



Escuela de Obstetricia y Puericultura Casa Central

Encuesta de satisfacción a los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales

Tesis para optar al Grado de Licenciado/a en Obstetricia y Puericultura

Profesora Guía

Paula Eherenfeld Valenzuela

Estudiantes

Alexya Cortés Michea

Catalina Garrido Di Parodi

Krishna Miranda Galdámez

Camila Mondaca Godoy

Karla Ríos Vega

Yanira Rosales Gallardo

Viña del Mar, Año 2021



Escuela de Obstetricia y Puericultura Casa Central

Encuesta de satisfacción a los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales

Tesis para optar al Grado de Licenciado/a en Obstetricia y Puericultura

Profesora Guía

Paula Eherenfeld Valenzuela

1 Facultad de Medicina, Escuela de Obstetricia

2 paula.eherenfeld@uv.cl

3 Teléfono: +56976486277

Estudiantes

Alexya Cortés Michea

Catalina Garrido Di Parodi

Krishna Miranda Galdámez

Camila Mondaca Godoy

Karla Ríos Vega

Yanira Rosales Gallardo

ÍNDICE

RESUMEN	5
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	6
FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA	6
PREGUNTA INVESTIGATIVA	7
MARCO TEÓRICO	8
CAPÍTULO II: OBJETIVOS	23
OBJETIVO GENERAL:	23
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	23
VARIABLES	24
CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODO	25
MATERIAL Y MÉTODO	25
Diseño de estudio:	25
Sujetos de estudio:	25
CONSIDERACIONES ÉTICAS	27
CONSENTIMIENTO	28
FUENTES DE INFORMACIÓN	29
PROPUESTA DE ANÁLISIS DE DATOS:	30
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	33
RESULTADOS	33
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	51
DISCUSIÓN	51
Análisis de resultados	51
Interpretación de hallazgos	52
Limitaciones y proyecciones:	54
CONCLUSIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	65
ANEXO 1: CONSENTIMIENTO	65
ANEXO 2: INSTRUMENTO	70

ANEXO 3: AFICHE DIFUSIÓN	73
ANEXO 4: CARTA DE AUTORIZACIÓN DIRECTORA DE ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA, UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO	74
ANEXO 5: CARTAS DE COMPROMISO ESTUDIANTES TESISISTAS	75
ANEXO 6: SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA – CBI-FAMED	81

RESUMEN

La pandemia del Covid-19 es una problemática que afecta a nivel mundial a las personas en distintos ámbitos de la vida, siendo uno de ellos la educación, cambiando la modalidad presencial de aprendizaje a una modalidad totalmente virtual, por lo que se tuvo que desarrollar nuevas estrategias para facilitar y mejorar el aprendizaje a distancia. Es en este contexto que la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso implementa las actividades prácticas virtuales (APV) para no comprometer la formación de los(las) futuros profesionales matrones y matronas. A raíz de lo anterior es que el presente estudio, busca evaluar el nivel de satisfacción de los(las) estudiantes de 5to año en relación al fortalecimiento de habilidades profesionales en las APV, tales como describir el grado de satisfacción de los conocimientos obtenidos, habilidades actitudinales y comunicacionales. Tiene un enfoque de carácter cuantitativo, observacional y transversal, donde la población estudiada son los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, correspondientes a un total de 84 estudiantes y la muestra corresponde a los(las) estudiantes que se encuentran realizando quinto año durante el año 2021 y que cursaron al menos tres APV durante el año 2020.

Para evaluar la satisfacción en las 3 habilidades mencionadas anteriormente se confecciona un instrumento tipo escala de Likert, donde se consulta sobre las 5 APV realizadas por los(las) estudiantes que cursaron 4to año durante el año 2020. Al aplicar dicha encuesta, se obtiene un total de 30 estudiantes quienes accedieron a responder, de los cuales solo 24 cumplen con criterios de inclusión. Al analizar los datos obtenidos con respecto a la descripción de los conocimientos en cada APV, se obtiene una satisfacción alta, ya que al menos 20 de las respuestas fueron sobre 5 puntos en refuerzo de conocimientos y planificar los planes de atención. En relación al fortalecimiento de habilidades actitudinales se obtiene un resultado variable con al menos 9 de las respuestas, con un valor menor a 5 en los ítems sobre empatía y compromiso hacia la

usuaria, su familia y RN. En cuanto al fortalecimiento de habilidades comunicacionales, es el punto más débil evaluado, donde si bien se obtiene más respuestas sobre 5 puntos, en una de las APV (UEGO) se consigue 11 respuestas menor o igual a 4. Si bien la media de los resultados se encuentra por sobre los 5 puntos, hay múltiples resultados deficientes, habiendo una discordancia entre lo esperado y lo obtenido, esto debido a la baja participación de los estudiantes, y además factores externos que dificultan la experiencia de las APV tales como inestabilidad en el internet y la diferencia de evaluar entre los distintos docentes a cargo de las APV, afectando su desarrollo con normalidad y pudiendo alterar la satisfacción en el fortalecimiento de habilidades profesionales. Los resultados obtenidos del estudio no son concluyentes, debido al bajo porcentaje del intervalo de confianza (28,6%), esto en relación a la baja participación de los estudiantes encuestados, por lo que, si las APV continúan siendo impartidas por la escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, sería beneficioso re aplicar el estudio, y favorecer el fortalecimiento de habilidades en los (las) futuros profesionales de la salud.

Palabras claves: Covid-19, satisfacción, habilidades, formación, virtualidad

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

Actualmente la formación de los(las) futuros(as) profesionales matronas y matrones se ha convertido en un tema controversial, esto debido a la actual condición sanitaria que se enfrenta a nivel global, la cual ha dejado hasta la fecha del 19 de abril del año 2021 una cantidad superior a tres millones de fallecidos en todo el mundo ⁽¹⁾. A nivel nacional el gobierno ha tomado una postura de estudio, prevención, acción y reacción con respecto a este tema, provocando cambios en la vida cotidiana de todos los habitantes del país.

En materia de educación, específicamente en los establecimientos de formación universitaria, surgen cuestionamientos con respecto a la adquisición de conocimientos y la

preparación de quienes serán los futuros profesionales del mañana. Por tanto, ¿cómo saber si la actual formación satisface a los(las) estudiantes?, dicho de otra forma, ¿cuál es la satisfacción de los(las) estudiantes en relación al fortalecimiento de las habilidades profesionales con las nuevas actividades de formación?

En efecto, a causa del confinamiento obligatorio que se ha decretado por el avance de la pandemia Covid-19, el proceso de formación ha cambiado radicalmente, pasando de ser presencial a virtual. En el ámbito de las prácticas, vinculación con el medio, se ha buscado innovar para no suspender el desarrollo de estas y así continuar con el proceso de formación, según lo estipulado por los establecimientos de educación.

El presente documento, estudia las respuestas a las interrogantes anteriormente planteadas dentro del campo de salud de la Universidad de Valparaíso, específicamente en la Escuela de Obstetricia y Puericultura; enfocándose en la aplicación y desarrollo de las Actividades Prácticas Virtuales (APV).

Es fundamental determinar la satisfacción de los(las) estudiantes de 5to año de la carrera de Obstetricia y Puericultura en relación al fortalecimiento de habilidades en las APV aplicadas posteriormente a sus prácticas profesionales para así favorecer a las futuras generaciones que realicen este nuevo tipo de prácticas, ya que, de esta forma, se pueden reconocer fortalezas y debilidades antes, durante y después del proceso y a la vez activar mecanismos de mejora. De esta manera, determinar la opinión de quienes viven el proceso de las actividades prácticas virtuales, evidencia la formación que esta entrega, por lo que este estudio sin lugar a duda favorece al proceso de aprendizaje en las carreras del área de la salud.

PREGUNTA INVESTIGATIVA

¿Cuál es la satisfacción de los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales”?

MARCO TEÓRICO

Dentro del área de salud, la gran mayoría de las universidades han implementado en su malla curricular el uso de la simulación clínica como una herramienta pedagógica y didáctica con el fin de desarrollar diversas competencias en los(las) estudiantes. Para comprender de mejor manera se definen los conceptos utilizados, haciendo referencia a “simulación” como una acción de simular, representar, imitar o fingir algo que no es ⁽²⁾, mientras que “clínica” se refiere a prevenir, diagnosticar y tratar dolencias, enfermedades y trastornos humanos, basándose en los signos y síntomas de estos ⁽³⁾. Por consiguiente, la “simulación clínica” se define como “una herramienta para realizar de manera segura, eficaz y controlada, una práctica profesional, en la cual, los(las) estudiantes o los(las) profesionales de la salud interactúan en un entorno que simula la realidad, con una serie de elementos, a través de los cuales serán capaces de resolver situaciones clínicas de baja, mediana o de alta complejidad” ⁽⁴⁾. A su vez, cabe destacar que, como proceso de aprendizaje, permite que se realice una reflexión por parte de cada uno de los(las) participantes, con el objetivo de describir los aciertos y errores, para luego visualizar soluciones y llevarlas a la práctica real, favoreciendo de esta manera la repetición sistematizada de los procesos físicos y mentales necesarios para el desarrollo de competencias, permitiendo aprender del error.

La simulación clínica no tiene una sola forma de realizarse, ya que se ejecuta desde lo más simple a lo más complejo, no obstante, comparten objetivos en común dentro de los cuales se pueden mencionar: educar, evaluar y fortalecer el trabajo en equipo. Cada uno de estos objetivos, se trabajan por medio del uso de distintos tipos de simuladores y estrategias de aprendizaje, donde se encuentran: role - playing, paciente estandarizado y

uso de instrumentos más avanzados, como los fantomas⁽⁵⁾. Entendiéndose así al concepto de “role-playing” (juego de roles) como una técnica educativa en el cual los(las) estudiantes actúan situaciones concretas de la vida real, bajo un papel previamente asignado⁽⁶⁾. En cuanto al uso de “paciente estandarizado”, este concepto hace referencia a una persona entrenada para “interpretar de manera coherente y precisa un papel referente a una enfermedad o problema de salud concreto frente a los(las) estudiantes y profesionales de la salud, con el objetivo de enseñar y evaluar habilidades interpersonales y clínicas”⁽⁷⁾. Finalmente, se entiende como “fantoma” al uso de un aparato o elemento que tiene características similares a las del organismo⁽⁸⁾.

La simulación clínica se divide en 3 grados de fidelidad, siendo estos los siguientes:

1. Simuladores de baja fidelidad: Hacen referencia a solo una parte del cuerpo, es decir, de un segmento anatómico, donde se practican procedimientos y maniobras que pueden o no ser invasivas, que buscan medir las habilidades motrices de los(las) estudiantes frente a estos procedimientos. Algunas prácticas son exámenes físicos, exploración ginecológica, instalación de vía y toma de presión arterial, lo cual permite evaluar la técnica en sí.
2. Simuladores de mediana fidelidad: Combina partes anatómicas con programas computacionales de baja complejidad, los cuales se pueden manejar a través del docente con el fin de evaluar las competencias profesionales, actitudinales y comunicativas de los(las) estudiantes, ya que se requiere una mayor interacción con el(la) paciente.
3. Simuladores de alta fidelidad: Integra múltiples variables fisiológicas, las cuales son manejadas a través de tecnología más avanzada para poder hacer escenarios clínicos más realistas, poniendo a los(las) estudiantes en situaciones más complejas, como lo son un parto, intubación endotraqueal y atención de crisis

hipertensivas. Estos tipos de simuladores pueden desarrollar con mayor profundidad sus habilidades y competencias ⁽⁹⁾.

De esta forma, a través de los objetivos y los diversos tipos de simulación existentes se capacita de manera óptima al(la) estudiante para enfrentar posteriormente escenarios clínicos reales, dotándolo(a) con más confianza en sí mismo(a) al momento en el que se realice la interacción con el(la) paciente, mejorando así su capacidad clínica ⁽¹⁰⁾.

La Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso en el año 2014, integra a su proceso de enseñanza-aprendizaje un centro de simulación clínica llamado “SIMUV”, el cual cuenta con 500 metros cuadrados entre los cuales se distribuyen: Sala de Reanimación, Hospitalización Adulto Pediátrico, Sala de Parto y Neonato, Sala de Habilidades Básicas, Sala de Laparoscopia, Sala de Simulación Cirugía Oftalmológica, Sala Consola Central, Sala de Máquinas O2 y Aspiración Central y finalmente la Sala de Dirección ⁽¹¹⁾. Los(las) estudiantes de pregrado asisten a estas salas previo a sus prácticas clínicas con el objetivo de reforzar sus conocimientos teórico-prácticos, donde se realizan actividades que son primordiales para que los(las) estudiantes desarrollen habilidades necesarias para las carreras de salud y los (las) estudiantes de postgrado, con el objetivo de adquirir nuevas herramientas y/o profundizar técnicas y habilidades necesarias para su perfeccionamiento profesional, sin embargo, debido al contexto de pandemia en el cual Chile se encuentra inmerso, las actividades presenciales y prácticas clínicas se suspendieron para estudiantes de pregrado y postgrado, ya que los establecimientos de salud informan a través de un comunicado oficial, la postergación del inicio de éstas debido a diversos factores, entre los cuales se pueden mencionar: el exceso laboral evidenciado en dichos centros producto de la pandemia y el desconocimiento de la probabilidad de contagio que podría existir por parte de la población estudiantil, lo cual supone un riesgo mayor respecto a la propagación de la enfermedad. Considerando esto,

la Universidad de Valparaíso toma la decisión de seguir con las actividades académicas por medio de la virtualidad.

En diciembre del año 2019 en Wuhan, capital de la provincia de Hubei en China central, inician los reportes de casos de neumonía de causa desconocida vinculada principalmente a trabajadores(as) del mercado mayorista de mariscos del sur de ese país. El número de casos aumenta rápidamente en el resto de Hubei y se propaga a otros territorios. La neumonía era producida por una enfermedad infecciosa denominada COVID-19, causada por el virus SARS-Cov-2, el cual se registra por primera vez en humanos y se caracteriza por ser capaz de provocar desde un resfriado común hasta una insuficiencia respiratoria grave⁽¹²⁾.

Los coronavirus (CoV) son patógenos importantes que infectan a humanos y vertebrados. Estos pueden afectar los sistemas respiratorio, gastrointestinal, hepático y nervioso central de humanos, ganado, aves, murciélagos, ratones y de muchos otros animales salvajes. Los CoV pertenecen a la subfamilia Coronavirinae, pertenecientes a la familia Coronaviridae del orden Nidovirales. El orden Nidovirales incluye a los virus que usan un conjunto anidado de RNA mensajero (RNAm) para su replicación. Los CoV se pueden dividir en cuatro géneros: Alfacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Los Alfacoronavirus y Betacoronavirus son los que infectan a los mamíferos, mientras que, los Gammacoronavirus y Deltacoronavirus tienden a infectar a las aves, aunque, también algunos de ellos pueden transmitirse a los mamíferos. El SARS-CoV-2 pertenece al género de los Betacoronavirus⁽¹³⁾.

A su vez, las cepas de coronavirus se pueden dividir de acuerdo con el grado de patogenicidad que provocan, es decir, como virus poco o altamente patógenos. Los CoV de baja patogenicidad corresponden a 229E, HKU1, OC43 y NL63, los que representan entre un 10 % y un 30 % de las infecciones del tracto respiratorio superior y que, por lo general, causan enfermedades respiratorias leves. Por el contrario, los CoV altamente patógenos

corresponden al Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV) y al Síndrome Respiratorio Medio Oriente (MERS-CoV), los cuales, afectan predominantemente las vías respiratorias inferiores y pueden causar neumonía fatal.

El SARS-Cov-2 es una nueva cepa que deja alrededor del 81% de los(as) enfermos con un cuadro leve; al 14%, grave; y al 5% con requerimientos de cuidados intensivos ⁽¹⁴⁾. 1 por cada 5 personas que contraen esta enfermedad presentan un cuadro clínico serio, en el cual experimentan dificultades para respirar, en conjunto con los principales síntomas que en la mayoría de los casos se caracterizan por ser: fiebre, tos seca y sensación de cansancio ⁽¹⁵⁾. La principal causa de mortalidad por SARS-CoV-2 es la insuficiencia respiratoria por Síndrome de distrés respiratorio agudo (53%) y la segunda, daño miocárdico con insuficiencia cardíaca (7%), falleciendo el 33% por una combinación de ambas. El daño miocárdico con frecuencia es por miocarditis fulminante.

En cuanto al mecanismo de transmisión de este virus, se propaga a través de gotas respiratorias, es decir, cuando la persona infectada expulsa pequeñas partículas líquidas por su boca o nariz al toser, estornudar, hablar, cantar o resoplar. El contagio puede ocurrir con mayor probabilidad si las personas están en contacto directo o cercano (a menos de un metro de distancia) ⁽¹⁶⁾.

Las personas que generalmente experimentan insuficiencias respiratorias graves son los adultos mayores y aquellos que padecen afecciones médicas previas, como, por ejemplo: hipertensión arterial, patologías cardíacas y/o pulmonares, diabetes y cáncer ⁽¹⁷⁾. Es por ello que, en países con una población envejecida como Italia, la propagación de la enfermedad trajo consigo un número considerable de muertes, que a fecha del 28 de octubre del 2020 es de 37.905 fallecidos y un total de 589.766 casos confirmados ⁽¹⁸⁾.

En relación a la situación país, cabe destacar que también cuenta con una población envejecida, el censo del año 2017 reveló que más del 16% de la población ⁽¹⁹⁾ son mayores de 60 años, distribuyéndose mayormente en la región Metropolitana con más de un

millón, seguida de la región del Biobío con un total de 352.637 y en tercera posición se encuentra la región de Valparaíso con un total de 342.035 adultos mayores ⁽²⁰⁾.

La rápida expansión de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 30 de enero de 2020, declarara una emergencia sanitaria de preocupación internacional, basándose en el impacto que el virus podría tener en países subdesarrollados con menos infraestructuras sanitarias.

