad de la educación con el objetivo de realizar mejoras.

Es por lo que, con el propósito de conocer la opinión de los estudiantes sobre este abrupto y repentino cambio en la forma de impartir el aprendizaje, surge la necesidad de investigar la satisfacción con la docencia en línea en contextos de emergencia sanitaria de COVID-19 en estudiantes de primer y segundo año de carreras de la salud de la Universidad de

Concepción. De ahí nace el objetivo de esta investigación, la cual se orienta en las 4 dimensiones de la satisfacción académica, descritas el año 2020 por Pérez et al (42).

A continuación, se describen las 4 dimensiones de la satisfacción académica según la propuesta de este autor:

- 1. Actividades de los docentes:** Centrado en la percepción de los estudiantes sobre las acciones de los docentes para lograr adaptarse a la docencia en línea. Se considera la percepción de los estudiantes enfocada en las actividades y recursos de aprendizajes utilizados por los docentes. Además, la planificación, la evaluación y el uso de plataformas y tecnologías en las diversas asignaturas impartidas de manera online.
- 2. Contribución con el aprendizaje:** Aquellos aspectos que son percibidos por los estudiantes como facilitadores del aprendizaje. Enfocándose en la percepción de los estudiantes en relación con los conocimientos adquiridos con la docencia en línea, la organización de la malla curricular y las consecuencias en el bienestar que se han presentado en contextos de emergencia sanitaria.
- 3. Interacción con los docentes:** Teniendo en consideración la incertidumbre que ha caracterizado la crisis sanitaria y que muchos estudiantes señalan estar preocupados por la falta de certezas, es importante conocer el grado en el que el alumno percibe que el docente establece una relación adecuada y efectiva, incluyendo las actitudes del docente, el apoyo académico y el trato con los estudiantes.

4. Participación de los estudiantes: Sin duda, los estudiantes son el centro de una buena docencia y es importante conocer el Grado en el que el alumno percibe su participación durante este periodo y los elementos que podrían estar influyendo en esta participación. Incluye la satisfacción de los estudiantes respecto al acceso a tecnologías y lugar de estudio, expectativas, involucramientos en los estudios, relación entre pares y satisfacción con el desempeño.

De estas 4 dimensiones surgen los objetivos específicos de este estudio, que revisaremos en el apartado siguiente.



II. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DIRECTRICES

Objetivo general

Caracterizar la satisfacción con la docencia en línea en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19 en estudiantes de primer y segundo año de carreras de la salud de la Universidad de Concepción.

Objetivos específicos

1. Describir la satisfacción de los estudiantes con las actividades de los docentes en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19.
2. Describir la satisfacción de los estudiantes sobre las actividades realizadas para la contribución al aprendizaje en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19.
3. Describir la satisfacción de los estudiantes con la interacción con los docentes en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19.
4. Describir la satisfacción de los estudiantes sobre su participación en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19.

Preguntas directrices

1. ¿Qué tan satisfechos se sienten los estudiantes del desempeño de los docentes?
2. ¿Qué es lo que más les ha servido a los estudiantes de lo que hicieron los docentes?
3. ¿De qué manera los docentes facilitan los aprendizajes de los estudiantes en la modalidad virtual?

4. ¿Qué aspectos valoran los alumnos de los aprendizajes logrados en modalidad virtual?
5. ¿Cómo se ha visto afectado el bienestar de los estudiantes en la modalidad virtual?
6. ¿Cómo ha sido la interacción docente-estudiante?
7. ¿Cómo ha sido el apoyo docente que el estudiante ha recibido?
8. ¿Qué tan satisfechos se sienten los estudiantes en su propio rol?
9. ¿Cómo ha variado la relación de los estudiantes con los demás durante este semestre?



III. MÉTODO.

Esta investigación es de tipo cualitativa, descriptiva y exploratoria, desde una perspectiva teórico-metodológica fenomenológica (43), ya que se basa en la descripción de vivencias o experiencias subjetivas frente a un fenómeno. Este proceso metodológico permite que los entrevistados identifiquen paradigmas con respecto a los cambios y a sus propias necesidades.

3.1 Participantes

La población participante corresponde a estudiantes de primer y segundo año de carreras de la salud de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, sede Concepción. Se consideraron como criterios de inclusión que fueran alumnos regulares de carreras de la salud, que hayan ingresado a la universidad durante la pandemia de COVID- 19 (generación 2020 y 2021), y que hayan participado en la docencia en línea durante la emergencia sanitaria. Se excluyó a todos los alumnos que estuvieron menos de seis meses cursando la carrera. Para la selección de los estudiantes de las carreras de la salud se utilizó un muestreo por conveniencia, a través de participantes voluntarios.

En este contexto, los participantes sumaron una muestra de 11 estudiantes de las carreras de Medicina, kinesiología, Obstetricia y Tecnología médica. El tamaño de la muestra se definió según la saturación de los datos, lo que finalmente se concretó con un total de 11 entrevistas en modalidad en línea, de aproximadamente una hora y media cada una, a los siguientes informantes:

- A) Entrevista 1: Mujer, 22 años, Medicina, 1° año
- B) Entrevista 2: Mujer, 20 años, Medicina, 1° año
- C) Entrevista 3: Mujer, 18 años, Kinesiología, 1° año
- D) Entrevista 4: Mujer, 18 años, Kinesiología, 1° año
- E) Entrevista 5: Mujer, 19 años, Medicina, 1° año
- F) Entrevista 6: Hombre, 19 años, Medicina, 1° año
- G) Entrevista 7: Mujer, 19 años, Medicina, 1° año
- H) Entrevista 8: Mujer, 20 años, Obstetricia, 1° año
- I) Entrevista 9: Mujer, 18 años, Obstetricia, 1 año
- J) Entrevista 10: Hombre, 18 años, Kinesiología, 2° año
- K) Entrevista 11: Hombre, 20 años, Tecnología médica, 2° año



3.2. Definición de categorías de análisis

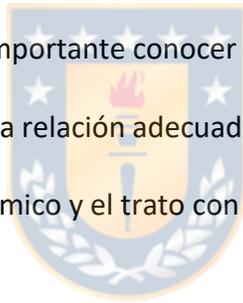
La información recopilada en las entrevistas de los estudiantes se enfoca en cuatro conceptos:

1. **Actividades de los docentes:** Centrado en la percepción de los estudiantes sobre las acciones de los docentes para lograr adaptarse a la docencia en línea. Se considera la percepción de los estudiantes enfocada en las actividades y recursos de aprendizajes utilizados por los docentes. Además, la planificación, la evaluación y el uso de plataformas y tecnologías en las diversas asignaturas impartidas de manera online.

2. **Contribución con el aprendizaje:** Aquellos aspectos que son percibidos por los estudiantes como facilitadores del aprendizaje. Enfocándose en la percepción de los estudiantes en relación con los conocimientos adquiridos con la docencia en línea, la organización de la malla curricular y las consecuencias en el bienestar que se han presentado en contextos de emergencia sanitaria.

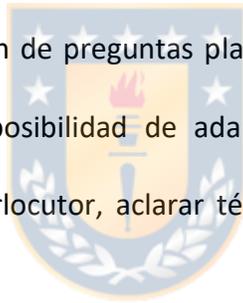
3. **Interacción con los docentes:** Teniendo en consideración la incertidumbre que ha caracterizado la crisis sanitaria y que muchos estudiantes señalan estar preocupados por la falta de certezas, es importante conocer el grado en el que el alumno percibe que el docente establece una relación adecuada y efectiva, incluyendo las actitudes del docente, el apoyo académico y el trato con los estudiantes.

4. **Participación de los estudiantes:** Sin duda, los estudiantes son el centro de una buena docencia y es importante conocer el grado en el que el alumno percibe su participación durante este periodo y los elementos que podrían estar influyendo en esta participación. Incluye la satisfacción de los estudiantes respecto al acceso a tecnologías y lugar de estudio, expectativas, involucramientos en los estudios, relación entre pares y satisfacción con el desempeño.



3.3 Técnicas de producción de información

Como técnica de producción de información se utilizaron entrevistas semiestructuradas a los estudiantes, donde se describió la realidad vivida en relación con lo que se investiga. Una entrevista es un diálogo que se establece con el propósito de obtener información sobre temáticas preestablecidas. El objetivo es obtener las experiencias, percepciones, pensamientos y sentimientos del participante. Debido a su flexibilidad permite obtener información más profunda, detallada, que incluso el entrevistado y entrevistador no tenían identificada, ya que se adapta al contexto y a las características del entrevistado. Las entrevistas semiestructuradas presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos.



3.4. Procedimiento

En primer lugar, se gestionó la autorización por parte de la decanatura de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, donde cursan su carrera los alumnos seleccionados para el estudio. Luego de eso, se contactaron a los jefes de carrera de cada programa para solicitar el envío de una convocatoria abierta a los estudiantes para participar en las entrevistas.

A los alumnos que mostraron su interés en participar, se les envió el consentimiento informado por correo electrónico y luego de que señalaron estar de acuerdo se fijó una

fecha. La entrevista inició sólo después que los participantes aceptaron el consentimiento informado, que se les fue leído en línea y se les pidió que repitieran su aceptación al inicio de la grabación de la entrevista para que quede consignado. Además, se les envió una copia en formato PDF del consentimiento que debieron firmar, fotografiar y reenviar al investigador por correo electrónico durante el día de la entrevista. Una vez pasada la crisis sanitaria, el investigador responsable recolectará los originales. Los videos de las grabaciones fueron eliminados y sólo se conservó el registro de audio digital, que después fue transcrito *ad verbatim*. Los audios fueron guardados con clave de acceso por parte del equipo investigador, quienes fueron los únicos que tuvieron acceso a esa información.

Las entrevistas, fueron realizadas de manera individual en modalidad virtual, utilizando las plataformas de videoconferencia *Zoom* © y *Microsoft Teams* ©, con duración de aproximadamente 90 minutos, conducida por la investigadora responsable. Las primeras entrevistas fueron además apoyadas por el profesor guía y la profesora co-guía de esta tesis de magíster. Todas las entrevistas fueron grabadas y filmadas utilizando el sistema de grabación de la misma plataforma, para luego transcribirlas *ad verbatim* en documento Word.

3.5. Análisis de los datos

Se utilizó el método de comparación constante de la teoría fundamentada, según según el diseño sistemático de Strauss y Corbin (1), desarrollando codificación abierta para la

identificación y descripción de categorías. El análisis se desarrollará en el programa DEDOOSE versión 9.0.

Las opiniones de todos los estudiantes se obtuvieron a través de las entrevistas semiestructuradas realizadas a través de una plataforma en línea. Luego de ser transcritas una por una, se clasificaron los comentarios de todos en base a las 4 dimensiones de la satisfacción con la docencia en línea que describieron Pérez et al (42). En base a la información entregada se presentan los resultados según las dimensiones de la satisfacción con la docencia en línea:

1. Actividades de los docentes
2. Contribución con el aprendizaje
3. Interacción con los docentes
4. Participación de los estudiantes



En cuanto a las etapas analíticas efectuadas, se siguieron los pasos sugeridos por Strauss y Corbin (1). Se desarrolló una “codificación abierta”, etapa en la cual se construyeron códigos desde la extracción de ideas claves en el discurso de los entrevistados. Si dos o más entrevistados se referían a la misma idea, entonces los fragmentos de sus discursos eran categorizados bajo el mismo código. La presente investigación desarrolló sólo esta etapa analítica mencionada, no abordó la codificación axial, selectiva y tampoco la generación de teoría.

3.6. Consideraciones éticas

El presente estudio, al consistir en una investigación educativa, se guió por las Regulaciones Nacionales asociadas a la investigación científica con personas: Ley N° 19.628 sobre “Protección de la vida privada o protección de datos de carácter personal” y Ley N° 20120 y su Reglamento sobre “La Investigación Científica en el Ser Humano, Su Genoma, Y Prohíbe La Clonación Humana.

Las entrevistas se realizaron sólo después de la autorización institucional y el consentimiento informado en todos los casos, explicitando en estos procesos un máximo de detalles de los objetivos y usos posteriores del estudio, el tipo de participación solicitada, los riesgos asociados y las garantías de libertad y voluntariedad, confidencialidad y anonimato de la participación, así como el poder retirarse cuando lo deseaban. El consentimiento fue desarrollado durante los primeros minutos de la conexión en línea, fue registrada su aceptación en los primeros minutos de la grabación y luego quedó consignado en un documento de consentimiento informado tradicional que el participante debió firmar, fotografiar y enviar al investigador, y que luego deberá entregar físicamente cuando termine la emergencia sanitaria. La recolección de datos sólo se llevó a cabo cuando cada participante explicitó su libre voluntad de involucrarse en el estudio.

Los audios fueron anonimizados, mediante la codificación de los sujetos para no incluir información que permitieran identificar a la fuente. Además, fueron almacenados en un computador con clave y sólo fueron analizados por el equipo investigador, considerando al Investigador Responsable y a los coinvestigadores.

El equipo investigador, el personal técnico y personal de apoyo (transcriptores) firmaron un acuerdo de confidencialidad, certificando que la información derivada en el estudio sólo sería usada para fines de investigación y divulgadas en instancias de difusión científica, manteniendo siempre el anonimato de los participantes y sus organizaciones dentro de los resultados.

Por último, dado que el estudio abordó aspectos directamente asociados a la salud mental de las personas, existía el riesgo potencial de que los resultados aumentaran la conciencia sobre dificultades personales que estuviese atravesando el sujeto, dificultades académicas y diferentes experiencias de disconformidad. Por este motivo, las entrevistas terminaron con una infografía para orientar al participante en la identificación de síntomas relacionados a problemas de salud mental relevantes, presentando consejos para promover el autocuidado y mostrando los medios para contactarse con la unidad de apoyo para el estudiante de la universidad.

Además, en caso de detectarse algún problema significativo de salud mental, se activó las redes de contacto de la entidad respectiva para conducir al participante a servicios institucionales que puedan apoyarle.

IV. RESULTADOS

Este estudio contó con un total de 11 participantes, todos estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, de las carreras de obstetricia, medicina, kinesiología, tecnología médica y fonoaudiología. De ese total ocho son mujeres y tres son hombres. En términos etarios, se trata mayoritariamente de un grupo adulto joven, en donde cuatro tienen 18 años, tres tienen 19 años, tres tienen 20 años y uno tiene 22 años. En cuanto a la distribución de los participantes según su carrera y el nivel, los resultados indican que del total de participantes 9 son estudiantes de primer año y 2 son estudiantes de segundo año. En relación con la carrera, se trata mayormente de estudiantes de medicina (n=5) y en menor medida de kinesiología (n=3), obstetricia (n=2) y tecnología médica (n=1), no se contó con la participación de estudiantes de fonoaudiología, que también se dicta en la Facultad (Tabla 1).

Tabla 4.1 Información sociodemográfica de los participantes.

Entrevista	Género	Edad	Carrera	Nivel de la carrera	Estudios previos	Distribución de los gastos en el hogar	Autopercepción de rendimiento
Informante 1	Mujer	22	Medicina	Primer año	Si	No aporta	Bueno
Informante 2	Mujer	20	Medicina	Primer año	No	No aporta	Bueno
Informante 3	Mujer	18	Kinesiología	Primer año	No	Aporte minoritario	Ni bueno ni malo
Informante 4	Mujer	18	Kinesiología	Primer año	No	No aporta	Ni bueno ni malo
Informante 5	Mujer	19	Medicina	Primer año	No	No aporta	Bueno
Informante 6	Hombre	19	Medicina	Primer año	No	No aporta	Muy bueno
Informante 7	Mujer	19	Medicina	Primer año	No	No aporta	Bueno
Informante 8	Mujer	20	Obstetricia	Primer año	No	No aporta	Bueno
Informante 9	Mujer	18	Obstetricia	Primer año	No	No aporta	Ni bueno ni malo
Informante 10	Hombre	18	Kinesiología	Segundo año	No	No aporta	Ni bueno ni malo
Informante 11	Hombre	20	Tecnología médica	Segundo año	No	Aporte minoritario	Bueno

Los resultados que se exponen a continuación se basan en un total de 11 entrevistas. El material total transcrito equivale a 132 páginas, aproximadamente 370 mil caracteres.

La figura 4.1 resume el resultado del proceso de codificación abierta, el cual estructura el presente capítulo.



Figura 4.1 Categorías y Subcategorías sobre la satisfacción académica de estudiantes de carreras de la salud.

CATEGORIA 1: ACTIVIDADES DE LOS DOCENTES

Se entiende por “actividades de los docentes” todo aquello centrado en la percepción de los estudiantes sobre las acciones de los docentes para lograr adaptarse a la docencia en línea. Esta categoría está constituida por cinco temáticas centrales: “Actividades de aprendizaje” que destaca aspectos enfocados en las actividades que los estudiantes consideran que les permiten desplegar los conocimientos, procedimientos y actitudes aprendidas en los módulos de aprendizaje, por ejemplo, actividades grupales, simulaciones, cuestionarios en línea, discusión entre pares, etc. Una segunda subcategoría se denominó “Recursos de aprendizaje” que incluye lo relacionado a la percepción de los estudiantes con los recursos utilizados por los docentes para facilitar la comprensión de los contenidos, por ejemplo, clases sincrónicas, clase asincrónicas, videos, infografías, Power Point, etc. Una tercera subcategoría definida como “Planificación” que hace alusión a la percepción de los

estudiantes sobre el proceso en el cual los docentes disponen los objetivos, la secuenciación de actividades, las actividades elegidas y la destinación de tiempo.

Una cuarta subcategoría definida como “Evaluación” alude a la satisfacción de los estudiantes en relación con las actividades que realizan los docentes para estimar los aprendizajes logrados por los estudiantes y calificarlos, incluye tanto la evaluación formativa y sumativa, las diversas actividades de evaluación y el nivel de exigencia.

Finalmente, una quinta subcategoría es “Plataformas y tecnologías” que tiene relación con las diversas aplicaciones que utilizan los docentes y que permiten a los estudiantes la posibilidad de acceder a las actividades de aprendizaje y evaluaciones. Se hace alusión principalmente a plataformas virtuales por el contexto de la docencia en línea.

Es importante señalar que la categoría “Actividades de los docentes” permite responder al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes con las **actividades de los docentes** en el contexto de emergencia sanitaria de COVID-19” y a las siguientes preguntas directrices:

- ¿Qué tan satisfechos se sienten los estudiantes del desempeño de los docentes?
- ¿Qué es lo que más les ha servido a los estudiantes de lo que hicieron los docentes?
- ¿De qué manera los docentes facilitan los aprendizajes de los estudiantes en la modalidad virtual?

A continuación, se detallan los resultados obtenidos para cada una de las subcategorías que forman parte la categoría principal “Actividades de los docentes”.

SUBCATEGORÍA 1.1: ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Los participantes destacaron aquellas oportunidades durante el semestre donde los docentes realizaron **actividades grupales**, porque les permitieron la discusión entre pares, favoreciendo en ellos el abordaje de las temáticas vistas en clases. Además, señalan la relevancia de estas instancias, porque se brindó espacio para interactuar con los compañeros y, además, se generaron espacios de conversación sobre las temáticas, lo que favoreció el intercambio de opiniones.

Tabla 4.2 Citas ilustrativas sobre actividades grupales según estudiantes de carreras de la salud.

Actividades grupales	<p><i>“Que no sólo sea que el profesor hable toda la clase, sino que existan instancias donde podamos opinar o preguntar... que frecuentemente son más habladas que teóricamente explicadas, pero, que igual se logre hacer como esa relación, para interactuar más.” (informante 4, Mujer, Kinesiología, 12247-12563).</i></p> <p><i>“...igual en parte puede ser las actividades grupales, para poder compartir, con los compañeros, complementar los conocimientos y discusiones cuando hacemos los trabajos” (informante 10, Hombre, Kinesiología, 11721-11894).</i></p> <p><i>“...las cosas que he tenido en grupos más pequeños, si siento que en eso es donde he aprendido más, más que donde estoy en lo grande” (informante 7, Mujer, Medicina, 7096-7510).</i></p> <p><i>“...yo puedo tener una opinión del tema, haberlo aprendido como de cierta forma, pero otra persona lo, lo opina y le, tiene una mirada completamente distinta, con otro análisis” (Informante 8, Mujer, Obstetricia, 20294-20897).</i></p>
----------------------	---

Los estudiantes mencionaron que las clases con **actividades más participativas** facilitaron el logro de aprendizajes, debido a que consiguieron mantener la atención de los alumnos. A diferencia de las clases en que el profesor presentaba un Power Point y

que sólo hablaba él. Señalaron que estas actividades propiciaron un ambiente de mayor confianza, que favoreció la relación entre estudiantes y también la relación docente-estudiante. Sumado a lo anterior las actividades participativas facilitaron la aplicación de los conocimientos teóricos a un contexto más práctico.

Tabla 4.3 Citas ilustrativas sobre actividades participativas según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Actividades participativas</p>	<p><i>“...la profe, no sé, me gusta la forma en que hace sus clases, si bien ella tiene diapositivas, pero lo que la hace diferente como al resto, es que nosotros participamos mucho, nosotras hacemos la clase en vez de que ella la haga, siempre estamos interactuando, dando la opinión, entonces esa es la diferencia con, con las demás materias” (informante 4, Mujer, Kinesiología, 5756-6301).</i></p> <p><i>“Bueno, primero, no es solamente como llegar y hablar, en las clases normales, llegan y hablan y enseñan la materia no más, en las instancias más participativas eran más de poder como aplicarlas o de que, lo que uno ya sabía se supone que llevaba a la práctica, o conversábamos más de algunas cosas y eso me gustaba más que solamente el profesor llegara y hablara” (infórmate 7, Mujer, Medicina, 13524-13995).</i></p> <p><i>“...la profesora nos explicaba cómo eran los procedimientos para, por ejemplo, cuando llega un paciente y teníamos que entrevistarlo, hacerle algunas preguntas y entre nosotros, entre compañeros, nosotros nos teníamos que hacer una pequeña entrevista, así, por qué viene que viene el oftalmólogo, cuál es su molestia, y era bastante entretenido hacer esas actividades” (entrevista 11, hombre, Tecnología Médica, 7925-8325).</i></p>
-----------------------------------	--

Otro aspecto relevante fue la realización de **actividades didácticas** durante las clases, que permitieron la participación de los estudiantes y la aclaración de dudas. Por ejemplo, las actividades a través de ciertas aplicaciones, como formulario en línea, pizarras interactivas, etc. Los estudiantes señalaron que este tipo de actividades los hizo mantenerse más motivados y atentos a las clases.

Tabla 4.4 Citas ilustrativas sobre actividades didácticas según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Actividades más didácticas</p>	<p><i>“habían clases que eran bastante didácticas y eso era lo mejor, yo encuentro, había un profesor una vez, me tocó muy pocas clases con él, pero siempre él trataba de, antes ver nuestras dudas, después de la clase que nosotros rellenáramos un formulario para ver si teníamos dudas y era muy, hacía como kahoot, que son como juegos online, eran súper didácticos, entonces yo encuentro que es lo mejor, cuando se hacen cosas más didácticas, lo peor son cuando llegan y leen lo que está en el PPT, eso yo encuentro que es muy malo, porque uno mismo se da cuenta que está leyendo, es tu atención ya no es la misma y como que cuando me tocaba con esos profesores no tenía mucho interés, porque sabía que iban a leer el PPT” (informante 7, Mujer, Obstetricia, 15379-16187).</i></p> <p><i>“Yo creo que las que se salían de, de un PPT y de hablar todo el tiempo, los trabajos en grupo, tener que interactuar con el profesor, participar de encuesta, de realizar como, o sea responder por los comentarios, quien respondía más rápido, qué se yo, yo creo que eso es lo que más me gustaba, lo que se salía de, de todo el día lo mismo” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 15941-16279).</i></p> <p><i>“No sé, yo creo que salirse un poco de lo típico que es presentar con un PowerPoint y hablar y hablar y hablar, tuvimos unas charlas de diferentes áreas, yo creo que aprendí más en esas charlas que en otras clases, porque hacían como actividades interactivas y utilizaban más las plataformas, las opciones que dan de hacer encuestas, de responder así, como casi sincrónicamente utilizando las mismas herramientas de la plataforma, como levantando la mano, usando emojis, o comentando durante la clase, yo creo que hacerlo más, tener más interacción con los estudiantes por la misma plataforma, las herramientas que le permitan” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 15103-15751).</i></p> <p><i>“...nos facilitaba un poco más las cosas o lo volvía un poco más entretenido, el estar aquí todo el día sentado en el computador, de repente ya algo más interesante, como que lo despertaba, así que creo que sí, uno lo mantiene como más, más despierto, más alerta y más motivado igual” (Informante 8, Mujer, Obstetricia, 27269-27867).</i></p>
-----------------------------------	---

SUBCATEGORIA 1.2: RECURSOS DE APRENDIZAJE

Los estudiantes relataron que los docentes desarrollaron diversos recursos virtuales durante este proceso para darle continuidad al logro de los aprendizajes en modalidad

virtual. Señalaron que la mayoría de los docentes utilizó Power Point y en menor medida utilizaron **recursos gráficos**, como, por ejemplo, infografías, videos, etc. Señalaron que estos ultimo recursos fueron más amigables al momento de estudiar, ya que se hacía menos monótono que leer un documento o revisar una presentación de muchas páginas.

Tabla 4.5 Citas ilustrativas sobre uso de recursos gráficos según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Uso de recursos gráficos (infografías, videos, etc.)</p>	<p><i>“Bueno, generalmente los profes ocupan su PPT y es prácticamente en todas las clases, de repente algunos profes colocan videos demostrativos de YouTube o algo, de videos que descargan y eso lo enseñan como para demostrar algunos temas” (informante 11, Hombre Tecnología médica, 11392-11626).</i></p> <p><i>“Mas que nada, más que mejorar yo diría la utilización, porque a modo personal, no sé, las cosas como la infografía, no sé, presentaciones cortas, simples, no sé po, imágenes y cosas así quizás como que son más amigables de estudiar, en cambio, no sé, si suben un PDF, con no sé, cuántas páginas, de muchas páginas de sólo letra, igual da como un poco de flojera revisar, de tan solo ver eso” (informante 10, Hombre, Kinesiología, 16952-17343).</i></p>
---	--

Los participantes mencionaron que en los momentos que se utilizaron **recursos más interactivos**, lograron estar más motivados en las clases y, además, se consiguieron aprendizajes más significativos. Lo anterior, debido a que este tipo de recursos les permitió a los estudiantes estar más atentos y formarse una idea más clarificadora de lo que se explicaba en las clases. Señalaron que, lamentablemente, fueron poco utilizados este tipo de recursos y que en general los estudiantes fueron un público muy pasivo y con escasa participación durante las clases.

Tabla 4.6 Citas ilustrativas sobre uso de recursos interactivos según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Uso de recursos interactivos</p>	<p><i>“Sí porque es interactiva, muestra un humano y uno le puede ir quitando capas y ahí el profe lo usaba en clase y era mucho más fácil saber de qué estaba hablando, en especial, no sé, con órganos chiquititos, que uno dice, dónde está eso y lo mostraba ahí, ahí está, más que nada” (Informante 9, Mujer, Obstetricia, 12016-12295).</i></p> <p><i>“que es el atlas de anatomía, que de verdad que yo creo que fue muy útil para todos, que ahí es como la modalidad 3D del esqueleto, del sistema muscular y todo, que facilitó mucho, mucho, mucho las clases, sobre todo porque uno ve anatomía general, entonces uno no podía imaginarse muchas veces ciertos huesos o buscar imágenes lo ves de forma plana y ahí eso ayudó, fue una muy buena herramienta, de verdad” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 26058-26596).</i></p> <p><i>“Quizás usar más cosas interactivas, yo creo que eso, hace un tiempo que estuvo súper de moda usar kahoot, por ejemplo y eso es súper divertido, a mí me gusta mucho esa interactividad y no sé, igual siento que se desaprovecha harto recurso de imagen, como que la UdeC tiene hartos recursos, no sé, por ejemplo de anatomía en 3D y como muchísimo, entre e-learning y hay un montón de videos en la biblioteca que son de libre acceso, pero no se aprovechan en clases, yo creo que eso es algo fácil, que se puede usar, que está ahí y no le cuesta nada a nadie y que se podría implementar y como que se verían más interesantes las clases” (informante 1, Mujer, Medicina, 16442-17074).</i></p> <p><i>“... tenemos unos como laboratorios chiquititos donde trabajamos con plataformas como interactivas que son divertidas, también hay un par de profes que han hecho Kahoot en sus clases, eso lo hace como más divertido, pero la verdad es que han sido pocas a ninguna las actividades en las que nosotros hemos participado, hemos sido siempre con un público muy pasivo” (informante 1, Mujer, Medicina, 6091-6514).</i></p>
-------------------------------------	---

Por otro lado, los estudiantes señalaron opiniones diversas en relación con la utilización de videos en formato de capsulas educativas. Algunos estudiantes mencionaron que este recurso fue facilitador para el logro de aprendizajes, ya que los videos como estaban grabados se pudieron revisar reiteradas veces y poder volver atrás, en caso de ser necesario.

Por otra parte, algunos estudiantes señalaron que esta modalidad no favorecía la resolución de dudas en vivo y tampoco la relación entre pares y docente-estudiante.

Tabla 4.7 Citas ilustrativas sobre uso de videos en modalidad de capsulas educativas según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Uso de videos en modalidad de capsulas educativas</p>	<p><i>“Si, o sea, son más que nada los ramos electivos, como que dejaban todas las clases grabadas, y los materiales subidos al canvas, esta todo esto, la semana correspondiente, revísenlo por su cuenta, por lo general las materias que tienen como esa metodología, por lo menos a mi encuentro, creo que no, no aprendo muy bien” (informante 10, Hombre, Kinesiología, 13424-13744).</i></p> <p><i>“...eran grabadas, entonces uno no tenía esa interacción” (entrevista 8, Mujer, Obstetricia, 21166-21709).</i></p> <p><i>“...de que hay algunas veces en las cuales las clases que se realizan han sido grabadas, por lo tanto, no ha existido, por ejemplo, un chat para poder conversar con los compañeros o hacer preguntas directamente al profe, esas clases han sido principalmente un, básicamente un video en YouTube y estas no han, o sea generan el mismo ambiente que uno tiene en un video en YouTube, poca interacción, uno no puede hacer preguntas, eso principalmente” (Informante 6, Hombre, Medicina, 21122-21651).</i></p> <p><i>“Bueno, el, lo de las grabaciones de las clases, uno puede ir y volver a ver la misma clase y eso también me ayuda, porque si uno se perdió, por ejemplo, durante la clase sincrónica, se puede volver a la misma parte y repetir y volver a verla las veces que uno sea necesario para poder entenderla, eso igual, ayuda bastante” (Informante 11, Hombre, Tecnología médica, 9401-9723).</i></p>
--	--

SUBCATEGORIA 1.3: PLANIFICACIÓN

Un punto que consideraron sumamente relevante los estudiantes es la planificación y las dificultades que se presentaron en la modalidad virtual.

Los participantes señalaron que en ocasiones los profesores tuvieron poco **respeto por los horarios**, ya que se extendían en sus clases y, además, a veces las realizaban en días que no estaban planificados con anterioridad. Mencionaron que en la modalidad presencial esto

no ocurriría, debido a que las salas tienen horarios fijos, a diferencia de la modalidad virtual que favoreció que no se respeten los horarios y días de clases. Lo anterior dificultó que los estudiantes se organizaran y logaran manejar sus tiempos de forma óptima.

Tabla 4.8 Citas ilustrativas sobre el respeto por los horarios según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Respeto por los horarios</p>	<p><i>“...es una de esas personas que te hacen una clase de que tiene 45 minutos para hacerla y él se extiende y hace clases de una hora y media, dos horas, a principios de año nos hizo clases de tres horas y media” (informante 1, Mujer, Medicina, 4162-4871).</i></p> <p><i>“Se salta los feriados o no sé po, cuando se saltan una clase nos hacen dos clases al día siguiente, no nos respetan los horarios... entonces como que la situación online no ayuda en ese sentido” (Informante 1, Mujer, Medicina, 5519-5764).</i></p> <p><i>“...era imposible cuando estábamos en presencial hacer una clase de 3 horas, porque te iban a echar de la sala, pero ahora ya nadie te echa de la sala, entonces, en ese sentido, a veces como que la misma modalidad online da paso a esas cosas” (Informante 1, Mujer, Medicina, 11667-12500).</i></p> <p><i>“...otra cosa que me molesta en ese sentido es que, porque estamos online, de repente nos ponen horas muy extrañas que no se darían en presencial, por ejemplo, en el ramo xx, tenemos ayudantías y dependemos mucho del horario del ayudante y no del que está fijo, entonces terminamos teniendo clases de, de repente de las 6 a las 8, de las 8 a 10, como cuando ellos pueden” (informante 5, Mujer, Medicina 894-1294).</i></p> <p><i>“hay un profe que siempre nos cancela las pruebas a último minuto y eso en presencial según yo, imposible y él es como no, no la vamos a hacer hoy día, a las 8, lo vamos a hacer el lunes y al final a mí me descoloca todo el horario de estudio, como toda mi organización se va a las pailas porque él dijo no, lo vamos a hacer después” (informante 2, Mujer, Medicina, 20563-20895).</i></p> <p><i>“Yo mejoraría los horarios un poco de las planificaciones, porque a veces teníamos clases como a las 3 de anatomía, luego teníamos el práctico de anatomía y luego otra clase, entonces era como mucho en toda una tarde y no creo que mis compañeros se hayan aprendido todo en ese poco tiempo” (informante 7, Mujer, Medicina, 18385-19149).</i></p>
---------------------------------	--

Como aspecto positivo de la planificación los participantes mencionaron que los docentes tuvieron **flexibilidad**, entendiendo los inconvenientes que podían surgir en la modalidad online. En la mayoría de las ocasiones tuvieron buena disposición para modificar las fechas de los certámenes, clases, reuniones, etc.

Tabla 4.9 Citas ilustrativas sobre la flexibilidad en la planificación según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Flexibilidad en la planificación</p>	<p><i>“Yo creo que lo mejor en general, ha sido como la flexibilidad que han tenido la mayoría, por ejemplo, tenemos, no sé, muchos certámenes en una semana acceden como a correrlos o si teníamos problemas con el internet igual” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 12994-13481).</i></p> <p><i>“...ellos generalmente se adecuaban a nuestro tiempo, si teníamos un certamen trataban del otro certamen ponerlo como separado de esa semana, o uno el lunes y el otro el viernes, como para tener un descanso” (informante 7, Mujer, Medicina, 18385-19140).</i></p>
---	--

Finalmente, relacionado a los **objetivos y actividades elegidas**, los participantes señalaron que en ocasiones se evaluó gran cantidad de materia. La mayoría sugirió realizar evaluaciones periódicas, no necesariamente calificadas, para ir evaluando, en diversas instancias, qué tanto han aprendido en las asignaturas.

Sumado a lo anterior, los participantes mencionaron que faltó incorporar en la planificación actividades grupales, con un menor número de estudiantes, ya que gran parte de las actividades elegidas se enfocaron en la entrega de contenidos, sin considerar tiempos para aclaración de dudas, para debatir la materia entre los compañeros o para hacer razonamiento clínico.

Tabla 4.10 Citas ilustrativas sobre los objetivos y actividades elegidas según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Objetivos y actividades elegidas por los docentes</p>	<p><i>“como ir evaluando más paso a paso y no depender tanto de un certamen al final... ir como teniendo un registro o algo así del avance clase a clase..., no depende tanto de un certamen de un, o dos, o tres notas al semestre que a veces nos perjudica mucho y no, no reflejan, como dije, una nota no refleja lo que tanto aprendió uno, sino que en el certamen, por ejemplo, pueden haber muchas distracciones en la casa o mala conexión, que sé yo, que perjudican el rendimiento en ese momento” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 36155-37436).</i></p> <p><i>“...siempre estuvimos todo el curso, nunca nos dividimos nada, nunca hicimos un trabajo en grupo, entonces nunca se dio esa instancia de conocer a otros compañeros o para debatir la materia y menos para hacer razonamiento clínico” (informante 7, Mujer, Medicina, 23273-23988).</i></p> <p><i>“...a veces surgían dudas puntuales en cierto momento y uno tiene que como anotarlas, preguntarlas después y a veces como es todo después escrito no, no se entiende de la misma forma el mensaje” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 2221-2929).</i></p>
--	--

SUBCATEGORIA 1.4: EVALUACIÓN

Los estudiantes destacaron que uno de los puntos más complejos en la modalidad online fue el de las evaluaciones, debido a la facilidad que tuvieron para **hacer fraude y copiar**.