El primer caso de COVID 19 en Chile, se dio a conocer el 3 de marzo del año 2020 ⁽²¹⁾, en la ciudad de Talca. Desde esa fecha, el número de casos ha aumentado de manera considerable llevando al gobierno a tomar medidas para disminuir la circulación viral y la dispersión comunitaria ⁽²²⁾. Entre estas medidas destacan:

1. Cierre de todas las fronteras terrestres, marítimas y aéreas del país para el tránsito de personas extranjeras a partir del 18 de marzo. En cuanto a los nacionales chilenos y residentes permanentes del país, si provienen de lugares de alto riesgo, podrán ingresar sometiéndose a la Aduana Sanitaria y a una cuarentena obligatoria de 14 días. Es importante recalcar que esta medida no afecta al abastecimiento del país, debido a que los transportistas y la carga puede continuar con su entrada y salida del territorio.
2. Decretar cuarentena y penalizar a quienes no la cumplan, ya sea con multas o penas de cárcel establecidas en el Código Sanitario y el artículo 318 del Código Penal. Además, desde el 22 de marzo se decreta toque de queda para todo el territorio nacional, el cual comienza a las 22:00 horas y finaliza a las 05:00 horas. En el caso de que se necesite salir en este horario, se debe pedir un permiso especial por medio de Carabineros de Chile.
3. Apoyo de las Fuerzas Armadas (FFAA): Se les pide controlar el cumplimiento de las medidas nombradas anteriormente, es decir: cierre de fronteras, cuarentena y el toque de queda, cumpliendo las condiciones nombradas anteriormente.

4. Se permitirá realizar eventos públicos que sean sólo estrictamente necesarios y con una participación máxima de 50 personas
5. Condiciones laborales:
 - A. Todos los(las) funcionario(as) públicos(as) mayores de 70 años o parte de un grupo de riesgo, podrán desarrollar sus labores de trabajo desde su hogar siempre y cuando las condiciones lo ameriten.
 - B. Jefes(as) de Servicio podrán establecer medidas especiales para adoptar horarios laborales más flexibles y fomentar el teletrabajo.
 - C. Se restringirán los viajes al extranjero de los(las) funcionarios(as) públicos(as) a aquellos que sean absolutamente imprescindibles.

El día 11 de marzo del 2020, el director de la OMS, Tedros Adhanom, decreta el actual brote como una Pandemia ⁽²³⁾, refiriéndose así a la propagación mundial de una nueva enfermedad. Según la OMS, el concepto de “enfermedad” se define como “una alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestadas por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible”. Ahora bien, al tratarse de una nueva enfermedad, la mayoría de las personas no tienen inmunidad frente a esta, afectando con mayor frecuencia a las personas que presentan patologías preexistentes tales como: Diabetes, Hipertensión crónica, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), entre otras ⁽²⁴⁾.

En este contexto, se tomaron las medidas necesarias para evitar la expansión del virus, del cual hasta el momento se maneja poca información, no obstante, las cifras a nivel país se fueron acrecentando a medida que avanzan los días. Esto se puede evidenciar por medio de las siguientes cifras: al 3 de abril del año 2020, Chile contaba con un total de 3.737 casos y una suma de 22 fallecidos. En el transcurso de sólo un mes, la cantidad de casos aumentó a un total de 19.633, dentro de los cuales 260 personas habían fallecido. Según el reporte del Ministerio de Salud al día 3 de agosto del año 2020, se contaba con una cantidad de 361.493 casos y 9.707 fallecidos. Para contextualizar la cantidad de casos a

una fecha más actualizada, el mismo reporte del ministerio indicó que al 28 de octubre se destacó un total de 505.530 casos, de los cuales 8.507 se encontraban activos con un total de 14.032 fallecidos ⁽²⁵⁾. En cuanto a las regiones con más población envejecida, nombradas anteriormente, Metropolitana, Valparaíso y Bío-Bío, sus cifras a la fecha del 29 de Octubre según el Informe Epidemiológico número 64 emitido por el Ministerio de Salud corresponden a: Metropolitana con un total de 332.798 de casos confirmados acumulados y 12.686 fallecidos, siendo la que lidera la lista en cuanto a la tasa de letalidad a nivel país con un 3,8%, seguida por la región de Valparaíso que por su parte cuenta con una suma de 42.349 casos confirmados acumulados y 1.570 fallecidos, lo cual se traduce a una tasa de letalidad de la región de un 3,7%. Y por último respecto a la región del Bío-Bío, la cual corresponde a la tercera región con mayor población envejecida a nivel país, la cantidad de casos confirmados acumulados a la misma fecha, alcanza un total de 34.206 y 662 fallecidos, lo cual da una tasa de letalidad de 1.9%, que, si bien es más baja que las anteriores, no quiere decir que es menos importante ⁽²⁶⁾.

Dado a las alarmantes cifras causadas por el alto nivel de contagio que presentó y que aún presenta la enfermedad, a nivel país se tomaron algunas medidas preventivas para evitar un mayor nivel de propagación, entre las cuales destacan: lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social. Por otro lado, a nivel internacional la OMS publica “Orientaciones para el público, sobre el Covid-19”, donde se establecen de manera detallada una serie de recomendaciones para poder evitar el contagio; como es: forma adecuada de utilizar la mascarilla, considerando que cubra nariz, boca y mentón. además del lavado de manos antes y después de usarla, mantener al menos un metro de distancia con las personas, evitar las denominadas 3C que hace referencia a espacios cerrados, congestionados y/o que entrañen contacto cercano, como, por ejemplo, restaurantes, gimnasios y clubes nocturnos ⁽²⁷⁾.

A raíz de este último punto, que hace referencia al distanciamiento social, y aplicándolo al área de educación, se decretó la suspensión de clases presenciales el día 15 de marzo del

año 2020, la cual en un principio tendría una duración de 14 días. A este decreto, se sumaron 27 universidades pertenecientes al consejo de rectores, entre ellas la Universidad de Valparaíso. Al pasar estas dos semanas se vuelven a postergar las clases, llamando así a los(las) estudiantes que continúen con un ritmo de estudio, con el fin de conseguir una adaptación al contexto pandémico. Es así como se comienza a utilizar diversas plataformas en línea para seguir con el proceso de enseñanza - aprendizaje correspondiente a cada nivel educacional ⁽²⁸⁾.

Pese a que la suspensión de clases presenciales es una forma de disminuir la posibilidad de contagio y así disminuir la cantidad de casos confirmados de COVID-19, fue una decisión que dificulta a diversas carreras pertenecientes a la educación superior, ya que los(las) estudiantes a medida que avanzan en su malla curricular, inician un proceso de prácticas clínicas presenciales, las cuales se llevan a cabo, bajo la supervisión de docentes académicos y profesionales en cada área a evaluar, orientadas así a aplicar los conocimientos que se han adquirido durante los años de estudio, enfrentándose a situaciones reales o simuladas para que en un futuro los(las) próximos(as) profesionales tengan herramientas para poder desarrollarse en ciertas situaciones. Por esta razón, las prácticas se deben ver como un pilar esencial y fundamental para la articulación y vinculación de la universidad con el medio, las cuales se han suspendido debido a la actual pandemia ⁽²⁹⁾.

Por consiguiente, la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, con el objetivo de que sus estudiantes mantengan el proceso de enseñanza - aprendizaje, dado la dificultad presentada por los campos clínicos sin poder brindar a las carreras de la salud la realización de las prácticas y tomando en cuenta que a causa de la pandemia se mantienen suspendidas las actividades presenciales, se implementan las **Actividades Prácticas Virtuales (APV)**, las cuales son una metodología de aprendizaje y fortalecimiento, que está diseñada para apoyar el desafiante escenario que se presenta en el contexto de una pandemia, que nos brinda la opción de la virtualidad como lugar de

aprendizaje ⁽³⁰⁾. Definiendo virtualidad como: “Que está ubicado o tiene lugar en línea, generalmente a través de internet” ⁽³¹⁾. Esta metodología no pretende reemplazar el sistema formativo tradicional, el cual se caracteriza por la marcada diferencia de roles entre el estudiante y el profesor, ya que en este tipo de sistema educativo el(la) estudiante es un receptor pasivo de la información, mientras que todo el peso del proceso educativo recae en el(la) docente, el(la) cual debe ser un(a) experto(a) en la materia y debe generar sus propias estrategias de enseñanza y exponer ante el(la) estudiante sus conocimientos, todo esto dentro de la presencialidad. Por lo tanto, las APV buscan complementar y avanzar en la formación profesional, en esta situación de emergencia. De este modo, el uso de Entornos Virtuales de Aprendizaje, como las APV, entregan a su disposición herramientas que permiten acompañar y proponer distintas actividades de aprendizaje.

En la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso se inician las clases en línea a principios del año 2020 y en septiembre del mismo año las APV. Las Actividades Prácticas Virtuales, utilizan diferentes estrategias de aprendizaje como role playing o un paciente estandarizado (PE), estos pueden ser actores(actrices) o estudiantes. Los (las) pacientes estandarizados se preparan para representar el papel de un(a) paciente real, permitiendo que el(la) estudiante perciba de forma auténtica, la situación que se está llevando a cabo. Lo anterior, tiene como objetivo desarrollar sus habilidades profesionales y que adquieran la experiencia necesaria para que en un futuro dentro de un campo clínico puedan aplicar de forma correcta sus conocimientos.

Previo al inicio de las APV, los(las) estudiantes deben firmar un consentimiento informado el cual está orientado a la participación de manera voluntaria y confidencial, además de permitir ser grabados para fines educativos. Dicho consentimiento se encuentra dispuesto en el aula virtual, plataforma tecnológica de la Escuela de Obstetricia y Puericultura, el cual debe ser completado una sola vez, ya que contempla la autorización para todas las APV.

Las Actividades Prácticas Virtuales, están orientadas en las diferentes asignaturas y etapas de cada ciclo formativo, de acuerdo a la malla curricular, las APV se programan en segundo, tercero y cuarto año. Se excluye primero porque no tiene prácticas clínicas y a quinto, ya que en este nivel se realizan los internados en los establecimientos de salud autorizados. En segundo año se realizan las APV integradas, la cual se encuentra enfocada en los procesos básicos de matronería y atención integral de binomio; en tercer año se realizan prácticas en tres asignaturas, correspondientes a: AMA 311, Atención en Salud Familiar, la cual se centra en la atención y procesos que se realizan en atención primaria, en casos generalmente fisiológicos y de menor complejidad; AMA 312, perteneciente a Atención en Salud Neonatal, focalizada en las primeras atenciones que se le realizan al(la)Recién nacido(a); y por último AMA 314, Atención en Salud Ginecológica y Reproductiva, en la cual se desarrollan tres APV: Alto Riesgo Obstétrico (ARO), Parto y parto, y Unidad de Emergencias Gineco Obstétrica (UEGO); en cuarto año se realizan prácticas en tres asignaturas, AMA 412: Internado en Salud Neonatal I, centrada en la atención de recién nacido patológico, AMA 413: Internado en Salud Ginecológica y Reproductiva I, esta asignatura se subdivide en tres APV: Parto y Parto, Unidad de emergencias Gineco Obstétricas (UEGO) y Ginecología Hospitalizado, en un contexto más complejo y patológico y por último AMA 411: Internado en Salud Familiar, enfocada en procedimientos y atenciones que se realizan en atención primaria en casos patológicos y ginecológicos de mayor complejidad.

Cada una de estas APV cuenta con 3 etapas primordiales: brief, desarrollo de escenario y debriefing. La primera etapa denominada brief, se estiman 10 minutos aproximadamente, esta contempla la bienvenida del(la) docente, se señalan los objetivos planificados para la actividad, el(la) docente plantea que es un contexto grabado con fines académicos por lo cual pide autorización para grabar y entrega las instrucciones para la atención o atenciones correspondientes a las actividades planificadas durante el desarrollo de la APV. Además, se organiza a los(las) estudiantes y se asignan los siguientes roles: Paciente estandarizado,

hotseat 1 quién realiza la atención, hotseat 2 quien acompaña y aporta sugerencias durante ella y además se le asigna el rol de coevaluador, quien debe aplicar la pauta de evaluación a quien realice la atención (Hotseat 1). La segunda etapa, continúa con el desarrollo de escenario, en la cual se realiza el desarrollo de la atención virtual del(la) paciente estandarizado(a) y en conjunto, el(la) o los(las) coevaluadores(as) aplican individualmente la pauta de evaluación, para esto se determina un tiempo mínimo 30 minutos. La última etapa de la APV es el debriefing, en el cual se genera un espacio colaborativo y reflexivo en el grupo de estudiantes, que es conducido por un facilitador, quien conoce y maneja la realización correcta y conveniente de este proceso, por otra parte, es el que propicia un ambiente seguro para cada integrante de la simulación, en este caso quien ejerce este rol es el(la) docente a cargo. Para desarrollar esta etapa se revive la simulación, cuyo objetivo es retroalimentar y mejorar la atención realizada y de esta manera se procura que en futuras situaciones los(las) estudiantes actúen de forma integral y correcta, lo anterior busca el desarrollo del razonamiento clínico de la atención simulada. En esta etapa, el(la) o los(las) coevaluadores(as) junto con el docente, analizan las fortalezas y debilidades que estuvieron presentes, para ello utilizan la pauta de evaluación, anteriormente señalada. Además, se propicia una instancia en el que cada participante explora y expresa sus emociones e inquietudes experimentadas durante la APV, esto le entrega un carácter más profundo y holístico. La duración estimada de este proceso es de 30 minutos aproximadamente.

Para llevar a cabo las Actividades Prácticas Virtuales (APV) se utilizan plataformas comunicacionales, tales como: ZOOM, Microsoft teams y Google Meet. Estas tres plataformas, permiten realizar videoconferencias, con el fin de encontrar una solución y poder continuar con las clases y actividades, esta vez, en línea. Se puede acceder a ellas a través de distintos dispositivos como ordenadores, teléfonos y tabletas lo que permite que la mayoría de los(las) estudiantes tengan acceso a las actividades a realizar por la Escuela. La Escuela de Obstetricia y Puericultura, a través de la Dirección de Asuntos Estudiantiles

(DAE) de la Universidad de Valparaíso, realiza un catastro a su comunidad estudiantil para conocer las necesidades tecnológicas de cada uno(a), con el objetivo de resguardar que todos(a) los(las) estudiantes cuenten con dispositivos e internet para su participación en las APV.

El programa académico de la escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso señala en su Misión que se busca “Formar matronas y matrones con alto nivel profesional, desde una perspectiva científico–humanista con enfoque biopsicosocial y basada en sólidas competencias y principios éticos”⁽³²⁾, por ende, bajo esta misión es que se establece el objetivo de las actividades prácticas virtuales, el cual se enfoca en el que los(las) estudiantes tengan la capacidad de fortalecer habilidades tanto cognitivas, actitudinales como comunicacionales, las cuales le puedan permitir integrar los conocimientos teóricos, el desarrollo de un pensamiento crítico y mejorar la interacción estudiante-usuario, siempre teniendo como enfoque principal, los valores bioéticos para así poder realizar una atención integral y humanizada .

El significado de habilidad o “skill” se usa de forma equivalente a “saber cómo” o técnica (Clarke y Winch, 2006). Aplicado de esta forma se entiende que una persona tiene o no cierto grado de habilidad para realizar algo. En el ámbito laboral la habilidad se entiende como una combinación de conocimientos de materiales y procesos con destrezas manuales requeridas para llevar a cabo una actividad productiva ⁽³³⁾.

Michael W. Connell, Kimberly Sheridan y Howard Gardner (2003) proponen que las habilidades son capacidades biopsicológicas que tienen las personas y las competencias, el conocimiento y las capacidades que son valoradas por la sociedad y la cultura. Es decir, las habilidades son de naturaleza individual y las competencias de naturaleza social ⁽³⁴⁾.

Las habilidades cognitivas son un conjunto de procesos mentales relacionados con el procesamiento de la información que permiten que se asimile e integre lo aprendido y

poder trabajar con la información adquirida ⁽³³⁾. Estas son funciones intelectuales que son empleadas en distintos ámbitos de la vida de una persona, y es lo que le permite a una persona conocer sobre nuevos temas, almacenar e interpretar la información, pensar y aprender a desarrollar nuevas tareas ⁽³⁵⁾. Estas habilidades incluyen el uso de la memoria, la atención, la percepción, el pensamiento analógico, la capacidad de prever las consecuencias de una acción antes de realizar, evaluar o juzgar una situación para posteriormente modificar las acciones, y la creatividad e innovación para encontrar soluciones nuevas, ante problemáticas o situaciones que pueden o no ser favorables. Las habilidades cognitivas son de gran utilidad durante la formación de estudiantes del área de la salud, puesto que para llevar a cabo una atención clínica se necesita memorizar, aprender e integrar diversos conocimientos, tanto teóricos como prácticos que permitan la resolución de problemas futuros en la vida profesional ⁽³⁶⁾. Las APV buscan mediante la participación activa del(la) estudiante, el fortalecimiento de destrezas y habilidades de carácter cognitivo que aumenten los conocimientos previos al ingreso de un campo clínico, ya que permite el ensayo-error, entregando seguridad y la posibilidad de que el(la) estudiante aprenda de estas situaciones y no las vuelva a repetir.

Las habilidades actitudinales (saber ser / saber actuar) son características que poseen determinadas personas que hacen que su comportamiento y desempeño sea especialmente satisfactorio en el entorno familiar, social, laboral, educativo, profesional y demás ⁽³⁷⁾. Según Le Boterf (2001), el ser profesional conlleva saber actuar y reaccionar con pertinencia, saber combinar los recursos y movilizarlos en un contexto, saber transferir, saber aprender, así como saber comprometerse. Este tipo de habilidades contempla el ser capaz de llevar a cabo un trabajo en equipo sabiendo respetar y valorar el trabajo de otros miembros del equipo de salud, saber aplicar valores éticos y morales, atender al(la) usuario(a) con un enfoque biopsicosocial, establecer buenas relaciones profesional-usuario(a)-familia o persona significativa para que se genere un clima de confianza donde se expresen todas las dudas, temores y preocupaciones, saber adaptarse

y ser flexible ante los cambios y reacciones del(la) usuario(a) encontrando soluciones creativas, fortaleciendo la capacidad de la toma de decisiones utilizando el pensamiento crítico y la agilidad de pensamiento ante situaciones de estrés y ante aquellas que se salgan de los protocolos preestablecidos ⁽³⁸⁾.

Las habilidades comunicacionales se definen como una serie de procesos lingüísticos que permiten enviar, recibir, elaborar y emitir información ⁽³⁹⁾. Hay dos formas principales en que un individuo se comunica, está la comunicación verbal, que implica el uso del lenguaje, puede ser de manera oral o escrita ⁽⁴⁰⁾ y la comunicación no verbal, donde el mensaje que se quiere transmitir no utiliza palabras, sino que se expresa mediante gestos, postura corporal, contacto visual, expresión facial e incluso con la apariencia física ⁽⁴¹⁾. La comunicación afecta todas las actividades a realizar dentro del campo clínico y tiene directa relación con el desempeño de las atenciones. Son necesarias en la relación profesional-usuario(a), ya que permiten entregar una atención más humana, mejorando la adhesión terapéutica por parte del(la) usuario(a) también son utilizadas dentro de los equipos multidisciplinarios con el objetivo de conseguir el bienestar del usuario y concretar las tareas de forma correcta ⁽⁴²⁾.