Señalaron que fue complejo, porque entendían que los únicos perjudicados eran ellos, debido a que no se lograba medir lo que realmente estaban aprendiendo. A pesar de esto, mencionaron que fue una tentación constante el copiar, debido a que la mayoría de los compañeros lo hacía y que sentían temor de obtener una mala calificación.

Tabla 4.11 Citas ilustrativas sobre el fraude y copia en las evaluaciones según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Fraude y copia en las evaluaciones</p>	<p><i>“Lo peor, yo creo que es tratar de, no sé, de mentir al sistema o estafar al sistema, por decirlo así, no sé, he visto noticia a donde pagan para que hagan las pruebas, cosas así, los trabajos, yo creo que la responsabilidad, que uno se saca una mala nota es lo principal, no va a ser un profesional, más con el área de la salud, si no se saben las cosas después van a afectar a los pacientes y eso es lo peor que uno podría hacer” (informante 7, Mujer, Medicina, 26859-27543).</i></p> <p><i>“...ahora tenemos tanta facilidad para hacer trampa o mis compañeros se pasan las respuestas, las notas no son reales, entonces no está como midiendo de verdad lo que yo sé y eso me desmotiva mucho, porque sé que si hago trampa está mal y no estoy midiéndome” (entrevista 5, Mujer, Medicina, 12097-13162).</i></p> <p><i>“...yo conozco gente que tiene ramos que no le gustan y que literalmente no han ido a ninguna clase desde abril, y están saliendo con promedio 7 porque copian, y yo creo que en esta modalidad el que no copia es porque es tonto, porque nosotros nuestros promedios, valen, entonces ya va en responsabilidad de cada uno, si es que tu aprendes o no aprendes, pero mientras mejor nota te saques ahora y mejor un mayor puntaje, mayor puntaje para el coniss, entonces de verdad que es más positivo sacarse mejores notas, pero hay gente que se va al chanco, hay gente que de verdad que no estudia nada y copia al 100 % y eso yo creo que es lo peor” (Informante 1, Mujer, Medicina, 29652-31087).</i></p> <p><i>“...siento que igual me sentiría obligada a estudiar cómo más en serio, porque igual yo estudio, lo memorizo, pero no estoy tan afligida porque al final sé que voy a tener el libro al lado y si veo la foto va a estar ahí, pero eso, como que al final siento que hay gente que no, ni siquiera está estudiando, como que va al libro, porque uno puede dar las pruebas así, igual te va a ir bien, no aprendiendo de memoria y eso como que va a pesar después, según yo, los que hacen eso” (Informante 2, Mujer, Medicina, 9514-10218).</i></p> <p><i>“...alguien dice ay no entendí tal pregunta de la prueba y veinte personas le mandan la respuesta, entonces al final las pruebas son súper falsas porque como somos tan compañeros como ninguno tiene problemas en compartir su respuesta, al final todos tenemos la misma prueba po, y eso es súper malo, entonces como que a la vez es, es bueno y malo” (informante 5, Mujer, Medicina, 1° año, 42464-43835).</i></p>
---	---

Los participantes mencionaron que el nivel de **exigencia en las evaluaciones** en línea aumentó considerablemente, debido a que los docentes intentaron evitar que los estudiantes revisaran sus apuntes o se copiaran, realizando preguntas sumamente específicas y con un alto nivel de dificultad.

Lo anterior motivó más a los estudiantes a hacer fraude y trampa en las evaluaciones, debido a que se veían obligados a buscar las temáticas más específicas en sus apuntes.

Tabla 4.12 Citas ilustrativas sobre la exigencia en las evaluaciones según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Exigencia en las evaluaciones</p>	<p><i>“...es que nunca tuve una evaluación antes de la pandemia, entonces no sé el método de evaluar de los profesores en un momento normal, creo que cambia mucho, porque ellos saben que tenemos acceso a más cosas, entonces intentan hacer las preguntas más específicas... pero como no quieren que hagamos trampa, nos preguntan cosas más específicas, lo cual motiva más a hacer trampa, porque uno no se va a acordar de cosas tan específicas” (informante 5, Mujer, Medicina, 13397-14614).</i></p> <p><i>“...de verdad que siento que son súper distintas las exigencias, porque claro, como este tipo de modalidad se presta, se presta para la copia, te hacen preguntas muy específicas en muy poco tiempo y entiendo, yo de verdad que entiendo que eso se hace para, claro evitar esto, pero igual son cosas que ni siquiera preguntarían en presencial porque de verdad son demasiado específicas y el tiempo es ridículo, es como un minuto para dos preguntas, no, entonces eso, yo igual necesito como un minuto para acordarme” (informante 2, Mujer, Medicina, 12650-13796).</i></p>
--------------------------------------	---

También relataron que las **actividades de evaluación** se enfocaron mayoritariamente en pruebas escritas de selección múltiple y en menor medida se realizaron evaluaciones enfocadas en la aplicabilidad o razonamiento de los contenidos.

En contraposición los estudiantes proponen evaluaciones centradas en la integración de los conocimientos teóricos, debido a que en la mayoría de las asignaturas se les hizo preguntas textuales o de memoria.

Tabla 4.13 Citas ilustrativas sobre actividades de evaluación según estudiantes de carreras de la salud

<p>Actividades de evaluación</p>	<p><i>“... esa muestra que se llama ECOE, que es como que uno tiene estaciones en que, ya primero te tienes que lavar las manos, después tienes que tomar la presión, después tienes que hacer distintas cosas, esas como que tienen sentido porque son orales, son realmente me lo van a preguntar así, pero eso de que te pongan, un minuto para hacer, son 20 minutos para un test de 14 preguntas y son preguntas muy así, justo esto tienes que saberte y esto estaba en este libro y si no leíste este libro no te lo sabes” (informante 2, Mujer, Medicina, 14717-15285).</i></p> <p><i>“En general creo que para evaluarnos como nuestro aprendizaje, han sido mejor las en grupo, porque son casi completamente escritas, y hay que, no es como, responde esta pregunta y es una pregunta con una respuesta así textual del libro, es evaluación de, no sé, es que fue en salud pública, así como que la profe nos ponía ejemplos de noticias, entonces nosotros teníamos que poner la materia aplicada, esas fueron yo encuentro las mejores evaluaciones, las otras, por ejemplo, eran individuales, eran así como más de pregunta textual de pasar la materia” (Informante 9, Mujer, Obstetricia, 21291-21852).</i></p>
----------------------------------	---

SUBCATEGORIA 1.5: PLATAFORMAS Y TECNOLOGÍAS

Los participantes enfatizaron que hubo una gran **diversidad de plataformas** utilizadas por los docentes, lo que generó dificultad para encontrar material, revisar anuncios, descargar documentos, etc.

Señalaron que según el profesor se utilizaban ciertas plataformas. Incluso en ocasiones ocurrió que un mismo profesor utilizaba plataformas diferentes para: subir material, realizar clases sincrónicas y para enviar anuncios.

En relación con lo mismo, los estudiantes señalaron que no había una unificación en el uso de las plataformas entre los docentes, lo que en ocasiones generó confusión.

Tabla 4.14 Citas ilustrativas sobre el uso de diversas plataformas virtuales según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Uso de diversas plataformas virtuales</p>	<p><i>“...nosotros usamos teams, zoom en clases, pero en cuanto al material que suben, por ejemplo, a veces está en canvas y a veces hay profesores que igual en su mayoría son profes de más edad, que utilizan más infoda para subir su material, y ahí hemos tenido problemas porque, no sé, para nosotros es un poco más compleja esa plataforma, entonces a veces no sabemos si el material está en una plataforma o está en la otra, en un portal o en el otro” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 24615-25266).</i></p> <p><i>“...pero me complica que haya tantas maneras de enviar información” (informante 5, Mujer, Medicina, 28576-30893).</i></p> <p><i>“Y yo diría que hace falta lo que es unificar toda la información en un lugar en el cual podamos acceder de forma fácil” (informante 6, Hombre, Medicina, 31714-32050).</i></p>
--	--

También mencionaron la **dificultad en el uso de las plataformas**, debido a que en diversas ocasiones se hizo uso de más de una plataforma, lo que generó confusión. Sumado a esto, los estudiantes relataron que, en algunas asignaturas, no se percataban de todo lo que ocurría, debido a la gran cantidad de notificaciones que recibían. Señalaron que, hasta el día de hoy, hay plataformas que no saben cómo utilizar bien y que hay poca orientación al respecto por parte de los docentes, los cuales asumían que los estudiantes ya sabían cómo utilizarlas.

Tabla 4.15 Citas ilustrativas sobre el uso de plataformas y tecnologías según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Uso de plataformas y tecnologías</p>	<p><i>“...daban por hecho que nosotros ya sabíamos cómo buscar los libros, como meternos incluso a la biblioteca de la UdeC, que yo todavía no sé cómo hacer eso, entonces había como muchas cosas que daban por hecho” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 1707-2445).</i></p> <p><i>“te envían notificaciones por canvas y uno ni siquiera se entera, como que después revisas el mail y me dice tienes notificaciones nuevas de canvas o te han subido archivos, pero te han subido 20 archivos, entonces tú no sabes ni de dónde son” (informante 5, Mujer, Medicina, 28576-30893).</i></p> <p><i>“...me enteré ya terminando el semestre, que me habían corregido todos los trabajos y que me iban poniendo, oye mejora esto, muy bien aquí y nunca supe.” (informante 5, Mujer, Medicina, 31118-31889).</i></p>
---	---

La categoría “actividades de los docentes” contó con un total de 173 extractos codificados, siendo la categoría con una mayor opinión en contraste con 54 extractos para la categoría “actividades de aprendizaje” y 53 extractos para la categoría “recursos de aprendizaje”.

CATEGORIA 2: CONTRIBUCIÓN AL APRENDIZAJE

Se entiende por “contribución al aprendizaje” todos aquellos aspectos que son percibidos por los estudiantes como facilitadores del aprendizaje. Es importante mencionar que en esta categoría podría influir diversos elementos, pero nos centraremos en 3 temáticas: “Aprendizajes logrados” que destaca aspectos centrados en la percepción de los estudiantes en relación con los conocimientos adquiridos durante la docencia en línea. Una segunda subcategoría que se denominó “consecuencias en el bienestar” y que incluye lo relacionado a los aprendizajes y su relación con los niveles de estrés y ansiedad, que han sentido los estudiantes durante este periodo. Finalmente, una tercera subcategoría “malla

curricular”, la cual se relaciona con la satisfacción de los estudiantes con la organización interna de las asignaturas.

Es importante señalar que la categoría “contribución al aprendizaje” permite responder al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes sobre las actividades realizadas para la **contribución al aprendizaje** en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19.” y a las siguientes preguntas directrices:

- ¿Qué aspectos valoran los alumnos de los aprendizajes logrados en modalidad virtual?
- ¿Cómo se ha visto afectado el bienestar de los estudiantes en la modalidad virtual?

A continuación, se detallan los resultados obtenidos para cada una de las subcategorías que forman parte la categoría principal “contribución al aprendizaje”.

SUBCATEGORIA 2.1: APRENDIZAJES LOGRADOS

Los participantes mencionaron que los **aprendizajes enfocados en lo teórico** fueron los que se lograron de mejor manera y en menor medida los aprendizajes enfocados en lo práctico. Respecto a esto, los estudiantes relataron que no se sienten con la capacidad de llevar lo aprendido de manera practica a un contexto real, ya que sólo se dio la posibilidad de practicar con materiales de la casa.

A pesar de que relatan que los contenidos teóricos se lograron mejor que los contenidos prácticos, los estudiantes señalaron que no se logró profundizar en ciertas temáticas, ya que el contenido se pasó sumamente rápido en algunas asignaturas. Lo anterior debido a la gran cantidad de materia que debían revisar en algunos ramos.

Tabla 4.16 Citas ilustrativas sobre los aprendizajes teóricos versus aprendizajes prácticos según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Aprendizajes teóricos versus aprendizajes prácticos</p>	<p><i>“...pero no siento que haya aprendido todo, porque las primeras unidades eran como de enfermería, aprender primeros auxilios y si bien pude aprender un poco de lo, de lo teórico, pero no lo práctico... pero es diferente claramente si lo hago en una persona y así ahora tenemos que hacer una prueba final de RCP con un muñeco o con algo así, entonces esas cosas que tenemos que adaptarlas, no creo que mi aprendizaje haya sido completo, porque al fin y al cabo la práctica va a ser en una persona, no en cosas adaptadas, pero por ejemplo, también tuve química, biología celular, esos ramos sí eran más teóricos, la práctica no era mucho de laboratorio, así que yo creo que sí fue lo que tenía que aprender” (informante 7, Mujer, Medicina, 1013-2979).</i></p> <p><i>“...en cuanto a los conocimientos teóricos, yo creo que se debe hartar a la disposición de los profesores, especialmente como el departamento de educación médica y en la parte práctica, yo creo que no han estado 100% cumplidos los objetivos de la asignatura” (informante 2, Mujer, Medicina, 30685-31618).</i></p> <p><i>“Tal vez haya una asignatura, que fue mucho contenido y se pasó muy rápido, no se le da como la profundización a cada tema y era como más superficial y entonces como era mucho, mucha materia y que se pasaba, tal vez llegaba como todo de golpe y no se lograba comprender cada tema” (Informante 12, hombre, tecnología médica, 6893-7173).</i></p>
--	--

En relación con lo mismo, la gran mayoría de los alumnos señalaron que, si bien se han **logrado ciertos aprendizajes**, no son lo esperado. Mencionaron que en las clases online no hubo posibilidad de utilizar todas las herramientas y que, además, no se pudieron realizar las mismas actividades que, eventualmente, se podrían haber hecho en una modalidad presencial.

Además, los estudiantes relataron que muchas veces se confiaron de tener todo el material grabado, y que, como no lo revisaban a tiempo, se les acumulaba mucha materia al

momento de las evaluaciones. Lo anterior, generó que no lograron profundizar en ciertos temas o simplemente no los revisaban, sin lograr obtener todos los aprendizajes esperados.

Tabla 4.17 Citas ilustrativas sobre la satisfacción con los aprendizajes logrados según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Satisfacción con los aprendizajes logrados</p>	<p><i>“Hablando personalmente, quizás, no sé si lo que hemos aprendido será como, habrá sido lo ideal, lo que se esperaba, creo yo, más que nada por todo el tema online, las clases online, las video grabaciones” (informante 10, Hombre, Kinesiología, 2005-2814).</i></p> <p><i>“Yo creo de que el aprendizaje ha sido bastante, pero a lo mejor no lo esperado, en el sentido de que, en verdad siento que en la presencialidad con no sé, a lo mejor por la presión igual estar ahí, todo esto, habría un mayor aprendizaje de lo que ha hecho de esta forma, porque igual uno tiende a caer en el error a lo mejor, de confiarse, de que puede volver a ver la clase y va haciendo sus cosas con más calma, entonces como que se confía de eso y a lo mejor va a venir un poco el cambio cuando tengamos que entrar de verdad, si ha habido aprendizaje, pero creo que podría ser mayor” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 691-1277).</i></p> <p><i>“No, es que es imposible, imposible hacerlo en la casa, porque, aunque uno intente practicar RCP con un peluche, es nada que ver hacerlo con un fantoma y tampoco uno tiene retroalimentación, entonces ahí claro uno puede que piense que aprendió, pero como no se tiene el apoyo del docente que sí sabe, es súper difícil saber si es que uno lo hizo bien o mal” (informante 2, Mujer, Medicina, 31690-32045).</i></p> <p><i>“Yo creo que, bueno hemos aprendido bastante desde mi punto de vista hay cosas que no pudimos hacer, como por ejemplo, en introducción a la práctica médica, las cosas que son presenciales, como tomar la presión, tomar un pulso ahí con ayuda, como ok, tienen que mirar, las cosas más prácticas, hacer RCP en un fantoma, cosas que las cuales requieren estar ahí, haciendo algo para poder aprenderlo, pero como primero de medicina se ha enfocado principalmente en lo que es teórico, en eso yo creo que no ha habido mucho problema, en lo que es adquirir conocimientos” (informante 6, Hombre, Medicina, 2403-2965).</i></p>
---	---

SUBCATEGORIA 2.2: CONSECUENCIAS EN EL BIENESTAR

La mayoría de los participantes enfatizaron que sus **niveles de energía** se mantuvieron regulares durante el semestre. Algunos señalaron que se sintieron cansados y que la rutina de estar en la casa los hizo sentirse con menos motivación para estudiar y conectarse a las clases.

También mencionaron la gran cantidad de contenidos de algunas asignaturas, lo que, en ocasiones, los hizo sentirse agobiados por la gran cantidad de información y material a revisar.

Tabla 4.18 Citas ilustrativas sobre los niveles de energía según estudiantes de carreras de la salud.

Niveles de energía	<p><i>“No sé, más o menos mal, porque igual como que al principio me sentí como muy, cómo se dice, así como, como que eran muchas cosas” (informante 9, Mujer, Obstetricia, 23071-23526).</i></p> <p><i>“...creo que mentalmente estamos súper cansados y súper enfermos” (informante 5, Mujer, Medicina, 50203-51543).</i></p> <p><i>“Bueno, no estoy al 100%, pero tampoco estoy tan mal, ni deprimido, encuentro que me estoy bien, relativamente bien, poco más tirado, ni bien ni mal, pero tampoco tirado hacia mal, más bien, como en una escala del 1 al 10, sería como un 6 o un 7” (informante 11, Hombre, Tecnología médica, 14793-15040).</i></p> <p><i>“...también la vida rutinaria cuando volvían todos, daban más ganas de levantarse, ahora es difícil incluso levantarse, encuentro yo, antes uno despertaba a las 6 de la mañana y tenía la energía para todo el día, ahora despiertas a las 9 y no sé” (informante 7, Mujer, Medicina, 5376-5620).</i></p>
--------------------	--

También mencionaron que en algunos periodos se sintieron **desmotivados** con la modalidad online, pues no era lo que esperaban para este año académico. Lo anterior lo

mencionaron sobre todo los estudiantes de primer año, ya que señalaron que venían con grandes expectativas a su primer año académico.