La adquisición de habilidades sienta sus fundamentos en la Pirámide de George Miller (Psicólogo), quien señala que la curva de aprendizaje de una persona adulta pasa por diferentes niveles y se representan gráficamente en una pirámide. Dicha pirámide posee un sentido ascendente partiendo desde la base en la cual se representa la adquisición del conocimiento teórico, subiendo encontramos el saber cómo aplicando el conocimiento adquirido, luego demuestra como lo hace a través de simulación y finalmente en la cúspide de la pirámide se encuentra el hacer, que consiste en la evaluación directamente sobre el paciente. (Figura 1) ⁽⁴³⁾.

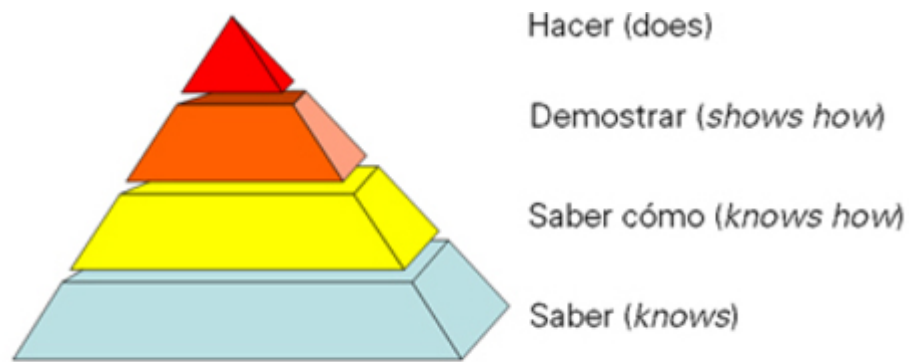


Figura 1. Pirámide de Miller

Así mismo, Delors en 1995 en su libro “La educación encierra un tesoro”, plantea que la educación a lo largo de la vida se basa en cuatro pilares fundamentales: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser, lo que pretende concebir la educación como un todo⁽⁴³⁾.

Para lograr los resultados descritos en esta pirámide y en los cuatro pilares básicos de la educación, es que se han implementado nuevas herramientas; tales como las APV, dependiendo de los diferentes niveles de la carrera es el grado de dificultad y complejidad que se aplicará en cada actividad.

CAPÍTULO II: OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar la satisfacción por parte de los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación

con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales (APV).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir los conocimientos en los cuales los(las) estudiantes se consideran satisfechos con las APV.
- Establecer las habilidades actitudinales que los(las) estudiantes han fortalecido en las APV.
- Identificar el fortalecimiento de las habilidades comunicacionales en los(las) estudiantes en APV.

VARIABLES

El siguiente cuadro hace referencia a las variables determinadas en los objetivos específicos, las cuales han sido definidas e identificadas según el resultado de aprendizaje que aluden a cada asignatura.

Variable	Definición concepto	Salud fetal y neonatal	Salud Familiar	Parto	Ginecología y reproductiva	Emergencia Gineco-Obstétrica (UEGO)
Conocimiento	El conocimiento es la información y habilidad que los seres humanos adquieren a través de sus capacidades mentales.	Planifica un plan de atención neonatal integral adecuado a las necesidades de cada RN y su familia, basado en los	Formula un plan de atención en salud familiar y comunitaria integral, basado en los conocimientos disciplinares,	Cumple el rol profesional de la matrona/ón frente a los diversos ámbitos de atención, demostrando principios	Pesquisa alteraciones de salud sexual y reproductiva y otorga manejo integral en conjunto con el equipo de salud.	Logra analizar de manera crítica la información obtenida con el objeto de plantear posibilidades de resolución

	(1)	conocimientos disciplinares básicos y generales.	básicos y generales	éticos reflejados en decisiones de su competencia profesional		de problemas
Actitud	La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. (2)	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión	Demuestra un comportamiento que promueve la equidad, respetando la diversidad en el ambiente laboral	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión
Comunicación	Intercambio de información que se produce entre dos o más individuos con el objetivo de aportar y recibir dicha información (3)	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud

CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODO

MATERIAL Y MÉTODO

Diseño de estudio:

Para tener un mayor acercamiento a la visión y percepción del alumno, el diseño a utilizar para esta investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo observacional y según la secuencia temporal, transversal. Esto con la intención de conocer lo que los (las) alumnos (as) expresan acerca de su experiencia con las Actividades Prácticas Virtuales (APV).

Sujetos de estudio:

Universo: corresponde a los (las) estudiantes de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.

Población: corresponde a los (las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.

Características de la población: La elección de la población de estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso se basa en que se encuentran cursando su práctica profesional en los diferentes establecimientos de salud.

Muestra: corresponde a los (las) estudiantes de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso que se encuentran cursando quinto año durante el año 2021 y que cursaron al menos tres APV durante el año 2020.

Características de la muestra: La elección de la muestra se basa en que los (las) estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura son la primera generación en haber cursado APV, y, por lo tanto, pueden dar su opinión acerca del fortalecimiento de

conocimientos y habilidades actitudinales y comunicacionales y cómo influyeron en sus prácticas profesionales que se encuentran cursando el día de hoy.

Población: 84 estudiantes.

Se ha estimado que una muestra de 71 estudiantes es suficiente como para estimar una proporción poblacional de cualquiera de los ejes estudiados que, pudiera estar alrededor del 50%, con una confianza del 95% y una precisión de ± 5 unidades porcentuales. Este tamaño muestral considera un porcentaje de reposición del 10% para cubrir posibles faltas de respuestas. Este cálculo muestral ha sido estimado para que sea suficiente para realizar el análisis de frecuencia, considerando el peor escenario estadístico que es obtener un parámetro que sea del orden del 50%.

Criterios de inclusión

- Ser estudiante de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.
- Haber cursado cuarto año, durante el 2020.
- Haber realizado un mínimo de 3 a 5 APV en la totalidad de las asignaturas durante el año 2020.
- Haber cursado mínimo una práctica profesional durante el 2021.

Criterios de exclusión

- No se anticipan criterios de exclusión.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

- **Valor social y científico:** Esta investigación pretende determinar la satisfacción de los(las) estudiantes de Obstetricia y Puericultura de la

Universidad Valparaíso respecto al fortalecimiento de habilidades profesionales por medio de las APV en el año 2020. Con lo anterior, se pretende aportar con respecto a la eficiencia y eficacia que aporta la herramienta de simulación virtual en el proceso educativo de los(las) estudiantes.

- **Validez científica:** Los cuestionarios se realizan en una población con características similares, en este caso corresponde a los(las) estudiantes de 5to año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso cursando en el año 2021.
- **Selección equitativa del sujeto:** Pueden participar sólo estudiantes que estén cursando 5to año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso y que hayan participado en, al menos, 3 APV durante el año 2020.
- **Proporción favorable del riesgo beneficio:** no existen riesgos potenciales en la investigación de ningún carácter, ya que se resguardarán los datos personales del sujeto en estudio.
- **Evaluación independiente:** La investigación contará con la docente Paula Eherenfeld, quien será el ente regulador del estudio.
- **Consentimiento informado:** Los(las) estudiantes contarán con un consentimiento informado aplicado al inicio del estudio.
- **Respecto a los sujetos inscritos:** Se permitirá a los sujetos de estudios (estudiantes de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso)

abandonar la investigación cuando estimen conveniente y sin que esta decisión pueda ocasionar algún perjuicio, sus datos personales estarán resguardados. Se les entregará información acerca de beneficios y posibles riesgos, además de los resultados obtenidos.

CONSENTIMIENTO

Durante el desarrollo de la presente investigación, se busca proteger y, por tanto, no vulnerar los derechos fundamentales de los participantes.

ANEXO 1.

INSTRUMENTO SATISFACCIÓN DE ACTIVIDADES PRÁCTICAS VIRTUALES

El siguiente instrumento se confeccionó con el objetivo de determinar la satisfacción de los(las) estudiantes de 5to año de la escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales

El instrumento cuenta con 5 ítems (correspondiente a cada APV), cada uno tiene 3 descriptores y cada descriptor cuenta a su vez con 11 opciones: Del 1 al 10, donde 1 es el nivel de satisfacción más bajo y 10, el más alto. Además, se incluye la opción “no aplica”, en caso de no haber cursado la APV en cuestión.

ANEXO 2.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Unidad de estudio: Los (las) estudiantes de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.
- Unidad informante: Los (las) estudiantes de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.
- Unidad referencial: Cuestionario aplicado a los (las) estudiantes de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.

PROPUESTA DE ANÁLISIS DE DATOS:

Esta investigación cuenta con tres objetivos específicos, por lo que en el instrumento se establecieron preguntas por cada uno de estos, siendo 15 preguntas en total que permitirán recopilar información para luego interpretar los resultados.

En la siguiente tabla se muestra el orden de las preguntas en relación a su respectivo objetivo específico:

Actividades Prácticas Virtuales

Objetivo específico	Pregunta del instrumento
Describir los conocimientos en los cuales los estudiantes se consideran satisfechos con las APV.	Salud Fetal y Neonatal: La APV me permitió mejorar mi planificación según las necesidades del recién nacido para así poder

	llevar a cabo un buen plan de atención. Salud Familiar: La APV me permitió fortalecer mi conocimiento sobre las actividades y responsabilidades del(la) matró(n) (a) en atención primaria de salud, generando así un buen plan de atención Parto: La APV me permitió reforzar mis conocimientos sobre parto fisiológico y patologías asociadas a la gestación, cumpliendo así mi rol en diversos ámbitos. UEGO: La APV me permitió reforzar mis conocimientos en la categorización de usuarias y su posterior derivación, para así resolver los problemas de manera más efectiva Ginecología: La APV me permitió mejorar mis conocimientos en las alteraciones de la salud sexual y reproductiva para pesquisar oportunamente
Establecer las habilidades actitudinales que los(las) estudiantes han desarrollado en APV.	Salud Fetal y Neonatal: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia el(la) recién nacido(a) y su familia. Salud Familiar: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria

	y su familia Parto: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia durante el trabajo de parto y parto. UEGO: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia. Ginecología: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.
--	---

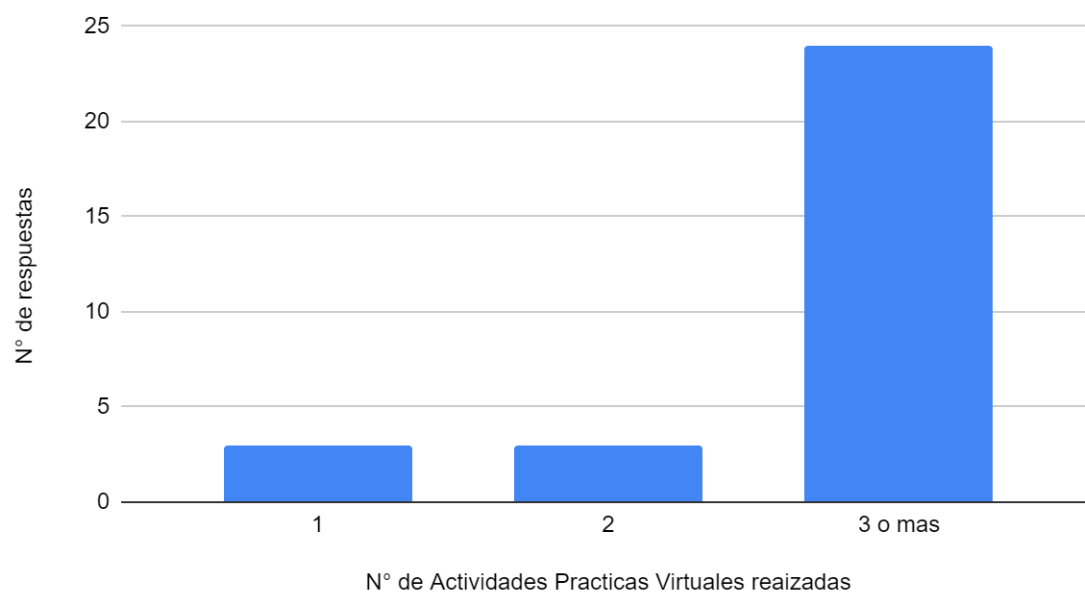
Identificar el fortalecimiento de las habilidades comunicacionales en los(las) estudiantes en APV.	Salud Fetal y Neonatal: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud y con la familia del (la) recién nacido(a). Salud Familiar: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia. Parto: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia. UEGO: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia. Ginecología: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.
---	---

Una vez obtenidos los resultados del instrumento, se realiza el análisis de los datos mediante tablas, gráficos y medidas de resumen acordes con el nivel de medición de las variables. Además, se estima los intervalos de confianza al 95% para las frecuencias de los ejes en estudio. Esto se realiza utilizando el programa Excel.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

RESULTADOS

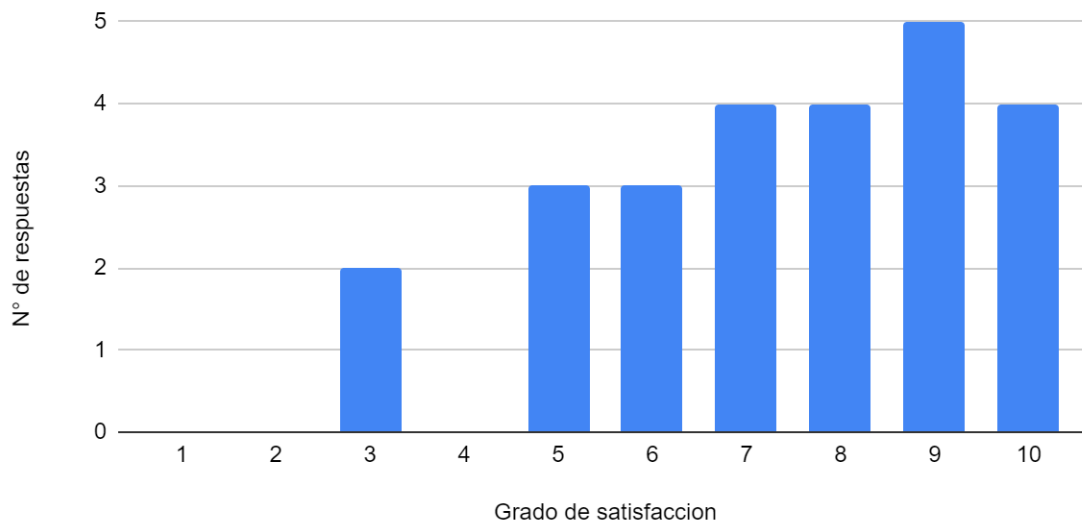
¿Cuntas APV cursó en el año 2020?



Un total de 30 estudiantes de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso que respondieron la encuesta, de los cuales sólo 24 cumplen con criterios de inclusión de haber realizado un mínimo de 3 a 5 APV en la totalidad de las asignaturas durante el año 2020.

SALUD FETAL Y NEONATAL

La APV me permitió mejorar mi planificación según las necesidades del recién nacido para así poder llevar a cabo un buen plan de atención.

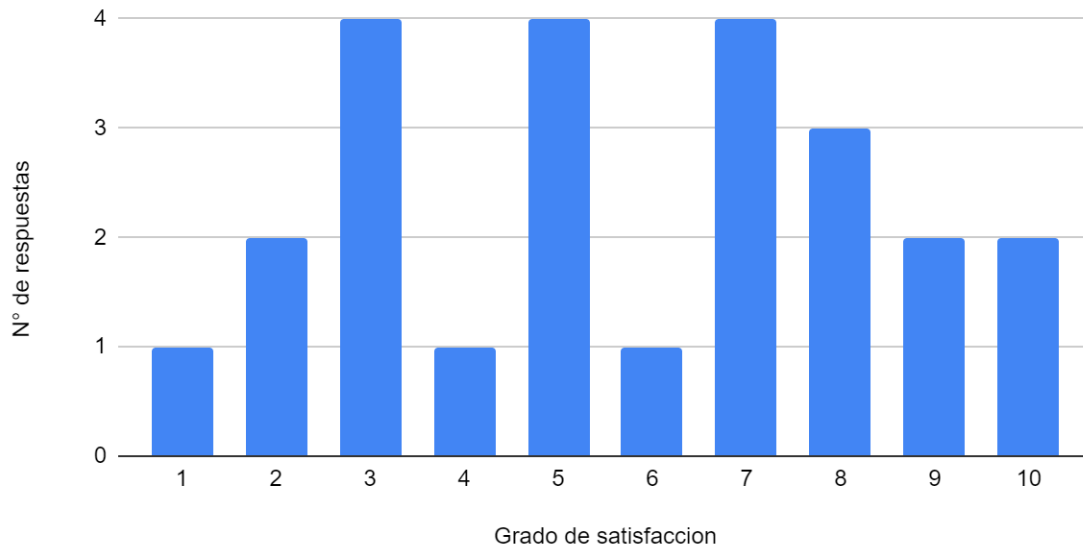


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2°= 0%, 3°= 8%, 4°= 0%, 5°= 12%, 6°= 12%, 7°= 16%, 8°= 16%, 9°=20%, 10°=16%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje número 3 de la escala, donde 2 estudiantes respondieron esta opción, la cual corresponde a un porcentaje de 8%, y el grado de satisfacción más alto es el puntaje 10, con 4 respuestas de estudiantes que corresponde a 16% del total.

Por las respuestas reflejadas en el gráfico se interpreta que el grado de satisfacción con respecto a que la APV les ayudó a mejorar su planificación según las necesidades del RN y así poder llevar un buen plan de atención es alta, por lo que este objetivo fue cumplido.

La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia el(la) recién nacido(a) y su familia.

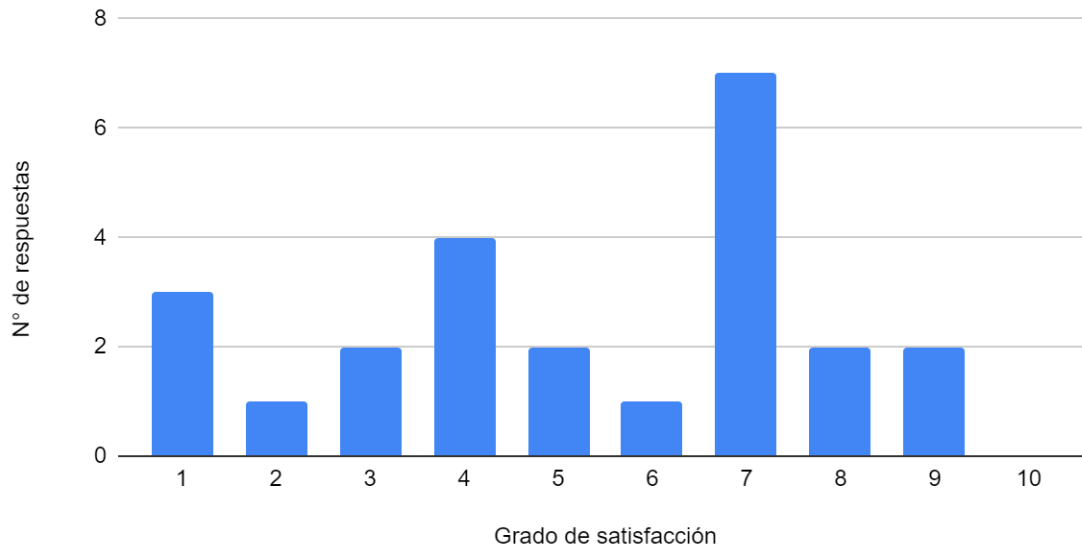


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 4,2%, 2°= 8,3%, 3°= 16,7%, 4°= 4.2%, 5°= 16,7%, 6°= 4.2%, 7°= 16,7%, 8°= 12.5%, 9°=8.3%, 10°=8,3%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala, con la respuesta de 1 estudiante que corresponde a un porcentaje de 4,2%, y el más alto es el 10 con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a 8,3% del total.

Las respuestas de este gráfico se encuentran divididas, pero aun así el grado de satisfacción que predomina con respecto a las APV y su intervención para potenciar la empatía y compromiso profesional hacia los(las) RN es alto.

La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud y con la familia del (la) recién nacido(a).



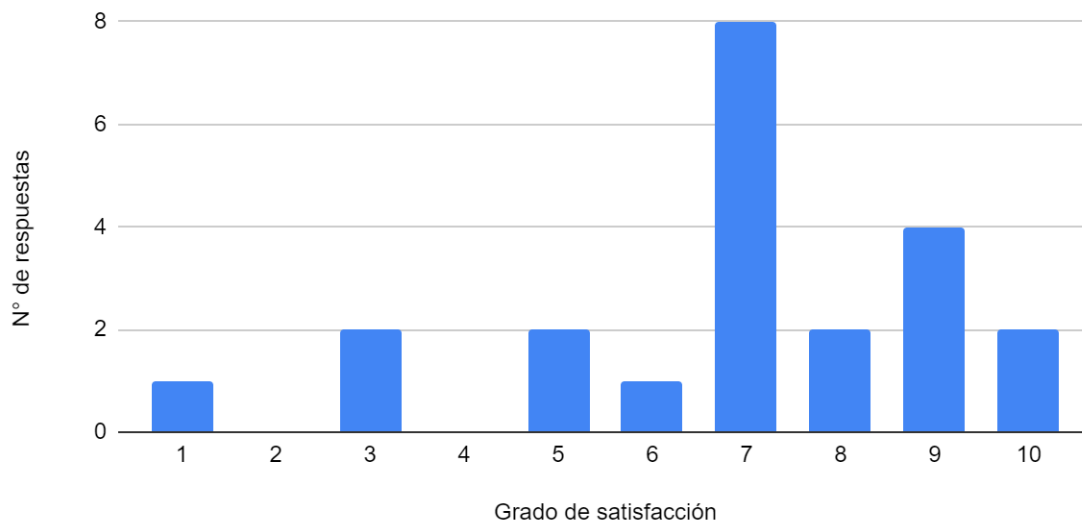
porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 12.5%, 2°= 4.2%, 3°=8.3%, 4°= 16.7%, 5°= 8.3%, 6°= 4.2%, 7°= 29.2%, 8°= 8.3%, 9°=8.3%, 10°=0%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 3 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 12,5%, y el más alto es el 9, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a 8,3% del total.

Las respuestas reflejadas en este gráfico demuestran que el grado de satisfacción alto sigue predominando con respecto a que las APV potenciaron la habilidad comunicativa con el equipo de salud y la familia de los(las) RN.

SALUD FAMILIAR

La APV me permitió fortalecer mi conocimiento sobre las actividades y responsabilidades del(la) matró(n) en atención primaria de salud, generando así un buen plan de atención

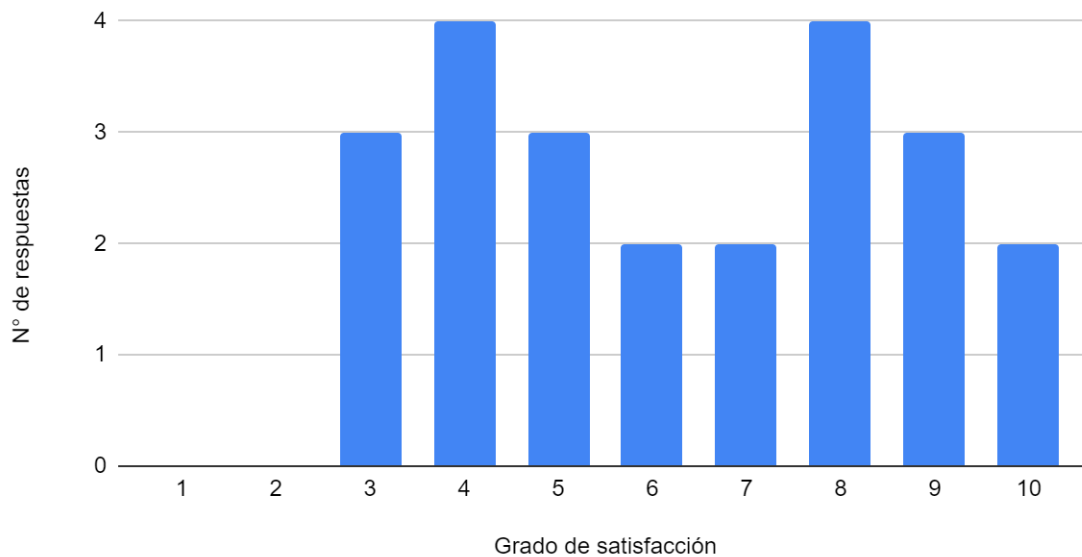


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 4,5%, 2° = 0%, 3° = 9,1%, 4° = 0%, 5° = 9,1%, 6° = 4,5%, 7° = 36,4%, 8° = 9,1%, 9° = 18,2%, 10° = 9,1%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 1 estudiante, lo que corresponde a un porcentaje de 4,5%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 9,1% del total.

Las respuestas en casi su totalidad demuestran que el grado de satisfacción es alto, ya que los(las) estudiantes afirman que las APV si fortalecieron el conocimiento sobre las actividades y responsabilidades del(la) matró(n) en APS, generando así un buen plan de atención.

La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia

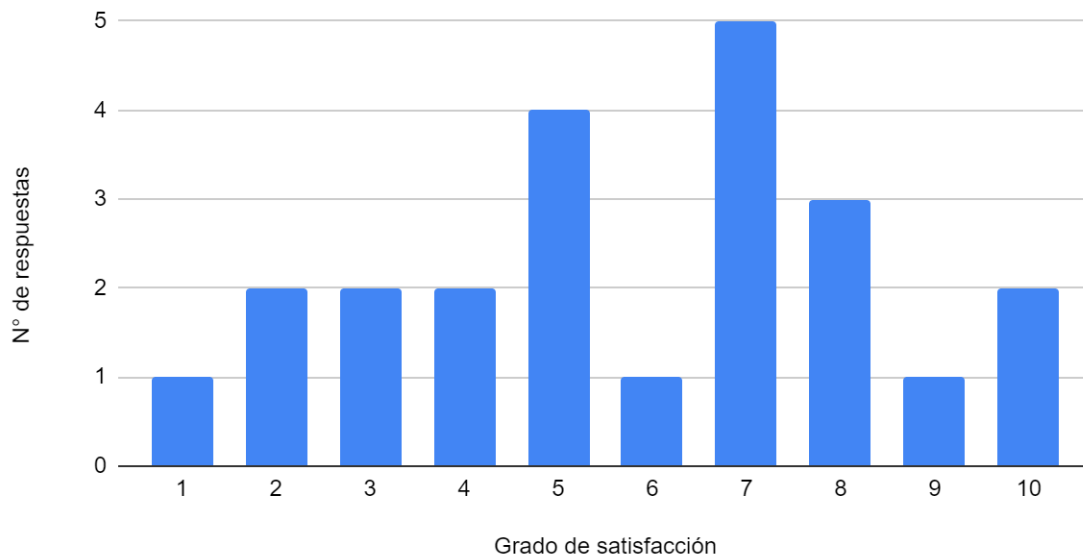


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2°= 0%, 3°= 13%, 4°= 17,4%, 5°= 13%, 6°= 8,7%, 7°= 8,7%, 8°= 17,4%, 9°=13%, 10°=8,7%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 3 de la escala con la respuesta de 3 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 13%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 8,7% del total.

El grado de satisfacción en esta pregunta del instrumento fue alto, ya que los(las) estudiantes consideran que potenciaron su empatía y compromiso profesional con la usuaria y la familia.

La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.



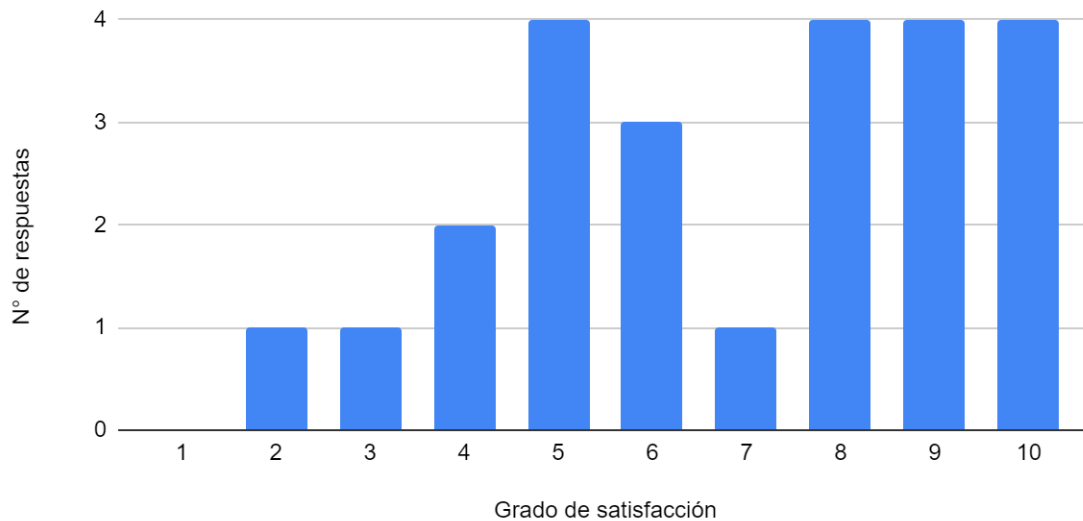
porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 4,3%, 2°= 8,7%, 3°= 8,7%, 4°= 8,7%, 5°= 17,4%, 6°= 4,3%, 7°= 21,7%, 8°= 13%, 9°=4,3%, 10°=8,7%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 1 estudiante, lo que corresponde a un porcentaje de 4,3%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 8,7% del total.

Las respuestas están divididas, pero la mayoría de los(las) estudiantes considera que su habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y familia se vio potenciada por las APV.

PARTO

La APV me permitió reforzar mis conocimientos sobre parto fisiológico y patologías asociadas a la gestación, cumpliendo así mi rol en diversos ámbitos.

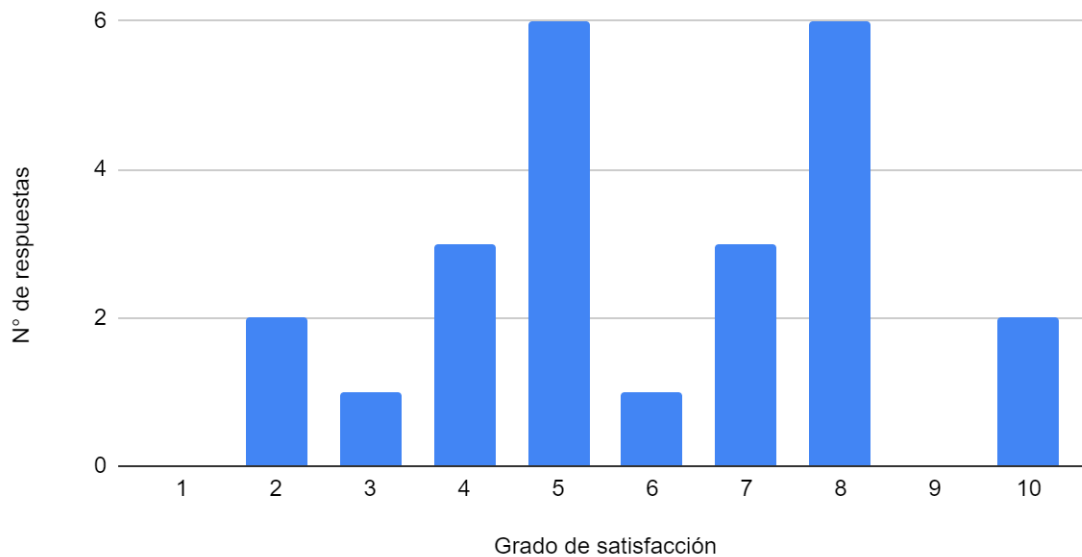


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2° = 4,2%, 3° = 4,2%, 4° = 8,3%, 5° = 16,7%, 6° = 12,5%, 7° = 4,2%, 8° = 16,7%, 9° = 16,7%, 10° = 16,7%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 2 de la escala con la respuesta de 1 estudiante, lo que corresponde a un porcentaje de 4,2%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 4 estudiantes, lo que corresponde a un 16,7% del total.

Por lo que el grado de satisfacción es alto en este gráfico, esto quiere decir que las APV si reforzaron los conocimientos sobre parto fisiológico y patológico asociadas a la gestación.

La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia durante el trabajo de parto y parto.

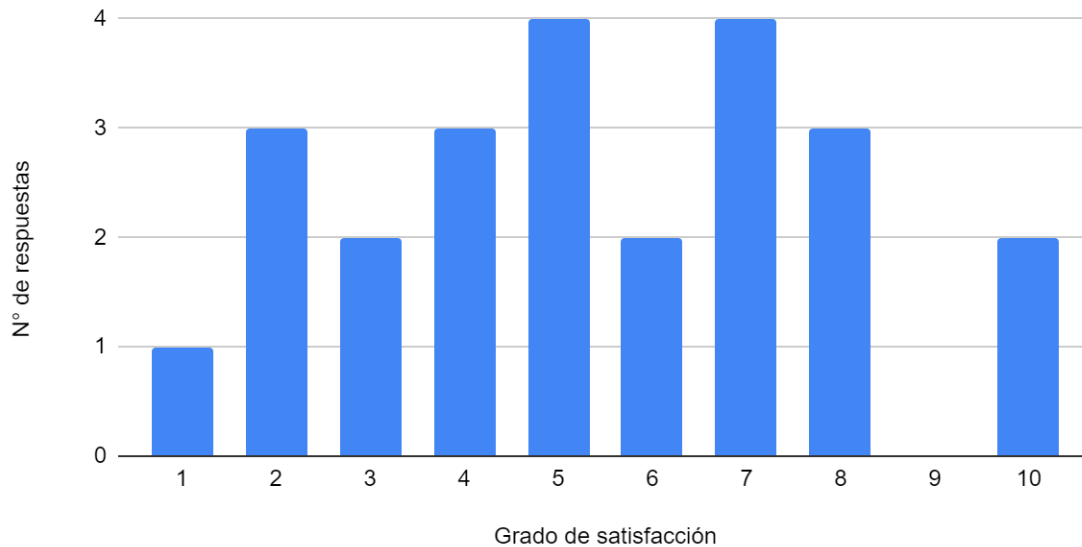


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2°= 8,3%, 3°= 4,2%, 4°= 12,5%, 5°= 25%, 6°= 4,2%, 7°= 12,5%, 8°= 25%, 9°=0%, 10°=8,3%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra el puntaje 2 de la escala con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 8,3%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 8,3% del total.

Las APV para la mayoría de los(las) estudiantes ayudaron a potenciar la empatía y el compromiso profesional hacia la usuaria y la familia en el trabajo de parto y parto, ya que el grado de satisfacción reflejado en el gráfico es alto.

La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.



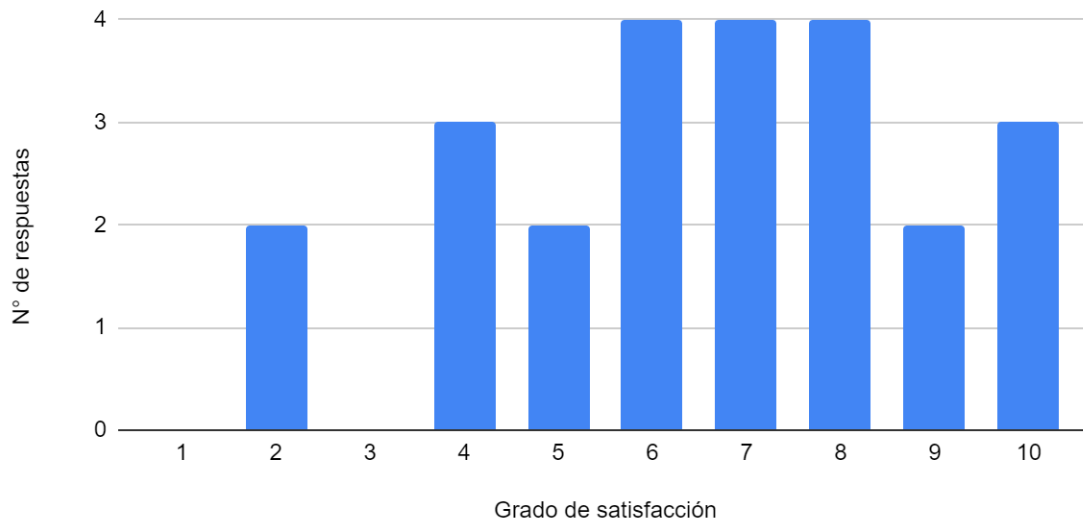
porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 4.2%, 2°= 12.5%, 3°= 8,3%, 4°= 12,5%, 5°= 16,7%, 6°= 8,3%, 7°= 16,7%, 8°= 12,5%, 9°=0%, 10°=8,3%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 1 estudiante, lo que corresponde a un porcentaje de 4,2%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 8,3% del total.