Relataron que la diversidad de métodos de aprendizaje utilizados en las asignaturas también fue un factor desfavorable, ya que rápidamente debieron intentar adaptarse a cada método. Además, muchas veces, cada docente tenía un método y herramientas diferentes.

Otro factor que consideraron como desmotivante fue estar en un ambiente que antes no estaba relacionado con el estudio.

Tabla 4.19 Citas ilustrativas sobre los niveles de desmotivación según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Niveles de desmotivación</p>	<p><i>“...en primer año quizás, fue más que nada por tema de desmotivación, por todo el tema de la pandemia, de las clases online, no era lo que yo me esperaba, de entrar a la universidad y todo lo que eso conlleva, el primer año fue más que nada porque claro, por tema de desmotivación ya, pero quizás el segundo año, me puse un poco más las pilas por así decirlo, me puse a estudiar y todo, pero ya, a estas alturas del año es como que, oh, estoy más colapsado, chato de, una parte fue un poco la desmotivación y ahora, claro, ya el hecho de estar como colapsado, por así decirlo, tanto trabajo, los últimos certámenes, todo eso” (informante 10, Hombre, Kinesiología, 5271-5976).</i></p> <p><i>“...al inicio me costó como ver qué método y me di cuenta de que para cada asignatura son métodos diferentes al final, pero eso es un poco desmotivante, yo creo que al final es cosa de ir adaptándose lo que lo va a ayudar” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 15067-16138).</i></p> <p><i>“si lo, lo más chocante de la educación online, creo yo, es como el ambiente, estar obligado a estar en un ambiente que antes no tenía relacionado con el estudio, en lo personal es como lo más fuerte” (informante 2, Mujer, Medicina, 7215-7414).</i></p> <p><i>“todo tiempo como libre que me tomo, no siempre, me lo tomo con culpa, entonces tampoco es que me relaje mucho, pero igual necesito tomarme el tiempo porque si no colapso, entonces yo creo que es harto el síndrome como fin de semestre, y en lo otro que en algún momento me empezó a matar la monotonía, eso fue como un cambio muy grande de, no sé si se me vino</i></p>
---------------------------------	--

	<i>encima el semestre, si se me vino encima como el año y medio de pandemia, de ver a tan poca gente, pero esa tontera de estar todo el día en la casa, todo el día en la pieza, más enciman donde vivo lejos” (informante 1, Mujer, Medicina, 26934-28894).</i>
--	--

También mencionaron sentimientos de **frustración**, ya que en varios momentos se vieron sobre pasados por la gran cantidad de contenidos y, además, con dificultad para organizar sus tiempos de estudio.

Como aspecto positivo señalaron que entre ellos crearon espacios de apoyo entre pares a través de las plataformas universitarias, como Teams ©, y también utilizaron las redes sociales para conocerse y apoyarse. Lo anterior, los hizo sentir más acompañados emocionalmente y también en lo relacionado a lo académico.

La mayoría señala que al principio la frustración fue mucho mayor, pero que a medida que fue pasando el semestre y, se fueron acostumbrando a la modalidad, fue disminuyendo.

Tabla 4.20 Citas ilustrativas sobre los niveles de frustración según estudiantes de carreras de la salud.

Niveles de frustración	<p><i>“...pero hablando con mis otros compañeros, dicen que están en la misma posición, que a veces, muchas veces no entienden, no saben cómo estudiar, se sienten frustrados, entonces yo creo que eso igual me ha ayudado a seguir adelante, saber que no soy la única que le está pasando esto y que es como parte ya de las clases online en general, es como perderse mucho en clase, pero después nos ayudamos entre nosotros para estudiar, nos juntamos, que las reuniones que hacemos por teams, y ahí como lo que uno cachó, con lo que el otro cachó, armamos el rompecabezas y así aprendemos en el fondo, pero ha sido difícil” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 21343-22512).</i></p> <p><i>“No sé, más o menos mal, porque igual como que al principio me sentí como muy, cómo se dice, así como, como que eran muchas cosas, como me he sentido, sí, porque por ejemplo, me eximí de inglés y sentía que aún tenía mucha materia, así como, no tengo muchas asignaturas y ahora tengo 6 también y como que siento que ahora puedo estudiar bien para cada una y como planear los tiempos, pero el semestre pasado me sentía así como ahhh, vamos a fallar en todo” (Informante 9, Mujer, Obstetricia, 23071-23526).</i></p>
------------------------	--

Los participantes enfatizaron en la importancia de generar instancias que permitieran **diagnosticar alteraciones en la salud mental** para poder realizar intervenciones a tiempo. Lamentaron que no se hayan generado tantas instancias para pesquisar alteraciones de salud mental durante el semestre.

Mencionaron que la mayoría del semestre estuvieron en un estado de ocultar sus sentimientos y aparentar que todo estaba bien a través de la pantalla, pero que en la mayoría de las veces no era así.

Tabla 4.21 Citas ilustrativas sobre el diagnóstico de alteraciones de salud mental según estudiantes de carreras de la salud.

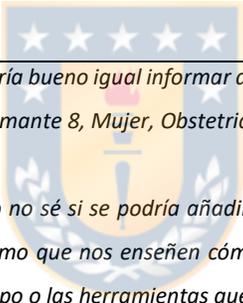
<p>Diagnostico alteraciones de salud mental</p>	<p><i>“...a la universidad le falta un poco eso, el preguntarle a la gente cómo se está sintiendo” (informante 5, Mujer, Medicina, 54786-55185).</i></p> <p><i>“...lo que podría ayudar sería mejorar nuestra salud mental, que se den más instancias de eso, hay muchos que les afecta como la ansiedad” (informante 7, Mujer, Medicina, 28036-28346).</i></p> <p><i>“más visibilidad con el cuidado de la salud mental especialmente ahora” (informante 2, Mujer, Medicina, 38333-38959).</i></p> <p><i>“...estamos todo el rato así como en este estado, de si, no, yo lo estoy pasando súper bien, no, quiero conocerlo y quiero así y estamos escondiendo todo lo que, lo que estamos atragantados de que no podemos salir, de que no podemos juntarnos y estamos como fingiendo estar bien y fingiendo que está todo como perfecto aquí, que la pantalla, o sea mostramos solamente un pequeño pedazo, no como cuando hacemos la cama porque tenemos clases, pero tiramos toda la ropa para los lados, siento que hemos estado fingiendo mucho rato que estamos bien, que estamos contentos y en verdad no” (informante 5, Mujer, Medicina, 51689-52819).</i></p>
---	---

SUBCATEGORIA 2.3: MALLA CURRICULAR

Los participantes destacaron como aspectos curriculares a mejorar el incorporar clases de introducción para lograr familiarizarse con el ambiente universitario y conocer los protocolos en caso de necesitar ayuda frente a alguna circunstancia.

En relación con este punto, los estudiantes relataron que les hubiese beneficiado haber tenido alguna clase de introducción para conocer los servicios de la universidad, el uso de las plataformas, la postulación a becas, etc.

Tabla 4.22 Citas ilustrativas sobre la necesidad de incorporar una clase de introducción según estudiantes de carreras de la salud.

Necesidad de incorporar una clase de introducción	 <p><i>“Creo que a lo mejor sería bueno igual informar a los estudiantes de los servicios que ofrece, por ejemplo, la DISE” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 32331-32747).</i></p> <p><i>“...más que nada como no sé si se podría añadir como una semana así si seguimos online, de introducción, no sé, como que nos enseñen cómo ser universitario, no sé, lo necesario que es planificarse con el tiempo o las herramientas que entrega la universidad, pero que alguien te lo diga, así, no como afiches por todas partes, sino que alguien que, yo creo que eso es lo más importante” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 33274-33654).</i></p> <p><i>“...uno no sabe ni con quién preguntarle o algo así, los protocolos que seguir en caso de tener alguna duda o si se tiene un problema con un profesor, descubrimos después de meses que podíamos avisarle a un tutor de carrera y después al jefe de carrera, pero lo descubrimos después de meses, cuando ya nos había ido mal en las primeras pruebas, qué sé yo, entonces yo creo que faltaría como darnos una clase primero antes de empezar las clases de materia, una clase de todos los protocolos que hay que seguir, las opciones que tenemos, si nos va mal” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 22796-24252).</i></p>
---	---

Además, mencionaron que faltaron **instancias para conocer más a los profesores**. Señalaron que se dieron espacios para conocer las planificaciones de las asignaturas, pero no para conocer a los docentes. Lo anterior generó una relación más bien asimétrica.

Tabla 4.23 Citas ilustrativas sobre la necesidad de generar instancias para conocer a los profesores según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Instancias para conocer a los profesores</p>	<p><i>“...que hayan instancias donde se pueda conocer, o sea como entablar, además de la materia, como con el profesor, si no que, como puedes ver, al principio de cómo ver la asignatura y todo, si hay clases donde se introduce, la primera clase se introduce la asignatura, pero en verdad no es el profesor, es la asignatura, entonces el profesor siempre queda ahí, como autoridad por, por decirlo así y no sabemos más de él” (Informante 4, Mujer, Kinesiología, 3066, 3483).</i></p>
---	--

Además, mencionaron que en ocasiones se tornaron confusas ciertas asignaturas debido a la **gran cantidad de docentes** que participaban de ellas, en donde cada uno tenía su propia metodología de enseñanza. En ocasiones de turno complejo acostumbrarse a cada método.

Tabla 4.24 Citas ilustrativas sobre la diversidad de docentes que participaban en las clases según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Diversos docentes</p>	<p><i>“...era más complejo el tema del aprendizaje, porque eran distintos profesores de una misma asignatura, entonces a veces costaba acostumbrarse al método de un profesor, después venía otro profe con otro método de un tema totalmente diferente y eso uno, no sé po, el cambio es más abrupto y costaba un poco ir como al ritmo” (informante 8, Mujer, Obstetricia 4742-5602).</i></p> <p><i>“...como cambian de profesor cada clase y no son, o sea y las pruebas también las hacen muchos profesores, son como ya, tú haces 5 preguntas, tú haces 10 preguntas, entonces no sé lo que lo que quieren de nosotros, no sé, siento que al haber tantos profesores como que se pierde eso” (informante 5, Mujer, Medicina, 7861-8868).</i></p>
--------------------------	---

Como aspectos positivos relacionados a la malla curricular, mencionaron que las asignaturas enfocadas en entregar **herramientas de autocuidado**, les ayudó al manejo de sus emociones y al cuidado de su salud mental.

Tabla 4.25 Citas ilustrativas sobre las herramientas de autocuidado según estudiantes de carreras de la salud.

Herramientas de autocuidado	<i>“Yo me he sentido mucho mejor que cuando iba en cuarto medio, si ahí yo me sentía muy estresada, lloraba mucho, no sé, era muy raro todo, pero no he llegado a ese punto ahora, igual por quizás el ramo de auto cuidado, que nos ayudaban a reconocer esas cosas que nos estaban haciendo sentir estresados, haciendo sentir mal y por eso mismo nunca me he sentido tan, tan, tan estresada, porque me han enseñado cómo a practicar, cómo reconocer esas emociones y sí” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 29275-29735).</i>
-----------------------------	---

La categoría “contribución al aprendizaje” contó con un total de 107 extractos codificados, siendo la categoría con una mayor opinión en contraste con 74 extractos para la categoría “aprendizajes logrados” y 25 extractos para la categoría “consecuencias en el bienestar”.

CATEGORIA 3: INTERACCIÓN CON LOS DOCENTES

Se entiende por “interacción con los docentes” todo lo centrado en el grado en el que el alumno percibe que el docente establece una relación adecuada y efectiva, incluyendo la calidad académica, comunicacional y humana de los profesores. Esta categoría está constituida por tres temáticas centrales: “actitudes del docente” que tiene relación con la percepción de los estudiantes de las actitudes de los docentes, destaca aspectos tales como la buena voluntad, empatía y comunicación efectiva. Una segunda subcategoría se denominó “apoyo académico” e incluye la satisfacción de los estudiantes respecto a la disposición del docente a resolver dudas y mantener un diálogo fluido. Finalmente, una

tercera subcategoría definida como “trato con los estudiantes” que alude a la percepción de los alumnos sobre la calidad humana del docente, su compromiso y vocación.

Es importante señalar que la categoría “Interacción con los docentes” permite responder al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes con la **interacción con los docentes** en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19” y a las siguientes preguntas directrices:

- ¿Cómo ha sido la interacción docente-estudiante?
- ¿Cómo ha sido el apoyo docente que el estudiante ha recibido?

A continuación, se detallan los resultados obtenidos para cada una de las subcategorías que forman parte la categoría principal “interacción con los docentes”.

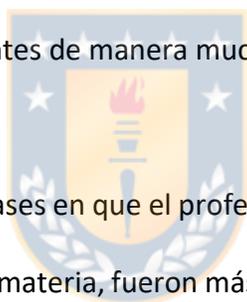
SUBCATEGORIA 3.1: ACTITUDES DEL DOCENTE

La gran mayoría de los estudiantes expresaron que, a pesar de las circunstancias, los docentes fueron **empáticos** y se esforzaron por mantener una interacción adecuada. En los momentos en que se presentaron problemas de conectividad, fueron comprensivos, brindado apoyo en los casos en que fue necesario. La empatía y comprensión se vio reflejada en las situaciones en las que los docentes se dieron tiempo de escuchar a los estudiantes y ser flexibles en las fechas de la evaluaciones y entregas de trabajo. Además, en los momentos de algún problema , fueron capaces de ponerse en el lugar y entender las situaciones particulares.

Tabla 4.26 Citas ilustrativas sobre la empatía de los docentes según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Empatía de los docentes</p>	<p><i>“...los profes nos escucharon, siempre, si teníamos problemas, entendían y fueron flexibles por la situación” (informante 9, Mujer, Obstetricia 7728-7833).</i></p> <p><i>“...hasta el momento han sido bien comprensivos en ese sentido de no sé, a veces ciertas compañías de internet no funcionaban y a veces pasaba que no sé, 15 compañeras, no nos podíamos conectar, éramos de la misma compañía y no funcionaba, entonces los profes lo entendían” (informante 8, Mujer, Obstetricia 22830-23578).</i></p>
--------------------------------	---

Señalaron que hubo una estrecha relación entre las **actitudes del docente y la motivación** que los estudiantes consiguieron en las diversas asignaturas y con ello también, el logro de los aprendizajes. Destacaron que los profesores alegres y con motivación por enseñar, lograron la atención de los estudiantes de manera mucho más rápida y mantenida durante las clases.



Los estudiantes destacan que las clases en que el profesor conectaba con el curso y no sólo se dedicaba a hacer la clase y pasar materia, fueron más provechosas. Lo anterior se notaba en los profesores que generaban más interacción con los estudiantes y que dieron espacio para la aclaración de dudas.

Tabla 4.27 Citas ilustrativas sobre la relación entre las actitudes del docente y los aprendizajes según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Relación entre actitudes del docente y los aprendizajes.</p>	<p><i>“...para que sea motivante una clase, no sé qué el profesor esté como alegre, motivado a enseñar, a, que se note que le gusta, como no que se siente en frente de la pantalla y empiece a hablar, hablar, hablar, que sea de una manera diferente” (informante 4, Mujer, Kinesiología 4656-5248).</i></p> <p><i>“...hay muchas clases que nosotros tenemos que son grabadas, o sea, no las tenemos en estas, en este contexto, sino que los profesores las suben y uno las ve después, eso igual es un poco desmotivante, como que todos hemos tenido esa experiencia de que tuvimos una</i></p>
---	--

	<p><i>asignatura donde todas nuestras clases, en el primer semestre fueron de esa forma, con esa modalidad y la verdad, es un poco como desmotivante, porque uno no logra conocer a los docentes, ni el a uno” (informante 8, Mujer, Obstetricia 1349-2138).</i></p> <p><i>“Si se han logrado los aprendizajes es solamente por la disposición del profe” (informante 2, Mujer, Medicina 30685-31618).</i></p>
--	--

La mayoría de los estudiantes relataron que, a pesar de no poder verse cara a cara con los profesores, estos intentaron mantener una **comunicación efectiva** durante el semestre, utilizando las plataformas dispuestas para mantener la interacción. Además, destacan como elemento importante la empatía que los profesores han tenido, sobre todo, frente a situaciones de mala conexión o algún otro tipo de inconveniente.

Tabla 4.28 Citas ilustrativas sobre la comunicación efectiva con los docentes según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Comunicación efectiva con los docentes</p>	<p><i>“...también usar otras aplicaciones para interactuar con nosotros, así, siguiendo nuestra línea de interacción” (informante 9, Mujer, Obstetricia 8458-8744).</i></p> <p><i>“Lo mejor, es ellos también tratar de adaptarse a buscarnos métodos, tratar de mantener el interés y tratar de que, aunque sea por pantalla y a lo mejor a muchos no nos ve la cara, porque son pocos los que encienden cámaras, ellos igual tratan como de motivar, igual motivarse ellos” (informante 8, Mujer, Obstetricia 30808-31388).</i></p>
---	---

SUBCATEGORIA 3.2: APOYO ACADÉMICO

La gran mayoría de los estudiantes expresaron que a pesar de las circunstancias los docentes tuvieron **buena disposición**. Lo anterior se vio reflejado en las ocasiones que, por ejemplo, se tuvieron que realizar clases extras, que se dio espacio para la resolución de dudas y para interactuar entre pares.

Tabla 4.29 Citas ilustrativas sobre la buena disposición de los docentes según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Buena disposición de los docentes</p>	<p><i>“...lo mejor es que, cuando, es que siempre preguntan si tenemos dudas o algo y también están dispuestos a hacer como clases extras, si es que las necesitamos, para poder reforzar algún tipo de contenido” (informante 11, Hombre, Tecnología médica 1919-2118).</i></p> <p><i>“...igual la disposición, debo reconocer que varios profesores han tenido una buena disposición, por ejemplo, cuando nos, nos ha ido mal en algunos certámenes” (informante 10, Hombre, Kinesiología 11896-12379).</i></p> <p><i>“...frente a cualquier duda o algo, ellos paraban y explicaban y como sin acomplejarse al respecto” (informante 8, Mujer, Obstetricia 3897-4476).</i></p> <p><i>“Yo creo que lo mejor en general, ha sido como la flexibilidad que han tenido la mayoría, por ejemplo, tenemos, no sé, muchos certámenes en una semana acceden como a correrlos” (informante 3, Mujer, Kinesiología 12994-13481).</i></p>
--	---

Relataron que en las clases que fueron asincrónicas existió menos tiempo para la resolución de dudas y algo similar ocurrió en las clases en donde se trabajó con todo el curso. En ocasiones no se dieron los espacios para que los estudiantes formularan preguntas, hicieran comentarios o debatirán sobre la materia.

Lo contrario ocurrió en las clases donde se trabajó en grupos pequeños y que se hicieron clases asincrónicas, en donde no sólo surgieron espacios para conversar de lo académico, sino que también, de lo extraacadémico.

Tabla 4.30 Citas ilustrativas sobre los espacios para aclarar dudas brindado por los docentes según estudiantes de carreras de la salud.

Espacios para aclarar dudas brindado por los docentes	<p><i>“... muchas veces en clase, aunque uno no se atreva a preguntar, porque hay mucha gente” (informante 3, Mujer, Kinesiología 12994-13481).</i></p> <p><i>“-...a veces surgían dudas puntuales en cierto momento y uno tiene que como anotarlas, preguntarlas después y a veces como es todo después escrito no, no se entiende de la misma forma el mensaje” (informante 8, Mujer, Obstetricia 2233-2462).</i></p> <p><i>“...tengo una clase que se da para todo el curso y luego un práctico que somos como 15 estudiantes, en el práctico es como más personal, allá la profesora si le decimos, ya no entendemos esto, el profesor como que no lo explicó bien, o quizás nosotros no sabemos cómo aplicarlo, pero en los ramos donde estamos todos, no tenemos mucha cercanía” (informante 7, Mujer, Medicina 6232-6952).</i></p>
---	---

SUBCATEGORIA 3.3: TRATO CON LOS ESTUDIANTES

Los participantes enfatizaron que percibieron el esfuerzo y dedicación de la mayoría de los docentes, por mantener un buen trato y la interacción, a pesar de la virtualidad.

Destacaron la flexibilidad, el trato amable y la calidez humana, que se expresaba en las ocasiones en que los docentes brindaron apoyo en momentos de estrés, en el interés por los estudiantes y en tomar consciencia del contexto de pandemia.

Tabla 4.31 Citas ilustrativas sobre el trato con los estudiantes según estudiantes de carreras de la salud.

Trato con los estudiantes	<p><i>“...en cuanto al trato con profesores, eso superó mis expectativas, porque yo pensaba que iba a ser mucho más frío, mucho más indiferente, porque de esa forma se lo pintan a uno, así que no esperaba que hubiera interacción, ni interés, ni nada, eso superó mis expectativas” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 9679-10551).</i></p> <p><i>“Lo mejor es que se han tomado el tiempo de intentar cambiar, de intentar, de intentar ayudarnos, como grabando las clases, mandándonos power point de antes, programando las pruebas, siempre siendo flexibles con los tiempos, sabiendo que nosotros, pucha,</i></p>
---------------------------	--

	<p><i>estamos en nuestras casas, de repente nos complicamos, hay un corte de luz, muchas veces hemos tenido que suspender pruebas por los cortes de luz, entonces creo que eso es súper bueno, que sean conscientes de que es distinto y que nos cuesta también, entonces que, que sean más flexibles” (informante 5, Mujer, Medicina 22843-23385).</i></p>
--	---

La categoría “Interacción con los docentes” contó con un total de 92 extractos codificados, siendo la categoría con una mayor opinión en contraste con 59 extractos para la categoría “actitudes del docente” y 21 extractos para la categoría “apoyo académico”. Mientras que la categoría “trato con los estudiantes” tuvo un total de 12 extractos.

CATEGORIA 4: PARTICIPACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Se entiende por “participación de los estudiantes” todo lo centrado en el grado en el que el alumno percibe su participación durante este periodo y los elementos que podrían estar influyendo en esta participación. Esta categoría está constituida por cinco temáticas centrales: “Acceso a tecnologías y lugar de estudio” que destaca la satisfacción de los estudiantes con respecto al acceso a una red de internet, a un computador y a un ambiente apropiado para las clases en modalidad online. Una segunda subcategoría se denominó “expectativas” e incluye la visión de los estudiantes respecto a lo que esperaban para este año académico y lo que han vivido hasta el momento. Una tercera subcategoría relacionada al “involucramiento con los estudios” que se relaciona con la percepción de los estudiantes sobre lo consientes y motivados que están de su proceso formativo. Una cuarta subcategoría denominada “relación entre pares” que alude a la satisfacción de los estudiantes sobre las relaciones con los compañeros, tanto en lo académico como lo extraacadémico. Finalmente, una quinta subcategoría definida como “satisfacción con el

desempeño” que tiene relación con lo conformes que están los estudiantes con su rol, enfocado en el cumplimiento de tareas y logro de objetivos.

Es importante señalar que la categoría “participación de los estudiantes” permite responder al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes sobre su participación en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19” y a las siguientes preguntas directrices:

- ¿Qué tan satisfechos se sienten los estudiantes en su propio rol?
- ¿Cómo ha variado la relación de los estudiantes con los demás durante este semestre?

A continuación, se detallan los resultados obtenidos para cada una de las subcategorías que forman parte la categoría principal “participación de los estudiantes”.

SUBCATEGORIA 4.1: ACCESO A TECNOLOGÍAS Y LUGAR DE ESTUDIO

Los estudiantes señalaron que el acceso a tecnologías y lugar de estudio fue un gran desafío para ellos en este periodo de docencia en línea. Mencionaron que hubo una brecha importante entre compañeros, debido a que no todos tuvieron las mismas oportunidades de acceso, lo cual lo pudieron visualizar en las clases, ya que había compañeros que no encendían sus cámaras o no participaban, debido a que no tenían acceso a un internet de calidad o el espacio no se los permitía.

Tabla 4.32 Citas ilustrativas sobre acceso a tecnologías según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Acceso a tecnologías</p>	<p>a <i>“...en mi caso no me faltan los recursos, tengo un computador, tengo internet, pero ver en la gente que no lo tiene, que no tiene esas oportunidades, ver el esfuerzo de ellos, porque yo he visto, hay gente que va a la casa de otra persona, se consigue internet de otra persona o ve las clases por un celular, ver cómo eso influye en su aprendizaje, en mi caso no me pasa eso, pero deben haber personas que sí, que sí ven su clase por el celular, las pruebas en el celular, porque no tienen otro dispositivo para hacerlo” (informante 7, Mujer, Medicina 31196-31747).</i></p>
-----------------------------	---

En relación con el lugar de estudio la mayoría señaló que se les hizo complejo encontrar un espacio propicio para concentrarse, ya que en ocasiones estuvieron expuestos a ruido y distracciones, lo que muchas veces los obligó a estudiar de noche. Además, señalaron que fue difícil la utilización del mismo espacio en el que ellos descansaban o realizaban actividades de recreación, para estudiar.

Tabla 4.33 Citas ilustrativas sobre el lugar de estudio según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Lugar de estudio</p>	<p><i>“...en la noche siento que estudio mucho mejor, en el día no, porque en mi casa haya mucho ruido, es más los ruidos externos, los autos, los perros ladrando también y los vecinos que igual, en mi caso son bastante ruidosos” (informante 11, Hombre, Tecnología médica, 14114-15466).</i></p> <p><i>“Cuando tengo muchas cosas, es un poco agobiante estar en el mismo lugar, descansando, estudiando, porque mi pieza, en mi pieza tengo mi cama y el escritorio, entonces es el mismo espacio” (informante 7, Mujer, Medicina, 21289-21960).</i></p>
-------------------------	---

En cuanto al acceso a una red de internet la mayoría de los participantes señalaron que al principio fue más complejo, debido a que no contaban con una señal adecuada que les permitiera descargar con facilidad el material, cargar las clases, revisar apuntes, etc., pero

que con el tiempo lograron adaptarse gracias a la postulación a becas y/o al esfuerzo económicos que se realizó en sus núcleos familiares.

Tabla 4.34 Citas ilustrativas sobre el acceso a una red de internet según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Acceso a red de internet</p>	<p><i>“Al principio estuvo un poco complicado porque yo vivo en una zona rural, es una zona rural y claro, al principio con el tema de internet fue complicado, porque estudiaba tan solo con datos móviles y por ejemplo, cuando no sé, estaban las clases grabadas ni siquiera me cargaban para poder ver esas clases, entonces, en el segundo semestre del primer año en mi casa, contrataron Internet wifi y ahora hasta el momento está funcionando por lo general bien (informante 10, Hombre, Kinesiología 23941-24396).</i></p> <p><i>“...por el sector en donde yo vivo, que la señal es poca, entonces mi familia ha intentado igual acomodarse un poco, buscar un mejor plan de internet, para solventar eso, porque igual mi hermano está estudiando, entonces a veces son los dos computadores y un poco más complejo” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 22830-23578).</i></p>
---------------------------------	--

SUBCATEGORIA 4.2: EXPECTATIVAS

Los participantes mencionaron que en general no tenían grandes expectativas en relación con el año académico, pero que si fue un tanto desmotivante el estar en modalidad online. Señalaron que entienden que el contexto impide realizar clases de manera presencial, pero que se sienten expectantes a cuando puedan volver al aula y tengan la posibilidad de conocer a sus profesores y compañeros, además de todo lo que implican las actividades fuera del aula, como conversaciones en el pasto, juntas con amigos, etc.

Relataron que a medida que fue transcurriendo el año académico, las expectativas fueron en aumento, debido a que pudieron interactuar con los compañeros y que también vieron el esfuerzo de sus profesores.

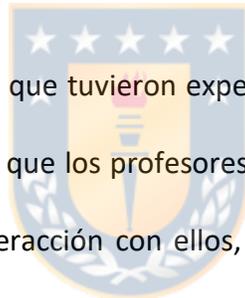
Tabla 4.35 Citas ilustrativas sobre las expectativas académicas según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Expectativas académicas</p>	<p><i>“Mira, en verdad no tenía como una expectativa muy alta, porque, en la decisión de estudiar kinesiología, de entrar a estudiar kinesiología fue como, igual a último momento, pero que actualmente me gusta estar, pero no me apasiona tanto por el hecho de que estamos así” (informante 4, Mujer, Kinesiología, 14234-14572).</i></p> <p><i>“...el tema de, de que todo, de que todo fuera online, recién ahora con presencial, si fue un poco decepcionante, sé que está es una situación, que la pandemia, hace que esto sea así, pero aún así fue como, muchas veces pensé que congelar para esperar que sea presencial para volver a clases” (informante 10, Hombre, Kinesiología, 6322-7493).</i></p> <p><i>“La verdad que tenía expectativas más o menos bajas, o sea que mi ingreso a la universidad fue así como extraño, porque a pesar de que yo sabía que quería estudiar obstetricia u odontología, no tenía expectativas altas de la universidad en sí misma, así como de que, pensaba que iba a ser muy fome, cosas así, pero ahora han subido de a poco, porque me he dado cuenta que mis compañeras son súper simpáticas, son, apoyan hartito, los profes son súper empáticos también, entienden la situación, en general han subido (informante 9, Mujer, Obstetricia 15496-16099).</i></p> <p><i>“No sé, como que me preguntan si me gusta mi carrera, así como lo que llevo y me cuesta decir que sí, porque primero no conozco la universidad, como que todos nos dicen que perdimos muchas cosas, no conocemos los laboratorios todavía, como estudiar anatomía cuando los modelos del laboratorio y todo, he perdido muchas experiencias, entonces uno cuesta, así como decir, mantener el entusiasmo, pero en general sigo teniendo expectativas altas con el segundo semestre, si volvemos a presencial o no, o con el segundo año y en parte me asustan los certámenes como presencial, pero añoro todavía la nueva experiencia presencial” (informante 3, Mujer, Kinesiología 9983-10608).</i></p> <p><i>“...entonces ahora mis expectativas son por favor tengamos una actividad presencial, es como un tour por la U y estoy satisfecha, es como eso, han cambiado drásticamente” (informante 2, Mujer, Medicina 8915-9510).</i></p> <p><i>“...Yo quizás esperaba poder tener una cosa presencial en segundo semestre y eso no, no va a poder ser, pero entiendo que eso tiene todo que ver con el contexto y nada que ver con los profes” (informante 1, Mujer, Medicina 23124-24644).</i></p>
---------------------------------------	---

También los estudiantes relataron que tenían temor de las relaciones que se podían generar entre los compañeros, pero que tuvieron una experiencia positiva, a pesar de que la pandemia evitó que pudiesen interactuar de manera más constante y profunda.

Tabla 4.36 Citas ilustrativas sobre las expectativas relacionadas a la interacción entre pares según estudiantes de carreras de la salud.

Expectativas sobre interacción entre pares	<i>“...otra expectativa quizás como para positivo, yo pensaba, chuta, quizás en la universidad van a haber compañeros que quizás no sé, tener algunos roces o problemas, pero hasta el momento ha sido todo lo contrario, son súper simpáticos, he podido compartir con la mayoría de ellos sin problema” (informante 10, Hombre, Kinesiología 6322-7493).</i>
--	--



Los estudiantes también señalaron que tuvieron expectativas bajas respecto a la relación con los docentes, ya que pensaron que los profesores eran extremadamente serios y que no se iban a dar instancias de interacción con ellos, pero que fue todo lo contrario. La mayoría de los profesores se mostraron cálidos en su trato y estuvieron constantemente preocupados, mostrando una relación más cercana de lo que los estudiantes esperaban.

Tabla 4.37 Citas ilustrativas sobre las expectativas relacionadas a la interacción entre los docentes según estudiantes de carreras de la salud.

Expectativas sobre la interacción con los docentes	<p><i>“...con respecto a la carrera yo tenía como expectativas bajas, como que igual decía, los profes van a ser todos, así como de mentes súper cerradas y no ha sido así, para nada” (informante 9, Mujer, Obstetricia 24881-25088).</i></p> <p><i>“...en cuanto al trato con profesores, eso superó mis expectativas, porque yo pensaba que iba a ser mucho más frío, mucho más indiferente, porque de esa forma se lo pintan a uno, así que no esperaba que hubiera interacción, ni interés, ni nada, eso superó mis expectativas” (informante 8, Mujer, Obstetricia 9679-10551).</i></p>
--	---

	<i>"...siempre me esperé que los profesores fueran como súper serios y más duros, y son mucho más relajados de lo que uno se imagina" (informante 5, Mujer, Medicina 16585-17820).</i>
--	--

SUBCATEGORIA 4.3: INVOLUCRAMIENTO EN LOS ESTUDIOS

Los estudiantes expresaron que se les hizo difícil organizar adecuadamente los tiempos, ya que esta modalidad implicó modificar la rutina a la que ya estaban acostumbrados. Por lo mismo se les hizo más complejo el motivarse e involucrarse en los estudios.

Considerando lo anterior, los alumnos destacaron facilitadores y obstaculizadores en relación con el involucramiento en los estudios.

Como elemento facilitador destacaron la realización de clases más dinámicas y prácticas durante el semestre, debido a que los profesores lograban captar el interés de los estudiantes.

Como elementos obstaculizadores, señalaron que en modalidad online debieron autogestionar los tiempos lo cual se les hizo un tanto difícil. Lo anterior destacó sobre todo en los estudiantes de primer año, que expresaron el cambio brusco de pasar del colegio a la universidad. Además, mencionaron que tuvieron que rápidamente adaptarse a la modalidad de las evaluaciones online, los tiempos y el uso de las plataformas.

Tabla 4.38 Citas ilustrativas sobre la organización con los estudiantes según estudiantes de carreras de la salud.

Organización con los estudios	<i>"Yo diría que no tanto la verdad, porque me pasa que me cuesta organizarme con las cosas que tengo que hacer, y con, no sé, he tenido problemas con mis hábitos de sueño, entonces eso no es bueno, pero son como cosas que se van sumando, al final, son como pequeñas cosas que se suman y al final no funciona nada, es como eso, y al final termino haciendo las cosas, pero las hago porque las tengo que hacer, no porque, no como con esas ganas de aprender" (informante 4, Mujer, Kinesiología 15225-15677).</i>
-------------------------------	--

	<p><i>“...quizás como no me sentía presionado, creo que eso es, como que no me sentía tan presionado, era como que, estaba yo en mi casa y como que yo tengo que ver por mi cuenta cuándo estudio, cuándo veo las clases, todo eso, eso” (informante 10, Hombre, Kinesiología 23404-23792).</i></p> <p><i>“...siempre me pasa y lo sigo haciendo, de hecho, de posponer las cosas, de a ver, están los materiales subidos, aquí están los materiales para que los estudien, muchas veces estoy al final, a última hora estudiando” (informante 10, Hombre, Kinesiología 20911-21627).</i></p>
--	---

Otro aspecto obstaculizador fue la desmotivación, ya que los estudiantes señalaron que el estar en modalidad virtual los hizo sentirse menos parte de la comunidad universitaria, relajándose por estar en sus casas y con la sensación de “no sentirse tan estudiantes”.

Tabla 4.39 Citas ilustrativas sobre la motivación según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Motivación</p>	<p><i>“...en clases online me ha costado como sentirme, sentirme como parte de la comunidad y tomarme en serio las clases” (informante 10, Hombre, Kinesiología 25114-25226).</i></p> <p><i>“...puede ser esa cercanía con los profesores o la motivación que nos da a uno aprender cuando están en presencial, porque así, vía remota o vía online, a veces la motivación no está, y no, no, porque no estamos en el contexto de estudio que deberíamos estar presencialmente, entonces se hace más complicado” (informante 4, Mujer, Kinesiología 4000-4322).</i></p> <p><i>“...no me siento tan estudiante al ser como todo online, al estar en la casa, estar en mi propia pieza, como que a veces me relajo y se me olvidan todas las cosas que tengo que hacer” (informante 10, Hombre, Kinesiología 21704-22162).</i></p> <p><i>“...Bueno, yo sé que estoy estudiando, pero aún es un poco difícil como asumirlo, porque como estamos online, no sé el aprendizaje es un computador, no siento como es esa, como vibra de universitario, no lo sé, pero si, se hace lo mejor que uno puede no más” (informante 7, Mujer, Medicina 28854-30110).</i></p>
--------------------------	--

Sumado a esto mencionaron la facilidad que existió para copiar y hacer fraude en las evaluaciones, lo cual hizo que en ciertas ocasiones no se esforzaran por estudiar, ya que sabían que podían estar con todo el material de estudio, buscar en internet y consultar a los compañeros.