En este gráfico se ve dividido por la variedad de respuesta, pero aun así la tendencia es alta, ya que la mayoría de los(las) estudiantes refiere por sus respuestas que las APV potenciaron su habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia

UEGO

La APV me permitió reforzar mis conocimientos en la categorización de usuarias y su posterior derivación, para así resolver los problemas de manera más efectiva

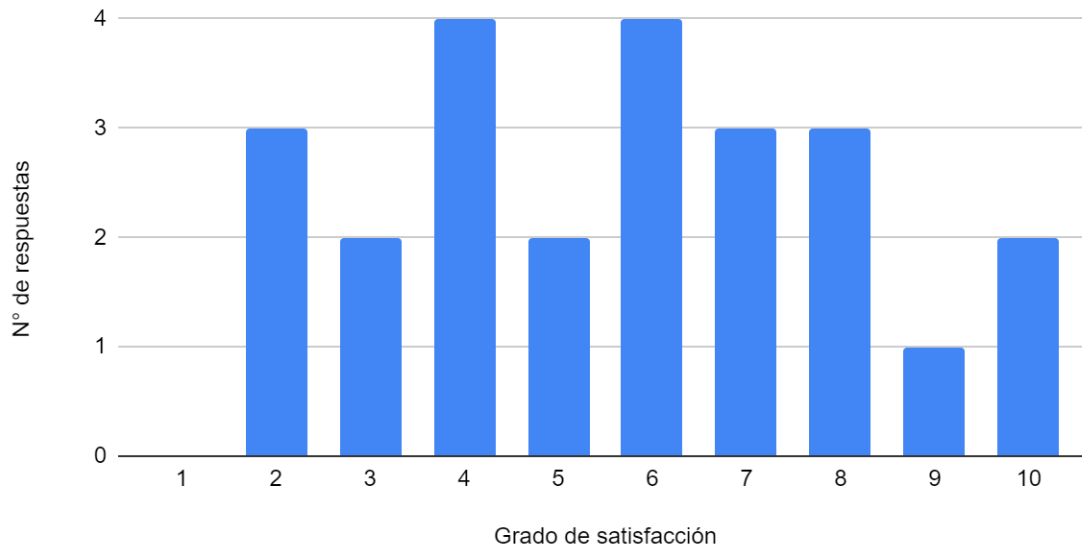


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2°= 8,3%, 3°= 0%, 4°= 12,5%, 5°= 8,3%, 6°= 16,7%, 7°= 16,7%, 8°= 16,7%, 9°=8,3%, 10°=12,5%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 2 de la escala con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 8,3%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 3 estudiantes, lo que corresponde a un 12,5% del total.

El grado de satisfacción es alto, ya que la mayor parte de la totalidad de las respuestas afirman que las APV permitieron reforzar los conocimientos en la categorización de usuarias y su posterior derivación.

La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.

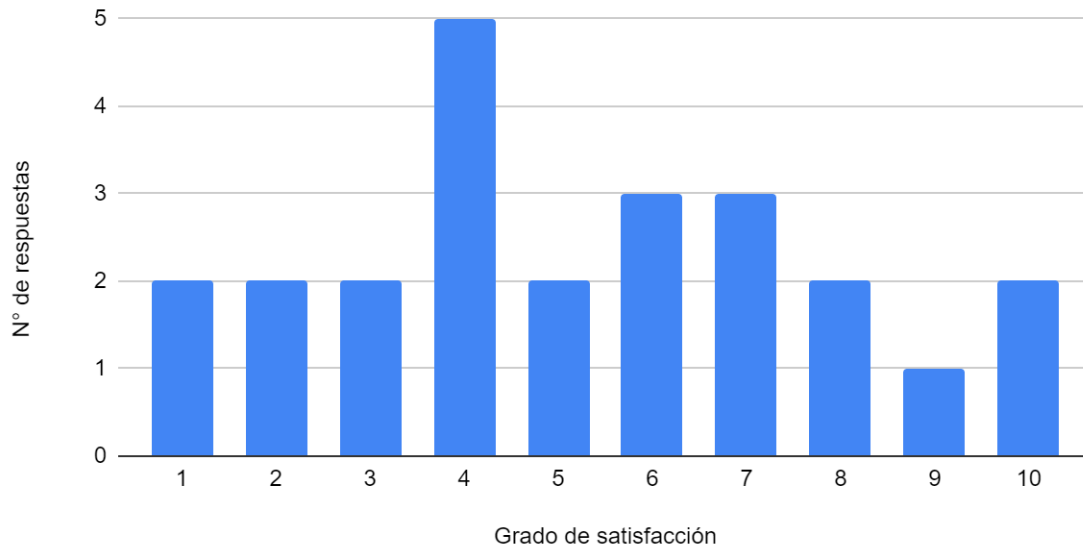


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2°= 12,5%, 3°= 8,3%, 4°= 16,7%, 5°= 8,3%, 6°= 16,7%, 7°= 12,5%, 8°= 12,5%, 9°=4,2%, 10°=8,3%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 2 de la escala con la respuesta de 3 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 8,3%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 8,3% del total.

Si bien se observa en el gráfico una variedad en las respuestas, tiende el grado de satisfacción a ser alto, ya que los(las) estudiantes consideran que las APV potenciaron su empatía y compromiso profesional con la usuaria y su familia.

La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.



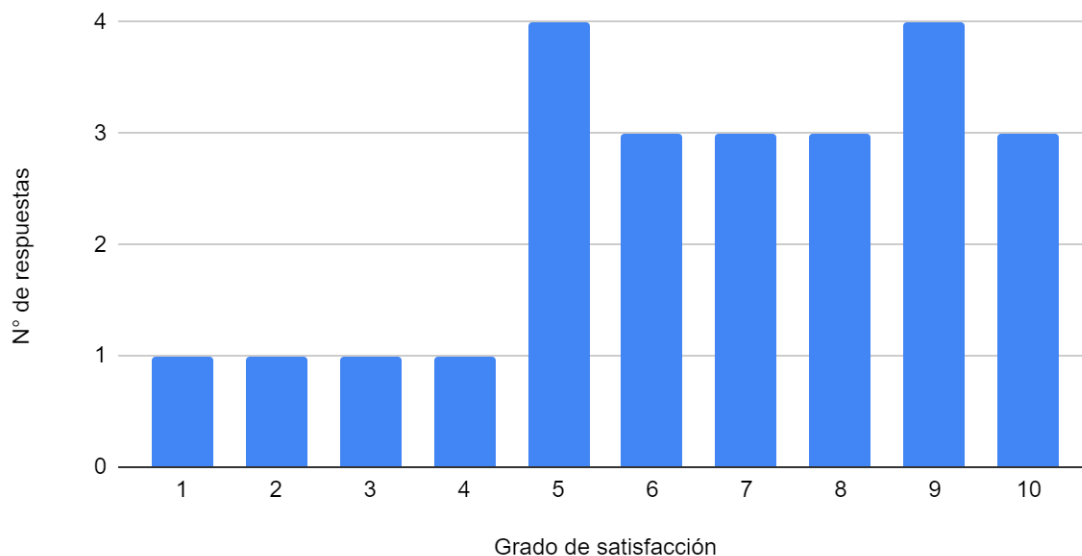
porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 8,3%, 2°= 8,3%, 3°= 8,3%, 4°= 20,8%, 5°= 8,3%, 6°= 12,5%, 7°= 12,5%, 8°= 8,3%, 9°=4,2%, 10°=8,3%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 8,3%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 8,3% del total.

En este gráfico se encuentran totalmente los resultados divididos con respecto a que las APV potenciaron la habilidad comunicativa de los estudiantes con el equipo de salud, la usuaria y la familia, por lo que la tendencia no sería positiva, ni negativa.

GINECOLOGÍA

La APV me permitió mejorar mis conocimientos en las alteraciones de la salud sexual y reproductiva para pesquisar oportunamente

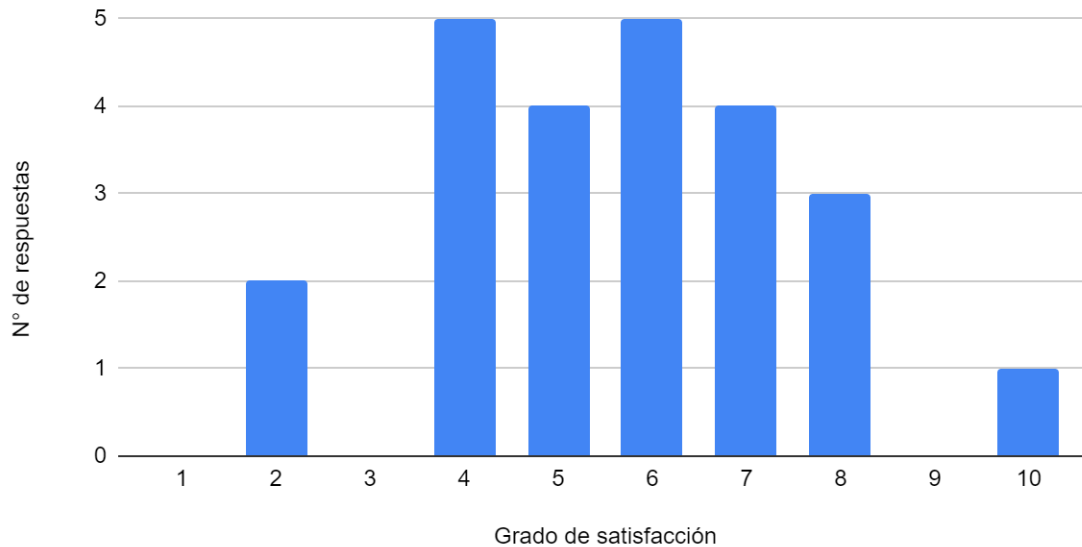


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 4,2%, 2°= 4,2%, 3°= 4,2%, 4°= 4,2%, 5°= 16,7%, 6°= 12,5%, 7°= 12,5%, 8°= 12,5%, 9°=16,7%, 10°=12,5%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 1 estudiante, lo que corresponde a un porcentaje de 4,2%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 3 estudiantes, lo que corresponde a un 12,5% del total.

En el gráfico se demuestra un alto grado de satisfacción, ya que la mayoría de las respuestas afirman que las APV mejoraron los conocimientos en las alteraciones de la salud sexual y reproductiva para hacer la pesquisa oportunamente.

La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.

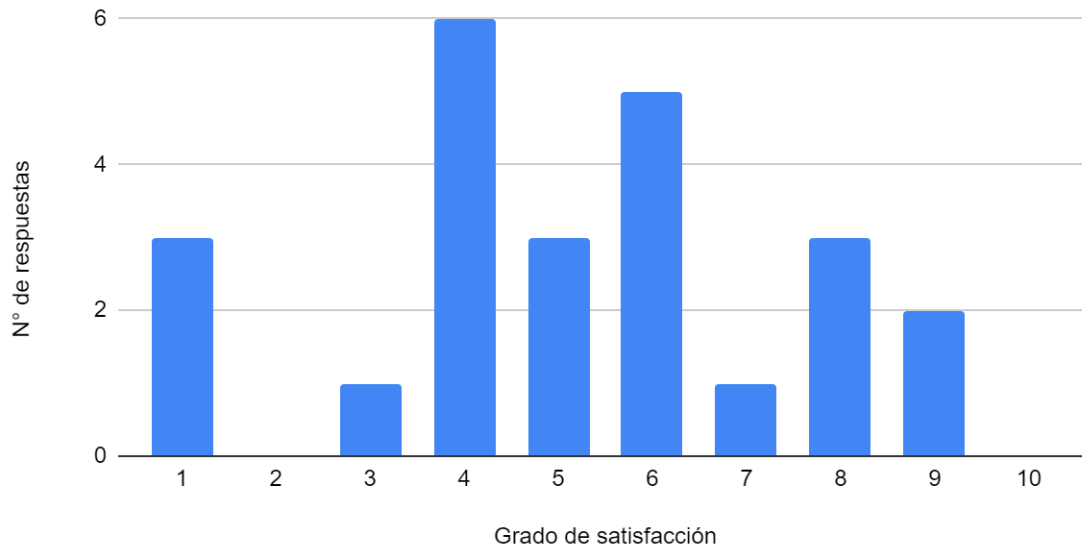


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 0%, 2°= 8,3%, 3°= 0%, 4°= 20,8%, 5°= 16,7%, 6°= 20,8%, 7°= 16,7%, 8°= 12,5%, 9°=0%, 10°=4,2%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 2 de la escala con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 8,3%, y el más alto es el 10, con la respuesta de 1 estudiante, lo que corresponde a un 4,2% del total.

El grado de satisfacción es alto por lo que refleja el gráfico, ya que la mayoría de las respuestas coinciden en que la empatía y el compromiso profesional hacia la usuaria y su familia se potenció con las APV.

La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.

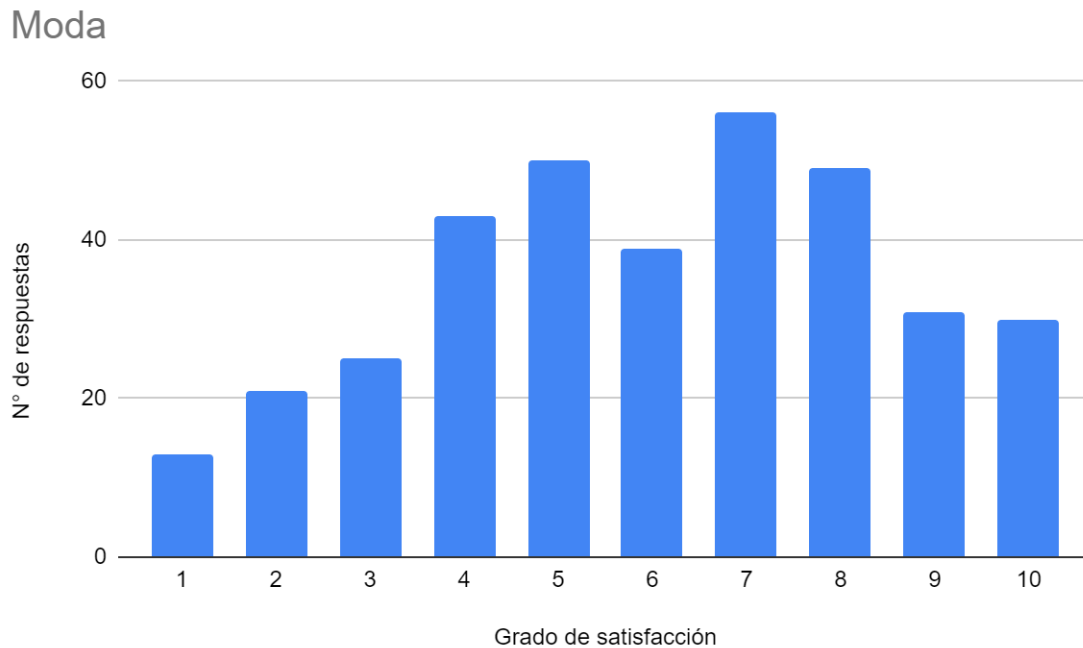


porcentajes según grado de satisfacción: 1° = 12,5%, 2°= 0%, 3°= 4,2%, 4°= 25%, 5°= 12,5%, 6°= 20,8%, 7°= 4,2%, 8°= 12,5%, 9°=8,3%, 10°=0%.

El grado de satisfacción más bajo se encuentra en el puntaje 1 de la escala con la respuesta de 3 estudiantes, lo que corresponde a un porcentaje de 12,5%, y el más alto es el 9, con la respuesta de 2 estudiantes, lo que corresponde a un 12,5% del total.

Si bien están divididas las respuestas, sigue habiendo una tendencia por un alto grado de satisfacción con respecto a que las APV potenciaron la habilidad comunicativa con el equipo de salud, usuaria y su familia.

MODA



El gráfico mostrado anteriormente hace referencia a la recolección de datos, los cuales se clasificaron en la cantidad de respuestas que tuvieron en total todas las preguntas, donde se indica en mayoría siendo la Moda, número siete que se puede estimar que es un grado de satisfacción más inclinado a un buen grado de satisfacción.

Media

$(13 \times 1 + 21 \times 2 + 25 \times 3 + 43 \times 4 + 50 \times 5 + 39 \times 6 + 56 \times 7 + 49 \times 8 + 31 \times 9 + 30 \times 10) : 357 = 6,0196078431$

Para este cálculo es necesario sumar según el grado de satisfacción todas las respuestas e identificar cual es la media, a continuación, la explicación del resultado

Mediana

[illegible]

51

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

DISCUSIÓN

Análisis de resultados

Al analizar los resultados del tópico, que respecta a la descripción de los conocimientos en los cuales se encuentran satisfechos los(las) estudiantes, se interpreta que en todas las APV realizadas en las distintas asignaturas se logra un nivel de satisfacción alto, específicamente, 20 o más de las respuestas (de las 30 recolectadas, donde sólo 24 fueron las utilizadas, ya que cumplían con los criterios de inclusión) tienen una puntuación sobre 5 en lo que respecta al refuerzo de conocimientos y la mejora en la planificación de los planes de atención.

Al análisis del fortalecimiento de habilidades actitudinales con las APV, se evalúa qué a diferencia del punto anterior, las respuestas resultaron más diversas, inclinando aproximadamente a 9 o menos de las respuestas (de las 24 respuestas) con un resultado deficiente, teniendo una puntuación menor de 5 en el ítem de pregunta número 2 de cada APV que consulta sobre la empatía y el compromiso hacia la usuaria, familia y RN desarrollado a través de las APV.

Con respecto al último objetivo sobre el fortalecimiento de las habilidades comunicacionales en los(las) estudiantes en la APV, se interpreta a través de los resultados, como el punto más débil alcanzado, ya que, si bien aún es satisfactorio debido a que hay más participantes con respuestas sobre la puntuación de 5, se evidenció que incluso en una de las APV, específicamente en la de UEGO, se obtuvo 11 respuestas con una puntuación menor o igual a 4.