Tabla 4.40 Citas ilustrativas sobre la copia y fraude en las evaluaciones según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Copia y fraude en las evaluaciones</p>	<p><i>“...ahora tenemos tanta facilidad para hacer trampa o mis compañeros se pasan las respuestas, las notas no son reales, entonces no está como midiendo de verdad lo que yo sé y eso me desmotiva mucho, porque sé que si hago trampa está mal y no estoy midiéndome, porque cuando me siento más realizada es cuando hago la prueba sola, pero a la vez veo que todos mis compañeros están haciendo las pruebas con el libro, se están pasando las respuestas y digo voy a ser la única con un 5, mientras todos los demás están sacando un 7, o un 6,9 y me da lata” (Informante 5, Mujer, Medicina, 12097-13162).</i></p> <p><i>“...yo conozco gente que tiene ramos que no le gustan y que literalmente no han ido a ninguna clase desde abril, y están saliendo con promedio 7 porque copian, y yo creo que en esta modalidad el que no copia es porque es tonto, porque nosotros nuestros promedios, valen, entonces ya va en responsabilidad de cada uno, si es que tu aprendes o no aprendes, pero mientras mejor nota te saques ahora y mejor un mayor puntaje, mayor puntaje para el conicyt, entonces de verdad que es más positivo sacarse mejores notas, pero hay gente que se va al chanco, hay gente que de verdad que no estudia nada y copia al 100 % y eso yo creo que es lo peor” (Informante 1, Mujer, Medicina, 29652-31087).</i></p>
---	--

Mencionaron que a medida que fue transcurriendo el semestre, se fueron adaptando de mejor manera a la modalidad online y con ello fueron involucrándose más en los estudios. Señalaron que al principio les costó encontrar la mejor forma para estudiar, adaptarse a los tiempos de las evaluaciones y las metodologías de enseñanza, pero luego lograron conectar con los ritmos y encontrar las mejores herramientas de estudio. Sobre todo, acostumbrarse a organizar los tiempos y sus lugares de estudio.

Tabla 4.41 Citas ilustrativas sobre la adaptación a la modalidad online según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Adaptación a la modalidad online</p>	<p><i>“...al principio como era todo muy nuevo, me costó aprenderme las primeras materias y no le agarré interés, a casi ningún ramo, porque no sabía cómo estudiarla, era todo muy nuevo” (informante 7, Mujer, Medicina, 12204-12652).</i></p> <p><i>“...en las primeras pruebas de química, por ejemplo, encontrábamos en general, que no tenía nada que ver con lo que veíamos en clase, así como que nunca habíamos visto cómo resolver esto, si es que teníamos que buscarlo, dónde buscarlo, entonces el tiempo igual era muy acotado porque nunca nos habíamos enfrentado a un certamen y mucho menos contra el tiempo” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 18744-19658).</i></p> <p><i>“...entonces fue duro en general, tener como que uno mismo, decirse ya, hoy día no tienes clase en la tarde, pero tienes que estudiar igual, en cambio en el liceo uno está todo el día en clase y se queda con lo que aprendió en el día y como que no necesita estudiar más para la prueba, porque es como exactamente lo que vieron en clase, pero ahora no, es como que no basta con lo que uno ve en clase, sino que tiene que buscar información por su cuenta y tiene que hacer, buscar ejercicios muchas veces que el profesor no ve” (Informante 3, Mujer, Kinesiología, 17615-18562).</i></p> <p><i>“...Lo mejor, yo creo que es como lograr adaptarse a este tipo de sistema, porque, no te cambia solamente, los horarios que uno tiene, sino que también como el lugar, como que al final cambió absolutamente todo lo que uno tenía establecido de, de años por el colegio” (informante 2, Mujer, Medicina, 25088-25426).</i></p>
---	---

SUBCATEGORIA 4.4: RELACIÓN ENTRE PARES

Un punto que consideraron sumamente relevante los estudiantes es la interacción que se generó entre los compañeros durante las clases online. La mayoría mencionó que el lograr relaciones durante este semestre estuvo directamente relacionado con la personalidad de cada uno. Señalaron que los estudiantes más introvertidos, se les hizo más complejo lograr interactuar con los compañeros, a diferencia de los estudiantes con más personalidad.

Tabla 4.42 Citas ilustrativas sobre la relación entre la personalidad de los estudiantes e interacción entre pares según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Relación entre la personalidad de los estudiantes y la interacción entre pares</p>	<p><i>“...yo prácticamente no tenía contacto con compañeros, no hablaba, salvo para los trabajos y eso igual es algo que hace falta y que me costó mucho poder desarrollar y supongo que a muchos compañeros les pasa y hay otros que tienen más facilidades de entrar en contacto con otros compañeros, pero a mí personalmente me costaba mucho” (Informante 11, Hombre, Tecnología Médica, 4848-5308).</i></p> <p><i>“...yo al principio, bueno, yo no soy como de hablar mucho, hola, conocer gente, así como online, entonces eso me costó” (Informante 7, Mujer, Medicina, 7704-8572).</i></p> <p><i>“...una desventaja el ser tan tímido, que como que se aísla uno, aunque no quiera, se aísla mucho en su, en su casa por esa timidez a preguntar, a interactuar con los demás, pero yo sé que eso no es culpa de uno, ser tímido, pero es como la mayor desventaja que tenemos, tenemos algunos” (Informante 3, Mujer, kinesiología, 32634-32952).</i></p> <p><i>“...siempre pasa que hay personas que por timidez no prenden la cámara o no hablan y no prenden el micrófono, pero de a poquito con los compañeros hemos sido más abiertos y cercanos, nos hemos vuelto más cercanos y no nos hemos visto físicamente, con los que siempre nos reunimos, pero ya nos como transformamos en amigos, algo así” (informante 3, Mujer, Kinesiología, 9038-9793).</i></p> <p><i>“...sinceramente yo conozco muy poca gente, hablo con tres personas diariamente de los 100 y algo que somos, porque no sé, no han dado la instancia de conocer a alguien más, no, es solo online, nadie prende sus cámaras” (Informante 7, Mujer, Medicina, 4953-5365).</i></p>
---	---

Los participantes señalaron que las instancias en clases en donde realizaron actividades grupales fueron positivas, debido a que les permitieron conocer a los compañeros y generar ciertos lazos a través de la pantalla. Los estudiantes mencionaron que las únicas instancias de interacción con los compañeros fueron en las actividades grupales, debido a que en las clases la gran mayoría se mantuvo con las cámaras apagadas en todo momento.

Tabla 4.43 Citas ilustrativas sobre las actividades grupales en clases según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Actividades grupales en clases</p>	<p><i>“...hacemos trabajos por teams, no sé po, los mismos grupos quedan y uno puede estar horas ahí, entonces a veces uno se quedaba conversando o no sé, juguemos a algo y así con la plataforma, con cámara e igual era divertido, igual se extrañaba y uno se ponía a pensar, si nos juntáramos podríamos hacer esto” (Informante 8, Mujer, Obstetricia, 8628-9044).</i></p> <p><i>“...siempre estuvimos todo el curso, nunca nos dividimos nada, nunca hicimos un trabajo en grupo, entonces nunca se dio esa instancia de conocer a otros compañeros, en biología, si nos, nos separamos, teníamos un práctico y éramos menos estudiantes y ahí nos hicieron un trabajo en grupo donde, sí o sí teníamos que comunicarnos” (Informante 7, Mujer, Medicina, 23273-23988).</i></p> <p><i>“...hasta que recién tuve un trabajo que hacer en grupo y en ese trabajo un día nos reunimos como en una reunión online y ahí nos conocimos y hablamos hartos, supimos más de uno y con ese grupito sigo teniendo contacto y en los grupos pequeños que a veces prendemos las cámaras, ya yo los conozco” (Informante 7, Mujer, Medicina, 770-8572).</i></p> <p><i>“...las evaluaciones grupales, nos han servido mucho para conocernos entre nosotros” (Informante 3, Mujer, Kinesiología, 34248.34827).</i></p> <p><i>“...nos separan mucho en grupos y nos dejan hablar entre nosotros, entonces, los conozco, me rio y todo, pero a la vez avanzamos en trabajos y las cosas me quedan mucho más claras porque lo asocio, con mis compañeros, cómo lo dijeron” (informante 5, Mujer, Medicina, 1° año, 1713-2418).</i></p>
---------------------------------------	---

A pesar de las pocas instancias de interacción fuera de lo académico, los estudiantes señalaron que existió apoyo entre pares, tanto académico como psicosocial. En muchas ocasiones, en que se sintieron con más estrés, frustración y ansiedad, el hecho de saber que el compañero se sentía de la misma forma los hacía sentirse acompañados.

Tabla 4.44 Citas ilustrativas sobre el apoyo entre compañeros según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Apoyo entre compañeros</p>	<p><i>“...pero si alguien necesita ayuda, existe mucho el tema del compañerismo, yo te explico, sabes que me llegó este material, te lo comparto, oye hice tal apunte, hice tal resumen y lo comparto, no, si alguien tiene dificultades, saben que juntémonos, aunque no se conozcan o que no hayan trabajado como en clases, todo es cómo está eso, como del apoyo” (Informante 8, Mujer, Obstetricia, 16649-17838).</i></p> <p><i>“...porque igual después conversando se daba cuenta de que estábamos como todos en la misma situación, como un poco de incertidumbre, ansiedad y eso se siente más acompañados” (Informante 8, Mujer, Obstetricia, 6944-7458).</i></p> <p><i>“...no entiendo nada, nada, uno se siente, no sé, acaso soy tonta o algo así, pero hablando con mis otros compañeros, dicen que están en la misma posición, que a veces, muchas veces no entienden, no saben cómo estudiar, se sienten frustrados, entonces yo creo que eso igual me ha ayudado a seguir adelante, saber que no soy la única que le está pasando esto” (Informante 3, Mujer, Kinesiología, 21343-22512).</i></p> <p><i>“somos súper solidarios en que nos mandamos los resúmenes, hay gente que por amor al arte hace tipeos enormes de toda la materia y los manda al grupo (informante 5, Mujer, Medicina, 1° año, 42464-43835).</i></p>
-------------------------------	--

En relación con esto mismo, los alumnos relataron que durante el semestre organizaron instancias de estudio online, en donde simplemente estaban conectado, sin necesidad de hablar, sino que simplemente acompañándose en los momentos de estudio.

Tabla 4.45 Citas ilustrativas sobre reuniones online de apoyo entre pares según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Reuniones online de apoyo entre pares</p>	<p><i>“Sí, generalmente nos juntamos por una aplicación, se llama discord, que es como que te da canales, no sé si la conoces y en verdad estamos todo el día conectado porque es como presión social, nos metemos, es como que uno hace un grupo, pero tiene distintos canales, entonces nos metemos en la que se llama estudio y estudiamos, nadie se habla, pero es presión social” (informante 2, Mujer, Medicina, 1° año, 27532-27904).</i></p>
--	--

	<p><i>“...la aplicación que más usado para comunicarnos entre nosotros es discord lejos y también incluso tenemos un discord del curso, entonces hay gente que no sé, como periodos de certámenes, hay gente que se conecta, pero así como solo la cámara, sin audio no habla y estudian, entonces como que uno se puede unir a ese grupo y estudian, igual como que apaña harto, la biblioteca, ves a todo el mundo estudiando entonces tu también estudias, para eso discord ha servido harto” (informante 1, Mujer, Medicina, 1° año, 21637-22637)..</i></p>
--	---

Sin embargo, los estudiantes mencionaron que las interacciones que se generaron en la modalidad online han sido más bien superficiales, en donde en ocasiones sólo han mostrado su lado positivo. Señalan que a través de la pantalla se hizo difícil conocer a los compañeros en profundidad.

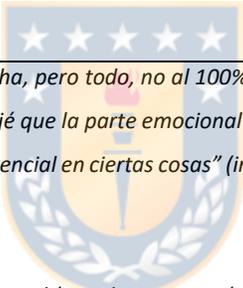
Tabla 4.46 Citas ilustrativas sobre relaciones superficiales entre pares según estudiantes de carreras de la salud.

<p>Relaciones superficiales entre pares</p>	<p><i>“...porque como no nos conocemos, estamos como siempre, intentando mostrar lo mejor de nosotros para que cuando llegemos no tengan una mala imagen de nosotros y digan, no, si esta era simpática, esta conversaba harto, era súper contenta, siempre andaba contando chistes y estamos todo el rato así como en este estado, de si, no, yo lo estoy pasando súper bien, no, quiero conocerlo y quiero así y estamos escondiendo todo lo que, lo que estamos atragantados de que no podemos salir, de que no podemos juntarnos y estamos como fingiendo estar bien y fingiendo que está todo como perfecto aquí, que la pantalla, o sea mostramos solamente un pequeño pedazo, no como cuando hacemos la cama porque tenemos clases, pero tiramos toda la ropa para los lados, siento que hemos estado fingiendo mucho rato que estamos bien, que estamos contentos y en verdad no” (informante 5, Mujer, Medicina, 1° año, 51689-52819).</i></p> <p><i>“Yo creo que se ha dificultado bastante, ya que, bueno, gran parte de lo que es la conocer nuevas personas, se basa en estar presencialmente, poder a conversar con la otra persona, interactuar básicamente y online esto no se ha traducido bastante bien, ya que solamente tienes disponible los canales visuales, mediante la cámara y la voz, por lo tanto, yo creo que se limitan los recursos que uno tiene para conocer a otra persona” (Informante 7, Hombre, Medicina, 1° año, 12618-13227).</i></p>
---	--

SUBCATEGORIA 4.5: SATISFACCIÓN CON EL DESEMPEÑO

Los estudiantes mencionaron que no están completamente satisfechos con su rol. Señalan que lograron aprendizajes, pero que podrían haber sido aún más. En ocasiones se les dificultó sacar su mayor potencial, debido a que el factor emocional les jugó en contra. Sumado a esto, el periodo de adaptación a esta modalidad virtual implicó que su desempeño no fuese el ideal. Lo anterior, relacionado con las preocupaciones al acceso a internet y a un lugar de estudio apropiado, además, el lograr organizarse con los tiempos de estudio.

Tabla 4.47 Citas ilustrativas sobre la satisfacción con el desempeño según estudiantes de carreras de la salud.

	 <p><i>“Me siento satisfecha, pero todo, no al 100%, en el sentido de que, no sé, creo que muchas veces a lo mejor dejé que la parte emocional como que me afectara mucho y no logré sacar como mi mayor potencial en ciertas cosas” (informante 8, Mujer, Obstetricia, 1° año, 21974-22568).</i></p> <p><i>“...al principio no, no sabía nada, no conocía el sistema, tenía otras preocupaciones que ya no están, porque, cómo se llama esto, la parte económica se arregló, ya me dieron gratuidad, entonces como una preocupación menos” (Informante 3, Mujer, Kinesiología, 28024-28914).</i></p> <p><i>“...las primeras clases, que fue llegar y tener información, información, información y me preguntaba cómo voy a tener todo esto en mi cabeza, pero luego tuve que hacer rutinas de estudio, luego tuve que hacer, buscar nuevos métodos de estudio” (Informante 6, Hombre, Medicina, 1° año, 23691-24373).</i></p>
--	---

La categoría “participación de los estudiantes” contó con un total de 152 extractos codificados, siendo la categoría con una mayor opinión en contraste con 57 extractos para la categoría “relación entre pares” y 49 extractos para la categoría “involucramientos en los

estudios”. Mientras que la categoría “satisfacción con el desempeño” y “expectativas” tuvo un total de 18 extractos.



V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La finalidad de este estudio fue caracterizar la satisfacción con la docencia en línea en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19 en estudiantes de primer y segundo año de carreras de la salud. En este sentido las percepciones de los alumnos sobre la docencia tuvieron bastante semejanza con las fortalezas y debilidades de esta modalidad identificadas en otros estudios en el área de la educación médica y en el contexto particular de la pandemia de COVID-19 (18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,25).

En base a los resultados presentados en el capítulo anterior y analizando los 4 elementos de la satisfacción académica descritos en este estudio, se puede mencionar lo siguiente:

5.1 Actividades de los docentes

Este punto responde al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes con las actividades de los docentes en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19”.

Es importante señalar que las actividades de los docentes, tiene relación con la percepción de los estudiantes sobre las acciones de los docentes para lograr la adaptación a la docencia en línea. Se considera la percepción de los estudiantes enfocada en las actividades y recursos de aprendizajes utilizados por los docentes. Además, la planificación, la evaluación y el uso de plataformas y tecnologías en las diversas asignaturas impartidas de manera online.

A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos para cada subcategoría:

A. Actividades de aprendizaje

En relación a las actividades de los docentes, los estudiantes expresan que, en general, se sienten satisfechos con el desempeño de los docentes en relación con las actividades de aprendizaje que han realizado, ya que perciben el esfuerzo realizado por la mayoría de los profesores, ya que se han adaptado rápidamente a esta nueva modalidad. En este punto hay que considerar que los estudiantes entrevistados fueron de primer y segundo año y la literatura describe que, la satisfacción con la docencia en línea es distinta entre los estudiantes de primeros años versus los últimos años (22). Lo anterior podría asociarse a que los primeros años son asignaturas más teóricas y con menos práctica clínica comparado a los últimos años.

Las actividades grupales y más participativas son las que facilitaron en mayor medida el logro de aprendizajes y, en menor medida, las clases en que el profesor presentó un Power Point. Este tipo de actividades favorece la relación entre estudiantes y también entre docente-estudiante.

B. Recursos de aprendizaje

En relación con los recursos de aprendizaje utilizados por los docentes en las clases, los estudiantes señalaron que prefieren los más didácticos y los que favorecen la interacción y participación, debido a que lograban realizar discusión sobre las temáticas teóricas con los compañeros. En este sentido se ha evidenciado que los alumnos muestran menos interés por las clases más básicas (22).

Los estudiantes mencionan que la mayoría de los docentes utiliza Power Point y en menor medida recurso más gráficos, siendo estos últimos más amigables al momento de estudiar. Lo mismo ocurre con las clases en las que se genera interacción, ya que son más motivantes y les permite estar más atentos. Mayormente, el desarrollo de las clases se basa en la misma dinámica que se hacía en la presencialidad, en donde el profesor expone y los alumnos escuchan. Probablemente esto se deba a que, como lo señala la literatura, hay muchos docentes sin las competencias necesarias para la enseñanza en línea (4,11) y, además, hay que considerar que la salud mental de los profesores también se ha visto afectada (12, 13).

C. Planificación

Un aspecto importante por considerar, enfocado en la planificación, es lo relacionado a los horarios de las clases, ya que se reconoce que, en varias ocasiones, los profesores se extendían en las clases, dificultando la organización y manejo de tiempos libres de los alumnos. Lo anterior coincide con la literatura, ya que se evidencia dificultad en la gestión del tiempo y dificultad para conciliar la vida familiar y académica (14).

Por otro lado, un aspecto positivo respecto a la planificación es la flexibilidad de los docentes, entendiendo los inconvenientes que surgieron en la modalidad online.

D. Evaluación

Respecto a las actividades de evaluación, los estudiantes relatan que es uno de los puntos más complejos en la modalidad online, debido a la facilidad que tienen para hacer fraude y copiar. Señalan que, a pesar de saber que ellos son los únicos perjudicados, el temor de

obtener una mala calificación los hace caer en la tentación constante de copiar y utilizar el material de estudio mientras realizan los certámenes.

Además, mencionan que la mayoría de las actividades de evaluación fueron pruebas de selección múltiple y en menor medida evaluaciones enfocadas en la aplicación de los conocimientos y en el razonamiento más clínico.

En relación a este punto la literatura lo que señala es que la diversificación de las actividades de evaluación podría ser la forma de garantizar la medición de conocimientos, habilidades y actitudes de los estudiantes (25).

E. Plataformas y tecnologías

Referente a las plataformas y tecnologías, los estudiantes concuerdan que hay uso de una gran diversidad de plataformas por parte de los docentes, lo que genera dificultad para encontrar material e información de las asignaturas.

Los estudiantes mencionan que no existe una unificación en el uso de las plataformas entre los docentes lo que complica, en ocasiones, la interacción.

5.2 Contribución al aprendizaje

Este punto responde al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes sobre las actividades realizadas para la contribución al aprendizaje en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19”.

Cabe señalar que la contribución al aprendizaje tiene relación con aquellos aspectos que son percibidos por los estudiantes como facilitadores del aprendizaje. Enfocándose en la percepción de los estudiantes en relación con los conocimientos adquiridos con la docencia

en línea, la organización de la malla curricular y las consecuencias en el bienestar que se han presentado en contextos de emergencia sanitaria.

A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos para cada subcategoría:

A. Aprendizajes logrados

En cuanto a la contribución con el aprendizaje, los estudiantes perciben que han logrado aprendizajes en la modalidad online, pero que estos no son suficientes y que se hace necesario generar instancias para llevar lo teórico a la práctica. Los estudiantes mencionan que hay contenidos que se pasan sumamente superficiales y rápidos, debido a la gran cantidad de material a revisar en ciertas asignaturas.

Hay consenso en que la pandemia ha tenido un fuerte impacto en la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje (8) y que esto ha traído múltiples y diversos desafíos (3). En este sentido los estudiantes concuerdan que en las asignaturas más teóricas se han logrado aprendizajes, a diferencia de las asignaturas prácticas.

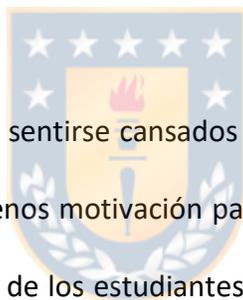
Los estudiantes se muestran preocupados por no estar adquiriendo las habilidades necesarias para la atención de usuarios, debido a que no tiene la posibilidad de utilizar todas las herramientas ni las mismas actividades que en una modalidad presencial. Esto concuerda con la literatura, que señala el fuerte impacto que ha tenido la pandemia en las carreras de la salud, ya que la adquisición de habilidades prácticas y la experiencia de aprendizaje colaborativo son fundamentales (20,21).

Esta diferencia entre las asignaturas teóricas y practica es interesante destacarla, ya que podría dar orientaciones a una educación b-learning de forma permanente, en la cual

efectivamente haya asignaturas que no requieren de presencialidad. Lo anterior abre la posibilidad de abrir cursos a otras carreras, universidades e internacionalizar la universidad, permitiendo la vinculación de los estudiantes con redes internacionales.

B. Consecuencias en el bienestar

En relación al bienestar, los estudiantes destacan que hay importantes implicancias en este tema con la docencia en línea. Mencionan los bajos niveles de energía, sensación de soledad y en ocasiones frustración por no lograr ir al día con los contenidos. En este sentido, es importante mencionar la disminución del contacto social y las rutinas de socialización, que están asociadas a las diversas dificultades de la pandemia y que influyen en el estado de ánimo de los estudiantes (7).



Es así como los estudiantes relatan sentirse cansados y mencionan que, la rutina de estar en la casa los hace sentirse con menos motivación para estudiar. La evidencia señala que existe una preocupación constante de los estudiantes por reprobar y atrasarse, lo que ha impactado negativamente en su bienestar (9).

Hay consenso en que la modalidad online no es lo que esperan para este año académico y que se sienten frustrados debido a la dificultad para organizar sus tiempos de estudio, debido a la gran cantidad de contenidos en las asignaturas.

La mayoría de los estudiantes señalan la importancia de generar instancias para diagnosticar oportunamente alteraciones en la salud mental para realizar intervenciones a tiempo. Mencionan que gran parte del semestre han ocultado sus sentimientos y aparentan estar bien a través de la pantalla, pero que en la mayoría de las ocasiones no es así.

C. Malla curricular

Los participantes mencionaron que sería interesante incorporar una clase de introducción en el primer año, para poder familiarizarse con el ambiente universitario y conocer todas las entidades a las cuales pueden acceder.

Este punto es interesante, debido a que los estudiantes que ingresaron a la universidad este año no conocen físicamente la institución, lo cual podría tener implicancias en que desconozcan los diversos servicios y protocolos en caso de tener alguna necesidad.

Es así como en la literatura se han descrito ciertos elementos barrera, entre los cuales destaca la falta de apoyo institucional (20, 21, 22, 23).

5.3 Interacción con los docentes

Este punto responde al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes con la interacción con los docentes en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19”.

Teniendo en consideración la incertidumbre que ha caracterizado la crisis sanitaria y que muchos estudiantes señalan estar preocupados por la falta de certezas, es importante conocer el grado en el que el alumno percibe que el docente establece una relación adecuada y efectiva, incluyendo las actitudes del docente, el apoyo académico y el trato con los estudiantes.

A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos para cada subcategoría:

A. Actitudes del docente

Respecto a la interacción con los docentes, los estudiantes perciben que la relación con los profesores en contextos de virtualidad no es tan estrecha como en la presencialidad. Esto

se ha demostrado en diversos estudios, que señalan importantes dificultades en esta interacción debido a que la comunicación se realiza en su totalidad a través de internet (13). Aun así, los estudiantes entrevistados se han sorprendido positivamente con el esfuerzo que los profesores están realizando por mantener la interacción.

Además, destacan que los docentes han mantenido una actitud y trato positivo. Relatan que han mantenido un trato amable, que han sido flexibles durante este periodo de docencia en línea y que esto ha ido en directa relación con los aprendizajes.

B. Apoyo académico

En relación con el apoyo académico, los estudiantes señalan que los profesores han tenido muy buena disposición a resolver dudas y mantener un diálogo fluido cuando se han presentado inconvenientes. Lo que sí es relevante señalar, la diferencia entre las clases sincrónicas y asincrónicas, en donde, los estudiantes señalan que, las clases “en vivo” se genera mayor interacción con los docentes y también entre los compañeros.

C. Trato con los estudiantes

A pesar de la virtualidad los estudiantes mencionan que los docentes mantuvieron el buen trato durante las clases online. Destacan la calidez humana a pesar de estar a través de una pantalla. La mayoría de los docentes brindaron apoyo en las situaciones de mayor estrés y fueron empáticos, entendiendo los inconvenientes que se podían presentar.

Sin duda el ambiente de aprendizaje es sumamente importante, debido a que la satisfacción académica tiene directa relación con la percepción de disfrute del estudiante (28).

5.4 Participación de los estudiantes

Este punto responde al objetivo específico “Describir la satisfacción de los estudiantes sobre su participación en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19”.

Los estudiantes son el centro de una buena docencia y es importante conocer el grado en el que el alumno percibe su participación durante este periodo y los elementos que podrían estar influyendo en esta participación. Incluye la satisfacción de los estudiantes respecto al acceso a tecnologías y lugar de estudio, expectativas, involucramientos en los estudios, relación entre pares y satisfacción con el desempeño.

A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos para cada subcategoría:

A. Acceso a tecnologías y lugar de estudio

Sobre la participación de los estudiantes destaca un punto crítico relacionado al acceso a tecnologías y lugar de estudio, ya que los estudiantes mencionan que existe una brecha importante entre pares. Se ha descrito en la literatura que uno de los grandes problemas que presenta la docencia en línea, es la desigualdad en el aprendizaje debido a que no cuentan con los recursos necesarios para costear el acceso (4). Lo anterior coincide con lo descrito en este estudio, en donde los estudiantes, con más problemas de acceso son los de menos recursos y localidades más alejadas.

En este sentido, se han descrito en la literatura diversos elementos barrera con el aprendizaje en línea y entre ellos se describe la falta de infraestructura y tecnología, además de la mala conectividad a internet (20, 21, 22, 23).

B. Expectativas

En cuanto a las expectativas, los estudiantes destacan que se sienten un tanto desmotivados con la modalidad online y que tienen altas expectativas para cuando puedan volver al aula. Incluso algunos relatan sentir que están en una “pausa” en su educación y que están ansiosos de volver a la “realidad”.

Relatan que a medida que fue transcurriendo el año académico, las expectativas fueron en aumento, debido a que pudieron interactuar con los compañeros y, además, vieron el esfuerzo de sus profesores en darle continuidad al año académico.

C. Involucramiento en los estudios

En cuanto al involucramiento en los estudios, los estudiantes relatan que se sienten desmotivados y estresados con la modalidad online, debido a que no pueden compartir con los compañeros, conocer la universidad, participar de las actividades deportivas y recreativas que se dan en el campus. Este punto es interesante, ya que muestra que, efectivamente, la respuesta por parte de las instituciones fue de preocupación por la formación académica, pero ir a la Universidad es mucho más que eso. Es conocer a los compañeros, es compartir con los docentes, asistir a las actividades fuera de las clases. Es importante que las Universidades se adelanten a futuras situaciones de emergencia que nos obliguen a la virtualidad o a una modalidad mixta. Esa preparación no sólo debe ser técnica, sino que debe incorporar elementos sociales y de bienestar.

Diversos estudios han evidenciado que los estudiantes se sienten angustiados por sus estudios y preocupados por el contexto de docencia en línea (30). Además, hay preocupación por el desempeño académico en pandemia (36).

D. Relación entre pares

Sin duda, en el contexto de la docencia en línea el contacto entre pares ha disminuido. En este sentido, los estudiantes mencionan que, a través de la pantalla, se ha hecho difícil conocer a los compañeros en profundidad, lo cual afecta a la experiencia cotidiana de los estudiantes, relacionadas con el contacto social y las rutinas de socialización (7).

La mayoría menciona que las instancias en las que se realizaron clases grupales fueron positivas para lograr interactuar con los compañeros, ya que eran las únicas instancias de interacción fuera del núcleo familiar.

En este sentido, lo complejo fue que gran parte de los estudiantes mantenían las cámaras apagadas, sobre todo en las clases en las que estaba todo el curso, pero en las instancias en grupos reducidos se sintieron más en confianza para encender sus cámaras y micrófonos.

Es así como se deja en evidencia que la pandemia de COVID-19 ha afectado a todos los estudiantes de manera transversal, modificando la interacción entre pares y docente-estudiante (9).

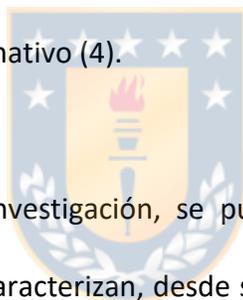
E. Satisfacción con el desempeño

En relación con la satisfacción con el desempeño, los estudiantes mencionan que no están completamente satisfechos con su rol. A pesar de haber logrado aprendizajes, sienten que podrían ser muchos más, tanto en calidad como en cantidad. Sin duda, las instituciones de

educación superior han tenido que planificar y preparar las actividades rápidamente, lo que hace difícil mantener la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje en modalidad en línea (8).

Los estudiantes mencionan que su desempeño se vio influenciado, en ocasiones, por la dificultad con el acceso a internet y a un lugar de estudio apropiado. Además, fue complejo el lograr organizar los tiempos de estudio y recreación en sus casas.

Lo anterior coincide con lo que señala la literatura, en que uno de los grandes problemas que presenta la docencia en línea es la desigualdad en el aprendizaje, lo que genera que los estudiantes que no cuentan con los recursos necesarios para costearla están limitados en darle continuidad a su proceso formativo (4).



5.5 Conclusiones

A modo de conclusión de esta investigación, se puede mencionar que las opiniones entregadas por los entrevistados caracterizan, desde su experiencia, la satisfacción con la docencia en línea en contexto de emergencia sanitaria, enfocándose en los 4 elementos descritos por Pérez et al (42).

Se evidencia coincidencia en el discurso de los estudiantes en torno a la relación con los docentes y en la contribución al aprendizaje. Todos coinciden que la interacción docente-estudiante durante la emergencia sanitaria ha sido compleja. Además, concuerdan en que no se han logrado los aprendizajes esperados con la docencia en línea.

Los estudiantes coinciden en que las actividades interactivas son las que más los motivan a aprender y que, además, les permite interactuar con los compañeros. En este sentido, hay

discrepancia en lo relacionado a la evaluación, ya que algunos estudiantes mencionan que las actividades de evaluación han estado acorde a cada asignatura, mientras que otros opinan que la dificultad ha aumentado considerablemente, para evitar la copia y el fraude, y que esto no está en concordancia con lo que se revisa durante las clases. Lo anterior lo mencionaron sobre todo los estudiantes de medicina y tecnología médica. En tanto que los estudiantes de kinesiólogía, fonoaudiología y obstetricia tenían la percepción que esto sólo ocurría con ciertos profesores, sobre todo de asignaturas externas a la facultad de medicina. La mayoría de los estudiantes señalan que las actividades interactivas en las clases son las que más los motivan y en las que más aprenden. Además, todos los estudiantes mencionan que prefieren las actividades grupales, ya que favorecen la interacción con los compañeros. Para finalizar me gustaría dejar un listado de recomendaciones prácticas para la docencia virtual en contextos de incertidumbre:

- Realizar actividades grupales y participativas durante las clases.
- Utilizar recursos didácticos.
- Evitar que solo sea el profesor el que exponga, si no que estimular la intervención de los estudiantes y la interacción entre ellos.
- Respetar las fechas y horarios establecidos en la planificación.
- Generar instancias presenciales para las actividades prácticas, manteniendo las actividades teóricas en modalidad virtual (se propone modalidad mixta).
- Generar espacios de interacción entre pares.
- Realizar diagnóstico de alteraciones de salud mental en los estudiantes.

- Procurar que todos los estudiantes tengan los recursos necesarios para la docencia en línea.
- Incorporar elementos sociales y de bienestar.

5.6 Limitaciones del estudio

En cuanto a las limitaciones de esta investigación es importante mencionar que sólo se entrevistaron a estudiantes de carreras de la salud de una sola Facultad de Medicina del país. En futuras investigaciones se podría considerar incluir una muestra más variada en términos de sus universidades y su zona geográfica.

Sumado a lo anterior, al realizar el análisis metodológico del estudio se puede señalar que una de las limitantes fue la poca participación de los estudiantes para la realización de las entrevistas, sobre todo de la carrera de fonoaudiología en donde no hubo participación. Cabe mencionar que los estudiantes entrevistados fueron solamente de dos niveles: primer y segundo año. Hay que considerar que la percepción de los estudiantes de cursos superiores podría variar, debido a que en los últimos años se realizan más actividades prácticas y podrían tener menos satisfacción con los estudios en contextos de docencia en línea.

Por otro lado, el desarrollo de este estudio en contextos de emergencia sanitaria obligó a realizar las entrevistas en modalidad online, lo que pudo influir en el ambiente de confianza que se generaba. Lo anterior debido a que la mayoría de los estudiantes estaban en sus casas junto con sus familias durante las entrevistas, lo que en ocasiones los hacía suponer que alguien podría estar escuchando la conversación. Probablemente la realización de las

entrevistas en modalidad presencial permitiría generar un ambiente mas íntimo y de seguridad.

Asimismo, sería interesante ahondar en las experiencias de los docentes sobre la educación virtual en carreras de la salud frente a situaciones que puedan repetirse en el futuro. En este estudio sólo se consideró la percepción de los estudiantes, pero es relevante tener ambas visiones para generar una visión mas amplia del fenómeno en estudio.

Además, otra limitante del estudio son las escasas investigaciones sobre satisfacción académica, debido a que es un fenómeno poco abordado, aún más en contextos de emergencia sanitaria. En este estudio se consideró solamente cuatro aristas de la satisfacción académica (actividades de los docentes, contribución al aprendizaje, interacción con los docentes y participación de los estudiantes), y sería interesante poder ahondar más en detalle en otros elementos importantes cuando hablamos de la satisfacción académica.