Con el estudio realizado se esperaban obtener resultados positivos con puntuación sobre 5 en todas las preguntas realizadas en el instrumento, sin embargo, como se visualiza en el análisis realizado anteriormente, los resultados fueron heterogéneos, siempre manteniendo la media por sobre la puntuación de 5, pero, aun así, se recabaron múltiples resultados deficientes. Como explicación a la discordancia entre los resultados esperados y los obtenidos, planteamos primeramente la razón de la baja participación en el estudio, con sólo 30 participantes, de los cuales solo se realizaron los estudios con 24, ya que cumplían con los criterios de inclusión, del total de 84 donde se necesitaba un intervalo de confianza de 71, lo que de cierta manera invalida los resultados y no permite que sean representativos. Además, desarrollamos la idea de la dificultad de conexión a la que se ven expuestos los(las) estudiantes al conectarse a las actividades prácticas virtuales, padeciendo en algunos casos la caída en la señal de internet lo que provoca que la experiencia de la APV no se logre satisfactoriamente afectando la puntuación en las preguntas desarrolladas en el instrumento. Como último punto, proyectamos el motivo de que las distintas APV son dirigidas por diferentes docentes, lo que provoca diversas vivencias por parte de los(las) estudiantes, ya que ningún(a) docente es igual a otro(a) en cuanto a su metodología, considerando que es una situación de desigualdad de conocimientos compartidos, lo que puede afectar en la experiencia de la APV a la que se ven expuesto el(la) estudiante.

Interpretación de hallazgos

La actual emergencia sanitaria que se vive a nivel mundial desde el año 2020 producto de la llegada del virus SarsCovs-2 y sus diferentes variantes, trajo consigo la obligación de que, todos los países del mundo, buscaran alternativas para adecuar sus estilos de vida y por ende sus planes educativos. Basado en las carreras universitarias del área de la salud, específicamente en pregrado, se implementaron actividades de simulación no presenciales a nivel mundial, trayendo consigo diversos resultados. En España, la revista Anales del sistema sanitario de Navarro, publicó un estudio que analiza la implementación de estas

actividades en la facultad de Enfermería de dicha ciudad, concluyendo que “las actividades de simulación presencial son difícilmente sustituibles por actividades no presenciales” ⁽⁴⁴⁾. Si bien, en este estudio se reconoce que “la simulación clínica tiene un enorme potencial para que los profesionales sanitarios aprendan y perfeccionen las habilidades necesarias para desempeñar actos clínicos que se realizan de manera frecuente” ⁽⁴⁴⁾, como se recalcó anteriormente, no reemplaza y por ende no cumple las expectativas totales de quienes han cursado por ellas, debido a que se dice, que sólo son aplicables para ciertos objetivos. Relacionando esto, con los resultados de nuestra investigación podemos concluir que si bien, los (las) estudiantes están conformes con la implementación de actividades virtuales que les ayuden a potenciar sus habilidades, existe un cierto grado de insatisfacción debido al actual escenario y, por ende, no poder potenciar ciertas habilidades necesarias para desenvolverse en sus prácticas clínicas, que no se logran abordar de forma completa con las simulaciones.

A nivel país, la directiva de La Sociedad Chilena de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente presentaba una inquietud debido a las consecuencias que el confinamiento puede generar a nivel educacional producto de la pandemia por COVID-19 y las implicancias que tiene para la simulación clínica presencial en nuestro país. A raíz de lo anterior, convocó a representantes de Instituciones de Educación Superior vinculadas a la simulación clínica y líderes de opinión en este ámbito, a participar de una reunión en línea el 4 de mayo del año 2020 ⁽⁴⁵⁾. La preocupación mostrada por la directiva anteriormente mencionada, demuestra la importancia del tema de la simulación clínica virtual. Llevando esto al impacto de nuestro instrumento, se puede evidenciar la importancia que conllevaba el saber la opinión del alumnado con respecto a las actividades prácticas virtuales y su aporte a los conocimientos y habilidades a adquirir.

Asimismo, el presente año en la Escuela de Obstetricia y Puericultura se creó una nueva metodología bautizada como E-casos, la cual es mucho más didáctica y dinámica que las actividades prácticas virtuales que se llevaron a cabo durante el año 2020, ya que permite

la transmisión sincrónica y simultánea a varios cursos. Además, fomenta el desarrollo de la creatividad, del pensamiento crítico y la participación de los estudiantes frente a la consulta de un paciente o una jefatura, una atención de urgencia o tener que resolver algún problema puntual. Los E-casos tienen enormes ventajas y potencialidades, considerando que a futuro la telesalud y las prestaciones a distancia serán algo habitual.

Podemos comprobar con el siguiente testimonio la utilidad de la nueva herramienta: Benjamín Vargas, quien cursa tercer año de Obstetricia y Puericultura, sostiene que “esta opción es más didáctica y atractiva que la simulación a distancia tradicional”.

- “Hay más variables en juego, voces, acciones, posibilidades de intervenir... Si bien tiene muchas cosas que mejorar, me parece que es un gran avance respecto de lo que estábamos haciendo, que consistía más que todo en observar lo que otros hacen o exponen. Incluso, esta metodología podría ser implementada como parte de las prácticas profesionales” ⁽⁴⁶⁾, asegura el alumno.

Sintetizando lo anterior y llevándolo al estudio realizado, los resultados deficientes obtenidos en algunos ítems del instrumento, pueden tener como razón que las herramientas utilizadas en el año 2020 en las APV son muy distintas a las que ya se encuentran utilizando en el presente año y las que se utilizarán a futuro (E-casos), lo que podría implicar un cambio en las perspectivas con respecto al enriquecimiento de las APV, por lo que en estudios posteriores sobre el mismo tema puede dar resultados mucho más favorables que en el ya realizado.

Limitaciones y proyecciones:

Si bien los resultados derivados de esta investigación se inclinaron más a demostrar un grado de satisfacción de los (las) estudiantes de quinto año respecto al fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales, se puede decir que estos resultados no son confiables para determinar el sentir de toda la población y, por tanto, no

se pueden generalizar. Esto, debido a que, el cálculo de la muestra, determinaba una participación de 71 estudiantes para que el resultado cumpliera con un intervalo de confianza del 95%. Sin embargo, sólo se consiguió una participación de 30 estudiantes, de los cuales sólo 24 son incluidos en los resultados, por lo mencionado anteriormente, lo cual corresponde al 28,6% (menos de la mitad) de los estudiantes que debieron haber participado para que los resultados de la investigación fueran concluyentes.

Respecto a lo planteado anteriormente, se puede inferir que lo ocurrido con la participación en este estudio, no fue un problema de difusión sino más bien de interés. Esto, a raíz de que el afiche que promocionaba la encuesta, fue difundido tres veces por todas las plataformas posibles, junto con esto, extendiendo el plazo para que los (las) estudiantes tuvieran más tiempo para acceder a ella, responder y, por tanto, cumplir con la cantidad mínima de participantes para el estudio. Cabe destacar, que, dentro de estas nuevas extensiones de plazo, con el fin de agotar todas las posibilidades de difusión, se apeló a la ayuda de la escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, por medio de su jefa de carrera, quien difundió a través de los correos electrónicos de los (las) estudiantes de quinto, el afiche con su respectiva encuesta y consentimiento. En resumen, como ya se señaló anteriormente, se agotaron todos los medios de difusión y, por tanto, instancias posibles para cumplir con el objetivo de la investigación, pero aun así la limitación de este estudio fue principalmente la participación en él.

Dentro de las proyecciones, se espera que este estudio sirva de motivación para que en un futuro, si la Escuela de Obstetricia y Puericultura sigue con la implementación de las APV dentro de su malla curricular, se pueda reapplicar el estudio, con el fin de conseguir resultados concluyentes y por ende, analizar si realmente, los (las) estudiantes se encuentran satisfechos con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las

Actividades Prácticas Virtuales, y por tanto, ver si esta nueva herramienta pedagógica favorece al aprendizaje y cumple con las expectativas de sus estudiantes.

A partir de lo anteriormente expuesto, respecto a la cantidad de estudiantes que respondieron la encuesta, surgen ciertas interrogantes y supuestos que se podrían tener en cuenta en un futuro estudio de este tipo para evitar que exista falta de participación, donde se infiere que esto ocurrió debido a ¿cansancio, falta de tiempo, conectividad o simplemente miedo a la confidencialidad? Cabe destacar que, la encuesta se aplicó en noviembre y parte de diciembre, donde quizás el cansancio mental y físico de los (las) estudiantes es mayor debido a meses y meses de internados y exámenes de grado. Es por eso, que se puede plantear la siguiente hipótesis causal: El estudio no logró la participación deseada debido al momento en el cual se aplicó la encuesta.

CONCLUSIONES

Las nuevas estrategias de aprendizaje que han sido consecuencia de la pandemia del Covid-19 han llevado a cuestionarse si se está favoreciendo o no el aprendizaje de los estudiantes, por esta razón es que esta investigación estudió si es que las APV son o no una herramienta que satisface el fortalecimiento de habilidades profesionales en los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y puericultura de la Universidad de Valparaíso. Al analizar los resultados obtenidos en esta investigación, en relación a describir los conocimientos en los cuales los(las) estudiantes se consideran satisfechos, se interpreta que en todas las APV realizadas en las distintas asignaturas se logra un nivel de satisfacción alto ya que en 20 o más de las respuestas obtenidas en este objetivo se obtiene una puntuación sobre 5 en lo que respecta al refuerzo de conocimientos y la mejora en la planificación de los planes de atención. Según el objetivo establecer las habilidades actitudinales que los(las) estudiantes han fortalecido en las APV, las respuestas

resultaron más diversas con 9 o menos de las respuestas con una puntuación menor de 5 en los ítems que consultan sobre la empatía y el compromiso hacia la usuaria, familia y RN. Por último, el tercer objetivo específico, Identificar el fortalecimiento de las habilidades comunicacionales en los(las) estudiantes en APV, se interpreta como el punto más débil alcanzado, ya que, si bien hay más participantes con respuestas sobre la puntuación de 5, se evidenció en una de las APV, específicamente en la de UEGO, se obtuvo 11 respuestas con una puntuación menor o igual a 4.

A raíz de este análisis se concluye que las APV pueden ser herramientas muy valiosas en cuanto al refuerzo de conocimientos, y aprender a planificar la atención del paciente, pero es muy complejo que logren sustituir las habilidades que se adquieren en las prácticas profesionales presenciales como lo son las comunicacionales y las actitudinales. Los(las) estudiantes consideran que las APV son una opción para continuar con el aprendizaje mientras dure la emergencia sanitaria, sin embargo, hay cierta insatisfacción por parte de estos debido a que las APV no logran abordar de forma completa el desarrollo y fortalecimiento de habilidades que si se lograrían en una práctica clínica, siendo más bien un complemento que un sustituto a estas.

Los resultados obtenidos en esta investigación no son representativos de toda la población, debido a la baja participación de los estudiantes obteniendo un intervalo de confianza del 28,6%, por lo que no son concluyentes. En caso de que la Escuela de Obstetricia y puericultura decida seguir implementando las APV como un complemento a las estrategias prácticas de aprendizaje, sería de gran importancia seguir replicando este estudio con una mayor participación considerando tanto los puntos fuertes como los débiles, con el propósito de evaluar si son o no una buena herramienta pedagógica que aporta de manera enriquecedora al proceso de formación de los futuros profesionales de la salud, Por lo que estos estudios son significativos en lo que respecta al fortalecimiento de la malla curricular de las carreras de salud ya que las APV pueden tener un impacto que va más allá del contexto sanitario actual y contribuir en reforzar habilidades que de otra

forma solo se aprenderían de forma teórica y se aplicarían directamente en la práctica clínica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tres millones de muertos por coronavirus: el mapa que muestra dónde han fallecido las víctimas de covid-19 [Internet]. BBC News. 2021 [citado 19 abril 2021]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51705060>
2. Pérez Julián-Merino María. Definición de Simulación. [Internet] 2014 (acceso el 15 de diciembre del 2020). Disponible en <https://definicion.de/simulacion/>
3. Pérez Julián-Gardey Ana. Definición de clínica. [Internet] 2017 (acceso el 15 de diciembre del 2020). Disponible en <https://definicion.de/clinica/>
4. Casal Ángulo María del Carmen. La simulación como metodología para el aprendizaje de habilidades no técnicas en Enfermería [Internet]. Valencia, abril 2016 (acceso el 15 de diciembre del 2020) Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/71059825.pdf>
5. Sociedad Chilena de Simulación clínica y seguridad del paciente. Simulación Clínica. Chile (acceso el 10 de noviembre del 2020) Disponible en <https://www.sochisim.cl/simulacion-clinica/#:~:text=La%20Simulaci%C3%B3n%20C%C3%ADnica%20tiene%20tres,pacientes%20simulados%20y%20herramientas%20tecnol%C3%B3gicas>
6. APF. ¿En qué consiste el role-playing? España. (acceso el 5 de noviembre del 2020). Disponible en <https://www.appf.edu.es/consiste-role-playing/>
7. Ruiz Moral Roger- Caballero Martínez Fernando. Programa para seleccionar y entrenar pacientes estandarizados en el contexto de un currículo universitario de

- simulación clínica. Scielo [Internet]. Argentina 2014 (acceso el 5 de noviembre del 2020). Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/fem/v17n4/colaboracion2.pdf>
8. Clínica Universidad de Navarra. Fantoma. Diccionario Médico 2020. (acceso el 5 de noviembre del 2020). Disponible en <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/fantoma#:~:text=m>
 9. Corvetto Marcia, Bravo María Pía, Montaña Rodrigo, Utili Franco, Escudero Eliana, Boza Camilo et al. Simulación en educación médica: una sinopsis. Rev. méd. Chile [Internet]. 2013 ene [citado 2020 Dic 18]; 141(1): 70-79. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000100010010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000100010>.
 10. Astudillo Araya Ángela, López Espinoza Miguel Ángel, Cádiz Medina Víctor, Fierro Palma Jaqueline, Figueroa Lara Andrea, Vilches Parra Nicole. VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. Cienc. enferm. [Internet]. 2017 mayo [citado 2020 Dic 18]; 23(2): 133-145. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000200133&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000200133>.
 11. Fabian Vera Opazo. Quienes Somos. Simulación, Universidad de Valparaíso, Chile. (acceso el 15 de diciembre del 2020). Disponible en <https://simuv.uv.cl/index.php/simuv>
 12. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). (acceso el 28 de octubre del 2020). Disponible en <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
 13. Gabriel Pastrian-Soto. Bases Genéticas y Moleculares del Covid-19 (SARS-CoV-2). Mecanismo de patogénesis y de respuesta Inmune. Scielo 2020, Chile. (acceso el 20 de noviembre del 2020). Disponible en

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300331

14. Roberto Accinelli, Cristian Mingxiong, Jia Ju, José Yachachin, Jaime Cáceres, Karl Tafur, Roberto Flores, Alejandra Paiva. COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SAR-CoV2. Revista Perú Médica. Scielo 2020 (acceso el 23 de noviembre del 2020). disponible en <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/302-311/>
15. Organización mundial de la salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020 [citado 05 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
16. Organización mundial de la salud. Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19 [Internet]. 9 de julio de 2020. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>
17. Organización mundial de la salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
18. Italia - COVID-19 - Crisis del coronavirus 2020 | datosmacro.com [Internet]. 2020 [citado 05 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/italia>
19. SENAMA. SENAMA | Servicio Nacional del Adulto Mayor [Internet]. 2017 [citado 3 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://www.senama.gob.cl/noticias/censo-2017-revelo-que-mas-del-16-de-la-poblacion-chilena-es-adulto-mayor>

20. INE. Adultos mayores en Chile: ¿Cuántos hay? ¿Dónde viven? ¿Y en qué trabajan? [Internet]. 2020 [citado 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ine.cl/prensa/2020/04/15/adultos-mayores-en-chile-cuántos-hay-dónde-viven-y-en-qué-trabajan>
21. MINSAL. Ministerio de Salud confirma primer caso de coronavirus en Chile - Ministerio de Salud - Gobierno de Chile [Internet]. 2020 [Citado 01 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/ministerio-de-salud-confirma-primer-caso-de-coronavirus-en-chile/>
22. Gobierno de Chile. Gob.cl - Artículo: Chile Ingresa A Fase 4 Por Coronavirus Y Presidente Anuncia Cierre De Fronteras Y Asegura Cadena De Abastecimiento [Internet]. 2020 [citado 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.cl/noticias/chile-ingresa-fase-4-por-coronavirus-y-presidente-anuncia-cierre-de-fronteras-y-asegura-cadena-de-abastecimiento/>
23. MINSAL. La OMS considera que brote de coronavirus califica como una pandemia global [Internet]. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/la-oms-declara-el-brote-de-coronavirus-pandemia-global/>
24. OMS. ¿Qué es una pandemia? [Internet]. 2010 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemics/es/
25. Gobierno de Chile. COVID-19 en Chile: La realidad nacional en datos [Internet]. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.cl/coronavirus/cifrasoficiales/>
26. Departamento de Epidemiología, MINSAL. Informe Epidemiológico N°64: Enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19) [Internet]. Santiago, Chile; 2020 oct [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en:

<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/10/Informe-Epidemiologico-64.pdf>

27. OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): Orientaciones para el público [Internet]. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
28. MINEDUC. Se extiende período de suspensión de clases [Internet]. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.mineduc.cl/se-extiende-periodo-de-suspension-de-clases/>
29. Formación LA, En P, Universidad LA, Su Y, El IE, De Egreso P. La Formación Práctica en la Universidad y su Impacto en el Perfil de Egreso [Internet]. Santiago, Chile; 2015 agosto [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://cinda.cl/wp-content/uploads/2015/08/la-formacion-practica-en-la-universidad-y-su-impacto-en-el-perfi-de-egreso.pdf>
30. Unidad de Innovación Educativa. Guía pedagógica para el desarrollo de clases en entornos virtuales [Internet]. Santiago, Chile; 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://uvirtual.usach.cl/moodle/docs/entornos-virtuales.pdf>
31. Real Academia Española. Virtual | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/virtual?m=form>
32. Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso. Misión y Visión» Escuela de Obstetricia y Puericultura [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://obstetricia.uv.cl/inicio/index.php/acreditacion/mision-y-vision/>
33. Portillo-Torres MC. Educación por habilidades: Perspectiva y retos para el sistema educativo. Rev. Educ [Internet]. 2017 [citado 18 de diciembre de 2020];41(2). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v41n2/2215-2644-edu-41-02-00118.pdf>