Es relevante continuar describiendo y analizando las percepciones de los estudiantes en relación con la virtualización de la docencia en las carreras del área de la medicina y aprender qué es lo que funciona y porqué. Lo anterior para reflexionar sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje, sacando partido de las lecciones que el intenso uso de la tecnología durante este periodo haya podido conllevar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Giraldo Prato, Marisela, Abordaje de la Investigación Cualitativa a través de la Teoría Fundamentada en los Datos. Ingeniería Industrial. Actualidad y Nuevas Tendencias [Internet]. 2011;II(6):79-86. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=215021914006>
2. OPS. COVID-19 - Respuesta de la OPS/OMS Reporte 19 (citado 5 de enero 2022). Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52599>.
3. Lipsitch M, Swerdlow D, Finelli L. Defining the epidemiology of Covid-19 – Studies needed. N Engl J Med, 2020; 382(13): 1194–1196.
4. Marinoni G, van't Land H, Jensen T. The Impact of COVID-19 on Higher Education Around the World. IAU Global Survey Report.
5. Didriksson A, Álvarez F, Caamaño C, Caregnato C, et al. Educación superior y pandemia: ¿innovamos, dilatamos el riesgo o perecemos? - Reflexiones desde América Latina. In: Educación Superior y COVID-19 en América Latina; 2020. pp. 1–6.
6. UNESCO. La educación en América Latina y el Caribe ante la COVID-19 (citado 7 de enero 2022). Disponible en: <https://es.unesco.org/fieldoffice/santiago/covid-19-education-alc>
7. Malee Bassett R. Sustaining the Values of Tertiary Education during the COVID-19 Crisis.
8. Gill D, Whitehead C, Wondimagegn D. Challenges to medical education at a time of physical distancing. Lancet, 2020; 396(10244):77–79.

9. Balmaceda S, Brierley F, Venegas C. Pulso Estudiantil 2020, educación en tiempos de COVID. Disponible en: <https://seguimosvirtual.com>
10. Trust T, Whalen J. Should Teachers Be Trained in Emergency Remote Teaching? Lessons Learned from the COVID-19 Pandemic. *Journal of Technology and Teacher Education*. 2020; 28(2): 189–199.
11. Watermeyer R, Crick T, Knight C, Goodall J. COVID-19 and digital disruption in UK universities: afflictions and affordances of emergency online migration. *High Educ*. 2021; 81:623-641.
12. Chemi T. It Is Impossible: The Teacher’s Creative Response to the Covid-19 Emergency and Digitalized Teaching Strategies. *Qual Inq*. 2020; 27(7): 853-860.
13. Collison, G.; Elabaum, G.; Haavind, S.; Tinher, R. Facilitating Online Learning: Effective Strategies for Moderators. *The Quartely Review of Distance Education*, 2001; 2 (4): 397-401.
14. Sousa MJ, Cruz R, Martins JM. Digital Learning Methodologies and Tools – a Literature Review. *EDULEARN17 Proceedings*. 2017;1(September):5185–5192.
15. Mukhtar K, Javed K, Arooj M, Sethi A. Advantages, limitations and recommendations for online learning during covid-19 pandemic era. *Pakistan Journal of Medical Sciences*. 2020; 36(COVID19-S4): S27–S31.
16. Çebi A, Güyer T. Students’ interaction patterns in different online learning activities and their relationship with motivation, self-regulated learning strategy and learning performance. *Education and Information Technologies*. 2020; 25: 3975–3993.

17. Gatica F, Rosales A. E-learning en la educación médica. *Rev Fac Medicina (Méx.)*. 2012; 55(2): 27–37.
18. Gallagher TH, Schleyer AM. "We Signed Up for This!" - Student and Trainee Responses to the Covid-19 Pandemic. *N Engl J Med*. 2020; 382(25):e96.
19. Nuñez J, Reussi R, García M, Falasco S. COVID-19 y la educación médica, una mirada hacia el futuro. *Educ Med*. 2020; 21(4): 251-258.
20. Ferrel M, Ryan J. The Impact of COVID-19 on Medical Education. *Cureus*. 2020 12(3): E7492.
21. Rose S. Medical Student Education in the Time of COVID-19. *JAMA - Journal of the American Medical Association*. 2020;323(21):2131–2132.
22. Brotons P, Virumbrales M, Elorduy M, Mezquita P, Graell M. ¿Aprender Medicina a distancia?: percepción de estudiantes confinados por la pandemia COVID-19. *Rev Med Chile*. 2020; 148:1461–1466.
23. Pokhrel S, Chhetri R. A Literature Review on Impact of COVID-19 Pandemic on Teaching and Learning. *Higher Education for the Future*. 2021;8(1):133-141.
24. Costa M, Carvalho-Filho M. Una nueva época para la educación médica después del COVID-19. *FEM*. 2020; 23(2): 55-57.
25. Justo-Cousiño L. ¿Podemos evaluar con garantías durante la pandemia de COVID-19? Evaluar sin devaluar las profesiones sanitarias. *FEM*. 2020; 23(4): 229-230.
26. Modelo Educativo Universidad de Concepción 2011 (citado 3 marzo 2022). Disponible en: http://docencia.udec.cl/unidd/images/stories/documentos/Modelo_educativo.pdf

27. Hodges C, Moore S, Lockee B, Trust T, Bond A. The Difference Between Emergency Remote Teaching and Online Learning. *Educause Review* [internet] 2020. Disponible en: <https://er.educause.edu/articles/2020/3/the-difference-between-emergencyremote-teaching-and-online-learning>.
28. Franzen J, Jermann F, Ghisletta P, Rudaz S, Bondolfi G, Tran NT. Psychological distress and well-being among students of health disciplines: The importance of academic satisfaction. *Int J Environ Res Public Health*. 2021; 18(4):1-9.
29. Ventura-León J, Caycho-Rodríguez T, Talledo-Sánchez K. Satisfacción Académica en estudiantes de Ciencias de la Salud antes y durante la pandemia COVID-19. *Revista Habanera De Ciencias Médicas*. 2021; 20(6): e4257
30. Noel-Levitz. National student Satisfaction and Priorities Report- Executive Summary. 2013;16.
31. Gonçalves S, Sousa M, Pereira F. Distance Learning Perceptions from Higher Education Students—The Case of Portugal. *Education Sciences*, 2020; 10:374.
32. Amir L, Tanti I, Maharani D, Julia V, Sulijaya B, Puspitawati R, et al. Student perspective of classroom and distance learning during COVID-19 pandemic in the undergraduate dental study program Universitas Indonesia. *BMC Med Educ*. 2020; 20: 392.
33. Galy E, Downey C, Johnson J. The Effect of Using E-Learning Tools in Online and Campus-Based Classrooms on Student Performance. *J.Inf. Tecnología Educ*. 2011; 10: 209–230.
34. Tagoe M. Students' Perceptions on Incorporating E-Learning into Teaching and Learning at the University of Ghana. *Int. J. Educ. Dev. Using Inf. Commun. Technol*. 2012; 8, 91–103

35. Loda T, Löffler T, Erschens R, Zipfel S, Herrmann-Werner A. Medical education in times of COVID-19: German students' expectations – A cross-sectional study. PLOS ONE, 2020; 15(11): e0241660.
36. Darkwa, B.F. and Antwi, S. (2021) From Classroom to Online: Comparing the Effectiveness and Student Academic Performance of Classroom Learning and Online Learning. Open Access Library Journal, 2020; 8: e7597
37. AlAteeq, Deemah A et al. "Perceived stress among students in virtual classrooms during the COVID-19 outbreak in KSA. J Taibah Univ Med Sci. 2020; 15(5):398-403. doi:10.1016/j.jtumed.2020.07.004.
38. Coman C, Țîru LG, Meseșan-Schmitz L, Stanciu C, Bularca MC. Online Teaching and Learning in Higher Education during the Coronavirus Pandemic: Students' Perspective. Sustainability 2020; 12:10367.
39. Aluko FR, Shonubi OK. Going beyond Kirkpatrick's Training Evaluation Model: The role of workplace factors in distance learning transfer. Africa Education Review. 2014;11(4):638–657.
40. Sutarto S, Usman H, Jaedun A. Impact-Based Training Evaluation Model (IBTEM) For School Supervisors in Indonesia. International Education Studies. 2016;9(2):149-165.
41. Sánchez Quintero J. Satisfacción estudiantil en educación superior: validez de su medición. Repositorio Institucional Sergio Arboleda. 2018. 136 p.
42. Pérez-Villalobos C, Ventura-Ventura J, Spormann-Romeri C, Melipillán R, Jara-Reyes C, Paredes-Villarroel X, et al. (2021) Satisfaction with remote teaching during the first

semester of the COVID-19 crisis: Psychometric properties of a scale for health students.

PLoS ONE 16(4): e0250739.

43. Hays D, Singh A. Qualitative Inquiry in Clinical and Educational Settings. New York: The Guildford Press; 2012.



ANEXOS

Anexo 1: Formulario de consentimiento informado para participante

INFORMACIÓN:

Título: **“Docencia en línea durante la emergencia sanitaria COVID-19: Satisfacción con la docencia, condiciones de acceso y bienestar según estudiantes y docentes de carreras de la salud”**

Investigador responsable: Cristhian Exequel Pérez Villalobos
Profesor Asociado del Departamento de Educación Médica de la Universidad de Concepción.

Coinvestigadores e institución con las que están vinculados:

Nancy Bastías Vega · Universidad de Concepción
Mary Jane Schilling Norman · Universidad de Concepción
Marjorie Baquedano Rodríguez · Universidad de Concepción
Débora Alvarado Figueroa · Universidad de Concepción
Olga Matus Betancourt · Universidad de Concepción
Paula Parra Ponce · Universidad de Concepción
Juan Ventura Ventura · Universidad de Tarapacá
Catherine Jara Reyes · Universidad de Antofagasta
Marcos Rojas Pino · Universidad de Chile
Camila Spormann Romeri · Universidad de Los Lagos
Ximena Paredes Villarroel · Universidad de Aysén

Centro Patrocinante: Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina. Universidad de Concepción.

Centros de Investigación: Universidad de Concepción, Universidad de Tarapacá, Universidad de Antofagasta, Universidad de Chile, Universidad de Los Lagos y Universidad de Aysén.

Estimado(a):

Mediante el presente documento se invita a participar a usted en la investigación titulada **“Docencia en línea durante la emergencia sanitaria COVID-19: Satisfacción con la docencia, condiciones de acceso y bienestar según estudiantes y docentes de carreras de**

la salud” que se realizará en las universidades participantes en el periodo 2020-2021. Esta información le permitirá evaluar, juzgar y decidir si desea participar en este estudio. Lea esta hoja informativa con atención y puede que existan algunas palabras que no entienda. Por favor, siéntase en confianza de solicitar que le sean explicados de mejor manera los conceptos. Si tiene preguntas más tarde, puede preguntarle al Investigador Responsable cuando desee.

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Analizar el efecto de la satisfacción con la docencia en línea en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19 y las condiciones de acceso al proceso formativo sobre el bienestar experimentado por docentes y estudiantes de carreras de la salud de Chile.

RAZÓN POR LA QUE SE INVITA A LA PERSONA PARTICIPAR.

Se le ha solicitado participar porque usted es un estudiante de primer o segundo año de un programa de pregrado del área de la salud impartido por una universidad chilena acreditada por la Comisión Nacional de Acreditación y ha cursado estudios durante el 2021 o 2020, respectivamente. Este estudio excluye a aquellos estudiantes que se hayan ausentado a más de 6 meses.

PARTICIPACIÓN Y RETIRO VOLUNTARIO

Su participación en esta investigación es totalmente LIBRE Y VOLUNTARIA. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Tanto si elige participar o no, su atención no será afectada en ninguna forma. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que lo desee sin que esto implique sanción o reproche hacia usted por esta decisión.

DISEÑO DEL ESTUDIO

Estudio mixto que triangula los resultados de métodos cuantitativos y cualitativos. Los métodos cuantitativos se implementan en una fase no experimental, transversal mediante encuestas y los métodos cualitativos se implementan en una fase que sigue el método de la Teoría Fundamentada.

PROCEDIMIENTO

En este momento le solicitamos a usted participar en una entrevista semiestructurada individual, que será llevada a cabo en línea a través de la plataforma Zoom. Las entrevistas son conversaciones abierta pero organizadas por un guion estructurado en temas y subtemas, que permite recabar la información de los participantes desde sus perspectivas y puede flexibilizarse para recoger temáticas emergentes. El guion de esta entrevista estará

organizado en torno a los siguientes temas y subtemas: satisfacción con el proceso formativo (considerando la infraestructura, la formación, el rol docente, el rol de los estudiantes y los resultados logrados), las condiciones de acceso (considerando el acceso y manejo de tecnologías e internet y las condiciones sociales y biográficas que facilitan el acceso) y el bienestar experimentado (considerando manifestaciones de agotamiento emocional, despersonalización, falta de realización personal, estrés, entusiasmo, dedicación y satisfacción). Responder esta entrevista le tomará entre 45 y 90 minutos de su tiempo, dependiendo principalmente de cuánto tiempo usted pueda aportarnos con comodidad.

BENEFICIOS Y RIESGOS DERIVADOS DE SU PARTICIPACION

Este estudio busca identificar buenas prácticas que favorezcan una docencia en línea exitosa en contextos de emergencia y que permitan a las universidades mejorar la docencia en la actual crisis sanitaria y prepararse para cualquier crisis futura (p.e. otra crisis sanitaria, alguna catástrofe natural, etc.) que implique migrar de la docencia tradicional a la docencia en línea.

Dado que el estudio aborda aspectos directamente asociados a la salud mental de las personas, existe el riesgo potencial de que participar en este estudio le lleven a tomar o aumentar su conciencia sobre dificultades personales que esté atravesando en este periodo, dificultades académicas y diferentes experiencias de disconformidad.

Por este motivo, al final de la entrevista se le entregará una infografía que le permitirá sondear síntomas que indiquen problemas de salud mental relevantes, presentará consejos para promover el autocuidado y mostrará los medios para contactarse con las unidades de apoyo de su universidad.

Asimismo, si el entrevistador detecta problemas significativos de salud mental, le ayudará a activar las redes de contacto de su universidad para conducirlo a los servicios institucionales que puedan apoyarle.

CONFIDENCIALIDAD

La información que recojamos se mantendrá **CONFIDENCIAL** y no se registrará la identidad de aquellas personas que participen en la investigación, por tanto, se usará un código que identifique la información proporcionada por los sujetos de investigación. Podrán acceder a los datos relacionados al estudio SÓLO el equipo de investigación y el Comité Ético-Científico revisor. El investigador responsable estará a cargo de la custodia de toda la información del estudio.

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

Al finalizar esta investigación, el conocimiento que obtengamos se difundirá hacia la comunidad científica y académica, tanto en seminarios, congresos y revistas científicas del área, para que otras personas interesadas puedan aprender de los hallazgos obtenidos.

CONTACTO

Si tiene alguna duda comuníquese con el Investigador responsable Dr. Cristhian Pérez Villalobos, al correo electrónico cperezv@udec.cl o con la presidenta del Comité Ético Científico de la Facultad de la Universidad de Concepción, Dra. Isabel Cottin Carrazana, al correo electrónico cecmedicina@udec.cl. También podrá comunicarse con el Comité de Ética, Bioética y Bioseguridad de la Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo de la Universidad de Concepción.

Código: _____

HOJA DE FIRMAS DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DEL ESTUDIO TITULADO “DOCENCIA EN LÍNEA DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA COVID-19: SATISFACCIÓN CON LA DOCENCIA, CONDICIONES DE ACCESO Y BIENESTAR SEGÚN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE CARRERAS DE LA SALUD”.

ANTES DE FIRMAR ESTA CONSENTIMIENTO DECLARO QUE:

- Mis preguntas han sido respondidas a mi entera satisfacción y considero que entiendo toda la información proporcionada acerca del estudio. ^[L]_[SEP]
- Acepto que la información proporcionada será recopilada, utilizada y divulgada conforme a lo descrito en este formulario de consentimiento informado. ^[L]_[SEP]
- He decidido libre y voluntariamente participar en el estudio de investigación y entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin sanción alguna. ^[L]_[SEP]
- Recibí una copia firmada y fechada de este documento. ^[L]_[SEP]
- Sé que, al firmar este documento, no renuncio a ninguno de los derechos legales.

Fecha ___/___/_____

Nombre del(la) participante

Firma

Yo, el que suscribe, investigador, confirmo que he entregado verbalmente la información necesaria acerca del estudio, que he contestado toda duda adicional y que no ejercí presión alguna para que el participante ingrese al estudio.<sup>[L]
[SEP]</sup> Declaro que procedí en completo acuerdo con los principios éticos descritos en las Directrices de GCP (Buenas Prácticas Clínicas) y otras leyes nacionales e internacionales vigentes.<sup>[L]
[SEP]</sup> Se le proporcionará al participante una copia de esta información.

Nombre de Investigador responsable

Firma

Director centro de investigación o su delegado/ministro de Fe

Firma



Anexo 2: Guion de la entrevista

CATEGORIA	PREGUNTAS
Generales Satisfacción	<p>¿Qué opina de la docencia que se ha dictado?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se siente?</p> <p>¿Qué lo tiene más y menos satisfecho?</p> <p>¿Qué lo tiene más y menos satisfecho de las clases que ha recibido?</p>
Contribución al aprendizaje	<p>¿Qué tanto han aprendido los estudiantes?</p> <p>¿Qué es lo mejor logrado y lo peor logrado?</p> <p>¿Qué crees que es lo que has aprendido mejor o peor?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se siente de los aprendizajes que ha logrado usted?</p> <p>¿Qué mejoraría de la planificación?</p> <p>¿Qué fue lo que más le gustó de las actividades realizadas en las asignaturas?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se siente de las actividades de evaluación?</p> <p>¿Qué ha favorecido el aprendizaje?</p> <p>*Hay alguna asignatura que tu destagues? ¿Qué es lo que te ha gustado de ellas?</p>
Relación organizada	<p>¿Cómo ha sido la relación con los docentes?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se siente del desempeño que han tenido los docentes?</p> <p>¿Qué es lo mejor y lo peor que han hecho?</p> <p>¿Qué les sugeriría?</p>

<p>Diagnóstico de contexto</p>	<p>¿Qué mejoraría de los recursos para la docencia?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se siente de las plataformas y tecnologías empleadas?</p> <p>¿Qué mejoraría de ellas?</p> <p>¿Cómo han afectado en su aprendizaje?</p>
<p>Participación de los estudiantes</p>	<p>¿Cómo han variado sus expectativas?</p> <p>¿Qué tan satisfecho se siente del desempeño que ha tenido?</p> <p>¿Qué cree que es lo mejor y lo peor que ha hecho?</p> <p>¿Cómo se ha sentido en su rol de estudiante?</p> <p>¿Qué lo ha hecho sentir más o menos involucrado en los estudios?</p> <p>¿Cómo ha variado la relación con los compañeros?</p>