34. Bracqbien C, Brito García ME, Leue Luna MM, Castillo Orueta ML. Programa del Curso de: Habilidades Cognitivas [Internet]. Villahermosa, Tabasco; 2008 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: http://www.archivos.ujat.mx/dacs/nutricion/estructura_curricular/area_deformacion_gral/habilidades_cognitivas-rev.pdf
35. Raffino ME. Habilidades Cognitivas [Internet]. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://concepto.de/habilidades-cognitivas/>
36. Villegas Valverde Carlos Agustín, Lahera Sánchez Tania. Caracterización de desarrollo cognitivo en estudiantes de medicina venezolanos en la Misión Barrio Adentro. Educ Med Super [Internet]. 2011 Mar [citado 2020 Dic 18]; 25(1): 68-81. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000100007&lng=
37. Rivadeneira Rodríguez Elmina Matilde (2013) ¿Cómo las competencias actitudinales ayudan a conseguir un adecuado aprendizaje en discentes? Espiral, Revista de Docencia e Investigación. 3 (1) 57 - 64 [Citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/ESPIRAL/article/view/431/371>
38. Luis Véliz Martínez P, Jorna Calixto AR, Berra Socarrás EM. Identificación de las habilidades conductuales y actitudinales del especialista en Medicina Intensiva y Emergencia. Educ Médica Super [Internet]. 2015 [citado 18 de diciembre de 2020];29(4):798–815. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/educacion/cem-2015/cem154m.pdf>
39. Habilidades de comunicación [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: http://www.cca.org.mx/cca/cursos/administracion/artra/habad/habadm/habcom_had.htm

40. EcuRed. Comunicación verbal [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Comunicación_verbal
41. Jesuites educación: Formación Profesional. ¿Qué es la comunicación no verbal y cuáles son sus canales? [Internet]. 2019 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://fp.uoc.fje.edu/blog/que-es-la-comunicacion-no-verbal-y-cuales-son-sus-canales/>
42. Choquepuma Peralta KD, Florez Mendez CI. Comunicación terapéutica y adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión arterial hospital municipal, Arequipa - 2019 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Arequipa, Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10408>
43. 1. Mendez F, Ignacia C, Ruby D, Zúñiga S. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA "COMUNICACIÓN TERAPÉUTICA Y ADHERENCIA AL Tesis presentada por las Bachilleres: CHOQUEPUMA PERALTA, Katherin Danitza Para optar el Título Profesional de ENFERMERA [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10408>
44. Batllori Gastón M. Simulación clínica y la pandemia por COVID-19. ¿De dónde venimos? ¿Hacia dónde queremos ir? Anales Sis San Navarra [Internet]. 2020 ago. [citado 15 de diciembre de 2021]; 43(2): 125-129. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200001&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200001&lng=es)
45. Simulación Clínica en Chile, en contexto de Pandemia por Covid-19 [Internet]. Sochisim. 2020 [citado el 15 de diciembre de 2021]. Disponible en:

<https://www.sochisim.cl/2020/06/02/simulacion-clinica-en-chile-en-contexto-de-pandemia-por-covid-19/>

46. Estudiantes de salud aprenden y practican en escenarios clínicos virtuales guiados por un avatar [Internet]. Wwww.uv.cl. [citado el 15 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.uv.cl/pdn/?id=12477>

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO

Formulario de Consentimiento Informado

Información para estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.

El propósito del presente documento es invitarlo (a) a participar en el estudio *“Encuesta de satisfacción a los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales”*. Usted ha sido elegido por *ser estudiante de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso y haber cursado y aprobado tres o más actividades prácticas virtuales en el año 2020*. La investigadora responsable es *Paula Eherenfeld* y las tesis de cuarto año de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso son *Alexya Cortés, Catalina Garrido, Krishna Miranda, Camila Mondaca, Karla Ríos y Yanira Rosales*. Para que usted pueda tomar una decisión informada, le explicaremos a continuación cuáles serán los procedimientos involucrados en la ejecución de la investigación, así como en qué consistiría su participación:

1. **Dónde y cuándo se llevará a cabo la investigación**

La investigación mencionada se efectuará a los(las) estudiantes de quinto año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso a través de una encuesta realizada por medio de un formulario Google, en línea durante el año 2021.

2. **Motivación y propósito del estudio**

El estudio es de suma importancia, ya que debido al contexto mundial que se vive actualmente, diferentes instituciones educativas debieron adaptarse y de este modo impartir clases en línea, cambiando de prácticas profesionales presenciales a actividades prácticas virtuales. El presente estudio busca determinar cuál es la satisfacción sobre el fortalecimiento de habilidades que los estudiante obtienen en estas APV para la práctica profesional, en el cual, si se llega a la conclusión que estos sí lograron tener un buen fortalecimiento al momento de asistir al campo clínico, se puede inferir que esta estrategia estudiantil es una nueva y eficaz herramienta para la preparación de nuevas generaciones para su formación profesional, entregando materiales e información para mejorar su educación.

3. **En qué consiste su participación**

Su participación es completamente voluntaria y no recibirá pago alguno para que acepte participar. Consiste en responder una encuesta a través de un formulario Google en línea en un tiempo máximo de 15 minutos.

4. **Riesgos**

Si el resultado de esta investigación concluye que los resultados no fueron satisfactorios según la opinión de los(las) estudiantes de 5to año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso con respecto al fortalecimiento de habilidades profesionales en las APV, se procederá a aplicar el plan establecido por la Escuela para estos casos. Dicho plan, establece que, si el estudiante reprueba su internado, éste será enviado a una entrevista con la secretaria académica de la carrera, en donde se establecerá qué ocurrió en el proceso, existiendo dos posibles escenarios. El primero, contempla que el internado fue reprobado por conocimientos, y en este caso se agendará con el (la) estudiante un mínimo de 3 tutorías individualizadas a cargo de un (a) docente, en donde se reforzarán tanto contenidos como procedimientos. El segundo, contempla que el internado fue reprobado por temas psicológicos y/o personales, en donde la secretaria académica agendará una hora en el servicio médico de alumnos (SEMDA) para que el (la) estudiante inicie el manejo del estrés, ansiedad u otro problema que esté cursando en ese momento.

5. **Beneficios**

El (la) participante no obtendrá beneficios directos, más bien están dirigidos al proceso de aprendizaje para las generaciones siguientes. Por tanto, los beneficios para la Escuela, es la mejora continua de esta herramienta pedagógica que puede beneficiar a los (las) futuros (as) profesionales.

6. **Escenarios alternativos de investigación**

No aplica.

7. **Costos y pagos**

No habrá costos ni pagos para participantes y grupo investigador.

8. **Derechos del participante**

a. **A manifestar dudas, preguntas**

Tiene el derecho a manifestar sus dudas a la investigadora responsable en cualquier momento que usted estime pertinente. Para esto, se podrá contactar con Paula Eherenfeld al correo electrónico paula.eherenfeld@uv.cl y/o al teléfono +56976486277.

b. **A la participación voluntaria y a la revocación del consentimiento**

Puede retirarse del estudio en cualquier momento si así lo considera necesario, esto debe comunicárselo a la investigadora responsable Paula Eherenfeld a través del correo electrónico paula.eherenfeld@uv.cl y/o al teléfono +56976486277.

c. A la atención y derivación oportunas en casos identificados de hallazgos a consecuencia de la investigación.

En caso que la investigación nos demuestre que los estudiantes no se encuentran satisfechos por las APV y que estas no fueron beneficiosas para ellos, se procederá a aplicar el plan establecido por la Escuela para estos casos. Dicho plan, establece que si el(la) estudiante reprueba su internado, éste será enviado a una entrevista con la secretaria académica de la carrera, en donde se establecerá qué ocurrió en el proceso, existiendo dos posibles escenarios. El primero, contempla que el internado fue reprobado por conocimientos, y en este caso se agendará con el (la) estudiante un mínimo de 3 tutorías individualizadas a cargo de un (a) docente, en donde se reforzarán tanto contenidos como procedimientos. El segundo, contempla que el internado fue reprobado por temas psicológicos y/o personales, en donde la secretaria académica agendará una hora en el servicio médico de alumnos (SEMDA) para que el (la) estudiante inicie el manejo del estrés, ansiedad u otro problema que esté cursando en ese momento.

d. A recibir información relevante derivada de la investigación que lo pueda beneficiar o hacer cambiar su opinión respecto de su participación.

No aplica.

9. Confidencialidad

a. Reserva de la identidad del participante

Para responder la encuesta que será aplicada en línea por medio de un formulario Google, los (las) participantes deberán ingresar a través de su correo institucional, el cual será la única información personal que se tendrá de los sujetos de estudio. Para mantener el carácter confidencial, sólo tendrá acceso a esta información la investigadora responsable y las tesisas. Para preservar la confidencialidad, se creará un código alfanumérico, el cual se describe a continuación:

Los encuestados aparecerán como (A.) seguido de un número consecutivo en relación al orden en el que se recogió el cuestionario, por ejemplo, el primer entrevistado será (A.1), el siguiente (A.2) y así sucesivamente.

Se confeccionará una ficha de recolección de datos, a través del formulario Google que será utilizado para la aplicación del instrumento. Tanto las encuestas realizadas, como la ficha de recolección de datos y cualquier otro documento que contenga información de los (las) participantes, serán guardados en un archivo electrónico en la plataforma "Google drive", con clave. Sólo la investigadora responsable y las tesisas tendrán acceso a esta ficha de recolección de datos confidencial. Los datos se guardarán por un período de 5 años, posterior a este plazo serán eliminados por la investigadora responsable.

La justificación de pedir el correo institucional como fuente de información, es para preservar la fidelidad del estudio, y así asegurar que las personas que estén respondiendo la encuesta, efectivamente sean estudiantes de la Universidad de Valparaíso. Además, los datos personales obtenidos (en este caso, el correo electrónico) no serán divulgados, ya que las tesisas e investigadora responsable realizaron una carta de compromiso con respecto a la confidencialidad y no emisión de juicios de valor ni de ningún tipo.

b. De los datos personales y sensibles

Los datos recolectados serán confidenciales y sólo tendrán acceso a ellos la investigadora responsable y las tesisas. En las publicaciones o presentaciones respecto al estudio se utilizará siempre su código creado. Resguardando de esta forma su identidad.

10. Difusión y entrega de los resultados

Los resultados de esta investigación serán divulgados en publicaciones de tipo académicas y, además, podrán ser utilizados en otras investigaciones con el objetivo de concientizar con respecto a la realización de las Actividades de Prácticas Virtuales como herramienta pedagógica de apoyo para el fortalecimiento de habilidades en la práctica profesional.

11. Evaluación Ética Científica

Esta investigación ha sido evaluada y aprobada por el Comité de Bioética en Investigación (CBI) de la Facultad de Medicina, FAMED, de la Universidad de Valparaíso. Si usted lo requiriera, en caso de tener alguna duda acerca de este estudio o respecto de sus derechos como participante en esta investigación, puede contactar a su presidente en el teléfono 32-260 30 02 o E-mail: etica.facultadmedicina@uv.cl. Asimismo, esta investigación ha sido evaluada y aprobada por el Comité Ético Científico del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio y puede contactarse en caso de tener alguna duda acerca de sus derechos como participante en esta investigación, con su secretaria ejecutiva, Dra. Mariana Cubil escribir al correo electrónico: comiteetica.ssvsa@redsalud.gov.cl.

Acta de Consentimiento Informado

(Participante/Padres o Tutores de participantes menores de edad)

PARA ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA DE LA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

Yo,.....(nombre y apellidos), C.I.(dígitos numéricos), Declaro que la investigadora responsable Paula Eherenfeld, matrona, y las tesis de cuarto año Alexya Cortés, Catalina Garrido, Krishna Miranda, Camila Mondaca, Karla Ríos y Yanira Rosales de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso, ubicada en calle Angamos Nro 655 de la ciudad de Viña del Mar me han informado en forma completa en qué consiste la investigación “Encuesta de satisfacción a los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales” que llevarán a cabo los estudiantes por medio de una encuesta realizada por medio de un formulario Google, en línea, a través del correo institucional con datos de forma confidencial la cual tomará aproximadamente 15 minutos. He leído completamente la información proporcionada en este documento acerca de mi participación (o de la participación de mi hijo/a o representado). Me han informado y explicado cuáles son los procedimientos del estudio a los que será sometido/a (o mi hijo/a o pupilo/a, si procediera), y en qué consistirá mi participación (o su participación). Asimismo, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y aclarar todas mis dudas con la investigadora responsable. Entiendo que poseo el derecho de revocar mi consentimiento sin que esta decisión pueda ocasionar algún perjuicio.

De acuerdo a lo declarado por mí en este documento, firmo aceptando voluntariamente mi participación (o la de mi hijo(a) o pupilo(a)) en esta investigación. Recibo una copia completa de este documento.

Nombre y Firma Participante
Responsable

Nombre y Firma Investigadora
Paula Eherenfeld Valenzuela



C.I.:
Fecha:

C.I.: 13.311.987-6
Fecha:



PAULA OYARZÚN ANDRADES
DIRECTORA
ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA
UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
E-mail: paula.oyarzun@uv.cl

Nombre y Firma Director(a) del Establecimiento o su Delegado

C.I.:

Fecha:

Valparaíso, ...de de 2021...

ANEXO 2

INSTRUMENTO

Satisfacción de Actividades Prácticas Virtuales

El siguiente instrumento se confeccionó con el objetivo de determinar la satisfacción de los(las) estudiantes de 5to año de la escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales

El instrumento cuenta con 5 ítems (correspondiente a cada APV), cada uno tiene 3 descriptores y cada descriptor cuenta a su vez con 11 opciones: Del 1 al 10, donde 1 es el nivel de satisfacción más bajo y 10, el más alto. Además, se incluye la opción “no aplica”, en caso de no haber cursado la APV en cuestión. Marque con una X la casilla que más se adecue a su opinión.

A modo de introducción, como grupo de tesis le solicitamos responder la siguiente pregunta para luego continuar con el instrumento descrito anteriormente.

1. ¿Cuántas APV cursó durante el año 2020?

a) 1

b) 2

c) 3 o más

Actividades Prácticas virtuales de Salud Fetal y Neonatal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No aplica
La APV me permitió mejorar mi planificación según las necesidades del recién nacido para así poder llevar a cabo un buen plan de atención.											
La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia el(la) recién nacido(a) y su familia.											
La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud y con la familia del (la) recién nacido(a).											

Actividades Prácticas Virtuales de Salud Familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No aplica
La APV me permitió fortalecer mi conocimiento sobre las actividades y responsabilidades del(la) matró(n) en atención primaria de salud generando así un buen plan de atención.											
La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.											
La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.											

Actividades Prácticas Virtuales de Parto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No aplica
La APV me permitió reforzar mis conocimientos sobre parto fisiológico y patologías asociadas a la gestación, cumpliendo así mi rol en diversos ámbitos.											
La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia durante el trabajo de parto y parto.											
La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.											

Actividades Prácticas Virtuales de Unidad de Emergencia Gineco-Obstétrica (UEGO)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No aplica
La APV me permitió reforzar mis conocimientos en la categorización de usuarias y su posterior derivación, para así resolver los problemas de manera más efectiva.											
La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.											
La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.											

Actividades Prácticas Virtuales de Ginecología	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No aplica
La APV me permitió mejorar mis conocimientos en las alteraciones de la salud sexual y reproductiva para pesquisar oportunamente.											
La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.											
La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.											

ANEXO 3

AFICHE DIFUSIÓN

¡CONTAMOS CON TU COLABORACIÓN PARA AYUDARNOS EN NUESTRO PROYECTO DE TESIS!

¿ERES ESTUDIANTE DE 5TO AÑO DE LA CARRERA OBSTETRICIA Y PUERICULTURA DE LA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO?

 Te invitamos a participar de una breve encuesta que estará disponible hasta el Lunes 6 de Diciembre del 2021

¿CUAL ES EL OBJETIVO?
Determinar tu nivel de satisfacción sobre el fortalecimiento de habilidades profesionales con las APV

 TU PARTICIPACIÓN SERÁ DE CARÁCTER CONFIDENCIAL

En caso de dudas contactarse con la investigadora responsable
Mail: paula.eherenfeld@uv.cl
Teléfono: 976486277




Universidad de Valparaíso
CHILE


Obstetricia
puericultura


Acreditada
6 años
2017-2023
Reconocida por Agencia MEC

ANEXO 4

CARTA DE AUTORIZACIÓN DIRECTORA DE ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA, UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO



A : PROF. PAULA EHERENFELD VALENZUELA – MATRONA DOCENTE

DE : PROF. PAULA OYARZUN ANDRADES
DIRECTORA ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

REF : AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN SEMINARIO DE TESIS AMA 415

FECHA : VIÑA DEL MAR, 09 DE JUNIO DEL 2021

Estimada profesora:

Mediante el presente y con especial agrado me permito dar la autorización para realizar la investigación titulada: "Percepción de los (as) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el desarrollo de habilidades en las Actividades Prácticas Virtuales", desarrollada en la asignatura Seminario de Tesis AMA 415, la cual será llevada a cabo por las tesis de cuarto año señoritas: Alexya Cortés Michea, Catalina Garrido Di Parodi, Krishna Miranda Galdámez, Camila Mondaca Godoy, Karla Ríos Vega y Yanira Rosales Gallardo, y que la determina a usted, como investigadora responsable.




PAULA OYARZUN ANDRADES
DIRECTORA
ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA
UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
E-mail: paula.oyarzun@uv.cl

ANEXO 5

CARTAS DE COMPROMISO ESTUDIANTES TESISISTAS

Alexya Cortés Michea

CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA FINES INVESTIGATIVOS

Viña del Mar, 21 de Septiembre de 2021

COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA, DE LA UNIVERSIDAD DE
VALPARAÍSO- CBI-FAMED

Presente.

Yo, Alexya Geraldine Cortés Michea, Rut 19.945.223-1, estudiante de cuarto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, me comprometo a:

1° Tanto investigadora como tesisistas, ante la comunicación de sus resultados, omitirán cualquier dato que pueda permitir la identificación de las personas consultadas, cabe señalar que todo es con fines investigativos.

2° Las tesisistas, nos comprometemos a no emitir prejuicios sobre la investigación y sus participantes, esto, según la ley N° 19 de protección de la vida privada.

Los declarantes aceptamos saber los compromisos, exigencias y penalidades que implica la carta de compromiso de confidencialidad para fines investigativos.

Atentamente.



Firma

Catalina Garrido Di Parodi

**CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA FINES
INVESTIGATIVOS**

Viña del Mar, 21 de septiembre de 2021

COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA, DE LA UNIVERSIDAD DE
VALPARAÍSO- CBI-FAMED

Presente.

Yo, Catalina Stella Garrido di Parodi, Rut 20.012.700-5, estudiante de cuarto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, me comprometo a:

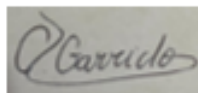
1° Tanto investigadora como tesisistas, ante la comunicación de sus resultados, omitirán cualquier dato que pueda permitir la identificación de las personas consultadas, cabe señalar que todo es con fines investigativos.

2° Las tesisistas, nos comprometemos a no emitir prejuicios sobre la investigación y sus participantes, esto, según la ley N° 19 de protección de la vida privada.

Los declarantes aceptamos saber los compromisos, exigencias y penalidades que implica la carta de compromiso de confidencialidad para fines investigativos.

Atentamente.

Firma



Krishna Miranda Galdámez



CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA FINES INVESTIGATIVOS

Viña del Mar, Martes 21 de Septiembre del 2021

COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA, DE LA UNIVERSIDAD DE
VALPARAÍSO- CBI-FAMED

Presente.

Yo, Krishna Emari Miranda Galdámez, Rut 20.023.381-8, estudiante de cuarto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, me comprometo a:

1° Tanto investigadora como tesisistas, ante la comunicación de sus resultados, omitirán cualquier dato que pueda permitir la identificación de las personas consultadas, cabe señalar que todo es con fines investigativos.

2° Las tesisistas, nos comprometemos a no emitir prejuicios sobre la investigación y sus participantes, esto, según la ley N° 19 de protección de la vida privada.

Los declarantes aceptamos saber los compromisos, exigencias y penalidades que implica la carta de compromiso de confidencialidad para fines investigativos.

Atentamente.

Firma|

Camila Mondaca Godoy



**CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA FINES
INVESTIGATIVOS**

Viña del Mar, 21 de Septiembre de 2021

COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA, DE LA UNIVERSIDAD DE
VALPARAÍSO- CBI-FAMED

Presente.

Yo, Camila Ignacia Mondaca Godoy, Rut 20.012.670- K, estudiante de cuarto año
de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, me
comprometo a:

1° Tanto investigadora como tesisistas, ante la comunicación de sus resultados,
omitirán cualquier dato que pueda permitir la identificación de las personas
consultadas, cabe señalar que todo es con fines investigativos.

2° Las tesisistas, nos comprometemos a no emitir prejuicios sobre la investigación y
sus participantes, esto, según la ley N° 19 de protección de la vida privada.

Los declarantes aceptamos saber los compromisos, exigencias y penalidades que
implica la carta de compromiso de confidencialidad para fines investigativos.

Atentamente.

Firma

Camila Mondaca G.

Karla Ríos Vega



CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA FINES INVESTIGATIVOS

Viña del Mar, Martes 21 de Septiembre de 2021

COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA, DE LA UNIVERSIDAD DE
VALPARAÍSO- CBI-FAMED

Presente.

Yo, Karla Constanza Ríos Vega, Rut 18.552.722-0, estudiante de cuarto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, me comprometo a:

1° Tanto investigadora como tesisistas, ante la comunicación de sus resultados, omitirán cualquier dato que pueda permitir la identificación de las personas consultadas, cabe señalar que todo es con fines investigativos.

2° Las tesisistas, nos comprometemos a no emitir prejuicios sobre la investigación y sus participantes, esto, según la ley N° 19 de protección de la vida privada.

Los declarantes aceptamos saber los compromisos, exigencias y penalidades que implica la carta de compromiso de confidencialidad para fines investigativos.

Atentamente.

Firma.



CARTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD PARA FINES INVESTIGATIVOS

Viña del Mar, Martes 21 de Septiembre del 2021

COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA, DE LA UNIVERSIDAD DE
VALPARAÍSO- CBI-FAMED

Presente.

Yo, Yanira Estefany Rosales Gallardo, Rut 19.788.421-8, estudiante de cuarto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, me comprometo a:

1° Tanto investigadora como tesisistas, ante la comunicación de sus resultados, omitirán cualquier dato que pueda permitir la identificación de las personas consultadas, cabe señalar que todo es con fines investigativos.

2° Las tesisistas, nos comprometemos a no emitir prejuicios sobre la investigación y sus participantes, esto, según la ley N° 19 de protección de la vida privada.

Los declarantes aceptamos saber los compromisos, exigencias y penalidades que implica la carta de compromiso de confidencialidad para fines investigativos.

Atentamente.

Firma

ANEXO 6

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA – CBI-FAMED

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA FACULTAD DE MEDICINA – CBI-FAMED

La solicitud para la aprobación de investigación que involucre al ser humano como sujeto de investigación, uso de muestras humanas o uso de datos personales deberá ser transmitida por el(la) investigador(a) responsable en la presente solicitud, junto al formulario de Consentimiento Informado elaborado de acuerdo al formulario en formato Word que encuentra en [el sitio web del Comité](#), si corresponde.

PRIMERO: ANTECEDENTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

1. TÍTULO:

Encuesta de satisfacción a los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales

2. TIPO DE PROYECTO:

Tesis de pregrado, proyecto interno de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso.

3. INVESTIGADOR(A) RESPONSABLE:

Nombre: Paula Eherenfeld

Unidad Académica: Facultad de Medicina, Escuela de Obstetricia

Teléfono: +56976486277

Correo electrónico institucional: paula.eherenfeld@uv.cl

4. TESISISTA o ESTUDIANTE:

Nombre: Alexya Cortes Michea

Carrera o Programa de estudio y Escuela/ año en curso: Obstetricia y Puericultura/ 4to año

Teléfono: +56992053277

Correo electrónico institucional: alexya.cortes@alumnos.uv.cl

Nombre: Catalina Garrido di Parodi

Carrera o Programa de estudio y Escuela/ año en curso: Obstetricia y Puericultura/ 4to año

Teléfono: +56977697475

Correo electrónico institucional: catalina.garridod@alumnos.uv.cl

Nombre: Krishna Miranda Galdámez

Carrera o Programa de estudio y Escuela/ año en curso: Obstetricia y Puericultura/ 4to año

Teléfono: +56949084890

Correo electrónico institucional: krishna.miranda@alumnos.uv.cl

Nombre: Camila Mondaca Godoy

Carrera o Programa de estudio y Escuela/ año en curso: Obstetricia y Puericultura/ 4to año

Teléfono: +56962026731

Correo electrónico institucional: camila.mondacag@alumnos.uv.cl

Nombre: Karla Rios Vega

Carrera o Programa de estudio y Escuela/ año en curso: Obstetricia y Puericultura/ 4to año

Teléfono: +56974084207

Correo electrónico institucional: karla.rios@alumnos.uv.cl

Nombre: Yanira Rosales Gallardo

Carrera o Programa de estudio y Escuela/ año en curso: Obstetricia y Puericultura/ 4to año

Teléfono: +56977951942

Correo electrónico institucional: yanira.rosales@alumnos.uv.cl

Este proyecto de investigación requiere:

Al ser humano como sujeto de estudio (test, entrevistas, encuestas, cuestionarios, grupos focales, corpus lingüísticos, relatos de vida, narraciones, entre otros instrumentos.)	X
Datos personales (base de datos) no requieren interacción con el participante	
Ambos	

Uso interno del Comité

Código de Ingreso	08/2021
Fecha de Recepción	14-06-2021
Fecha Acta de Evaluación	
Fecha de Seguimiento	

5. MARCO TEÓRICO, HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

Actualmente la formación de los(las) futuros(as) profesionales matrones y matronas se ha convertido en un tema controversial, esto debido a la actual condición sanitaria que se enfrenta a nivel global producto del virus SARS-Cov 2 o mejor conocido como Covid-19, el cual es capaz de provocar desde un resfriado común hasta una insuficiencia respiratoria grave (1).

El primer caso fue notificado en Wuhan, China, exactamente en diciembre del año 2019 y desde allí el número de casos comenzó a aumentar rápidamente en el resto del país e incluso llegando a propagarse a otros continentes (2); debido a esto, Tedros Adhanom, director de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 11 de marzo del 2020 declaró la emergencia sanitaria como pandemia global (3).

Este virus, hasta la actualidad sigue provocando un desafío para la salud de los países de todo el mundo, ya que, hasta la fecha del 19 de abril del año 2021, ha dejado una cantidad superior a tres millones de fallecidos a nivel mundial (4). A raíz de lo anterior, en nuestro país, Chile, el gobierno ha tomado una postura de estudio, prevención, acción y reacción con respecto a este tema, provocando cambios en la vida cotidiana de todos los habitantes del país, entre ellos el confinamiento obligatorio.

En materia de educación, específicamente en los establecimientos de formación universitaria de las carreras del área de la salud, surgen cuestionamientos con respecto a la adquisición de conocimientos y la preparación de quienes serán los futuros profesionales del mañana. Específicamente, estos cuestionamientos surgen debido al confinamiento obligatorio y al aislamiento de las aulas de clase, cambiando el proceso de formación de presencial a virtual. Dentro de ellos, se puede nombrar la falta de preparación tanto de docentes como de instituciones para desarrollar programas y evaluaciones virtuales, además de la obligatoriedad de seguir modelos virtuales cuando no hay disponibilidad de recursos tales como internet o aparatos electrónicos que permitan acceder a las clases.(5) Adicional a esto, se puede nombrar que fue una decisión que dificulta a diversas carreras pertenecientes a la educación superior, ya que los(las) estudiantes a medida que avanzan en su malla curricular, inician un proceso de prácticas clínicas presenciales, las cuales se llevan a cabo, bajo la supervisión de docentes académicos y profesionales en cada área a evaluar, orientadas así a aplicar los conocimientos que se han adquirido durante los años de estudio, enfrentándose a situaciones reales o simuladas para que en un futuro los(las) próximos(as) profesionales tengan herramientas para poder desarrollarse en ciertas situaciones. Por esta razón, las prácticas se deben ver como un pilar esencial y fundamental para la articulación y vinculación de la universidad con el medio, las cuales se han suspendido debido a la actual pandemia (6).

A raíz de lo anterior, en el ámbito de las prácticas, vinculación con el medio, se ha buscado innovar para no suspender el desarrollo de estas y así continuar con el proceso de formación, adquisición de conocimientos y fortalecimiento de habilidades que estas entregan como por ejemplo: ser capaz de desarrollar un plan de atención para el(la) usuario(a), satisfacer sus necesidades tanto fisiológicas como patológicas, ser capaz de proponer estrategias de intervención, promoción y prevención acordes a la situación pesquisada y que el(la) estudiante sea capaz de utilizar de manera correcta las

herramientas comunicacionales que le permitan relacionarse profesionalmente con el equipo de salud, el(la) usuario(a) y su familia, entre otras habilidades.

El programa académico de la escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso señala en su Misión que se busca “Formar matronas y matrones con alto nivel profesional, desde una perspectiva científico-humanista con enfoque biopsicosocial y basada en sólidas competencias y principios éticos”(7), por ende, bajo esta misión es que se establece el objetivo de las Actividades Prácticas Virtuales (APV), el cual se enfoca en el que los(las) estudiantes tengan la capacidad de desarrollar habilidades tanto cognitivas, actitudinales como comunicacionales, las cuales le puedan permitir integrar los conocimientos teóricos, el desarrollo de un pensamiento crítico y mejorar la interacción estudiante-usuario, siempre teniendo como enfoque principal, los valores bioéticos para así poder realizar una atención integral y humanizada .

Por consiguiente, la Escuela nombrada anteriormente, decide implementar una nueva estrategia, denominada Actividades Prácticas Virtuales, las cuales son una metodología de aprendizaje que está diseñada para apoyar el desafiante escenario que se presenta en el contexto de una pandemia, que brinda la opción de la virtualidad como lugar de aprendizaje. Para llevar a cabo las APV se utilizan plataformas comunicacionales, tales como: ZOOM, Microsoft teams y Google Meet. Estas tres plataformas, permiten realizar videoconferencias, con el fin de encontrar una solución y poder continuar con las clases y actividades, esta vez, en línea. Se puede acceder a ellas a través de distintos dispositivos como ordenadores, teléfonos y tabletas lo que permite que la mayoría de los (las) estudiantes tengan acceso a las actividades a realizar. Cabe recalcar que, la Escuela de Obstetricia y Puericultura, a través de la Dirección de Asuntos Estudiantiles (DAE) de la Universidad de Valparaíso, realiza un catastro a su comunidad estudiantil para conocer las necesidades tecnológicas de cada uno, con el objetivo de resguardar que todos los(las) estudiantes cuenten con dispositivos e internet con el fin de contar con su participación en dichas actividades.

Las Actividades Prácticas Virtuales, utilizan diferentes estrategias de aprendizaje como role playing o un paciente estandarizado (PE), el cual puede estar representado por actores(actrices) o estudiantes. Los (las) pacientes estandarizados se preparan para representar el papel de un (a) paciente real, permitiendo que el(la) estudiante perciba de forma auténtica, la situación que se está llevando a cabo. Lo anterior, tiene como objetivo fortalecer sus habilidades profesionales y que adquieran la experiencia necesaria para que en un futuro dentro de un campo clínico puedan aplicar de forma correcta sus conocimientos. Por lo tanto, las APV están orientadas en las diferentes asignaturas y etapas de cada ciclo formativo, de acuerdo a la malla curricular. Específicamente, para quinto año, estas actividades se llevan a cabo a partir de 3 asignaturas: Salud neonatal, la cual cuenta con una duración de 24 horas de APV, distribuidas en dos semanas, Salud familiar, que al igual que la anterior cuenta con 24 horas distribuidas en dos semanas y

finalmente Salud sexual y reproductiva que a su vez se subdivide en tres áreas; Unidad de emergencia gineco-obstétrica con una duración de 16 horas distribuidas en una semana, además de Parto y Ginecología sala, ambas de igual manera, con una duración de 24 horas distribuidas en dos semanas.

Respecto a lo anteriormente dicho sobre la implementación de las APV, resulta fundamental determinar la opinión de los(las) estudiantes para favorecerlos(as) a ellos(as) y a las futuras generaciones que realicen este tipo de actividades previo al ingreso a sus prácticas profesionales, ya que, de esta forma, se pueden reconocer fortalezas y debilidades antes, durante y después del proceso y a la vez activar mecanismos de mejora. Es por ello, por lo que, bajo este contexto, la investigación surge a través de la siguiente interrogante: ¿Cuál es la satisfacción de los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales"? Como se nombró anteriormente, en caso de que la satisfacción de los estudiantes de quinto año sea negativa, existirá un mecanismo de mejora, el cual consiste en el desarrollo de talleres de acompañamiento con docentes de la universidad previo al fin de su último examen de internado con el fin de potenciar las habilidades identificadas con falencias. Por lo tanto, los objetivos a tomar en cuenta en el estudio son:

Objetivo general

Determinar la satisfacción por parte de los(las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales (APV).

Objetivos específicos

1. Describir los conocimientos en los cuales los(las) estudiantes se consideran satisfechos con las APV.
2. Establecer las habilidades actitudinales que los(las) estudiantes han fortalecido en las APV.
3. Identificar el fortalecimiento de las habilidades comunicacionales en los(las) estudiantes en APV.

Bibliografía:

- (1) Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [citado el 28 de octubre del 2020]. Disponible en <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

- (2) Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [citado el 28 de octubre del 2020]. Disponible en <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
- (3) MINSAL. La OMS considera que brote de coronavirus califica como una pandemia global [Internet]. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/la-oms-declara-el-brote-de-coronavirus-pandemia-global/>
- (4) Gobierno de Chile. Gob.cl - Artículo: Chile Ingresa A Fase 4 Por Coronavirus Y Presidente Anuncia Cierre De Fronteras Y Asegura Cadena De Abastecimiento [Internet]. 2020 [citado 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.cl/noticias/chile-ingresa-fase-4-por-coronavirus-y-presidente-anuncia-cierre-de-fronteras-y-asegura-cadena-de-abastecimiento/>
- (5) Losada-Sierra M, Villalba Gómez JA. La pandemia y los retos para la educación. Academia y Virtualidad [Internet]. 28 de mayo de 2021 [citado 8 de agosto de 2021];14(1):9-11. Disponible en: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/ravi/article/view/5784>
- (6) Formación LA, En P, Universidad LA, Su Y, El IE, De Egreso P. La Formación Práctica en la Universidad y su Impacto en el Perfil de Egreso [Internet]. Santiago, Chile; 2015 ago [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://cinda.cl/wp-content/uploads/2015/08/la-formacion-practica-en-la-universidad-y-su-impacto-en-el-perfi-de-egreso.pdf>
- (7) Obstetricia y Puericultura, Universidad de Valparaíso. Misión y Visión » Escuela de Obstetricia y Puericultura [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://obstetricia.uv.cl/inicio/index.php/acreditacion/mision-y-vision/>

6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1 Diseño y tipo de estudio, población, muestra y variables

Tipo de estudio: Enfoque cuantitativo, observacional y transversal.

Población: corresponde a los (las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso

Características de la población: La elección de la población de estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso se basa en que se encuentran cursando su práctica profesional en los diferentes establecimientos de salud.

Muestra: corresponde a los (las) estudiantes de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso que se encuentran cursando quinto año durante el año 2021 y que cursaron al menos tres APV durante el año 2020.

Características de la muestra: La elección de la muestra se basa en que los (las) estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura son la primera generación en haber cursado APV, y, por lo tanto, pueden dar su opinión acerca del fortalecimiento de conocimientos y habilidades actitudinales y comunicacionales y cómo influyeron en sus prácticas profesionales que se encuentran cursando el día de hoy.

Población: 84 estudiantes.

Se ha estimado que una muestra de 71 estudiantes es suficiente como para estimar una proporción poblacional de cualquiera de los ejes estudiados que, pudiera estar alrededor del 50%, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 5 unidades porcentuales. Este tamaño muestral considera un porcentaje de reposición del 10% para cubrir posibles faltas de respuestas. Este cálculo muestral ha sido estimado para que sea suficiente para realizar el análisis de frecuencia, considerando el peor escenario estadístico que es obtener un parámetro que sea del orden del 50%.

Criterios de inclusión

- Ser estudiante de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso
- Haber cursado cuarto año, durante el 2020.
- Haber realizado un mínimo de 3 a 5 APV en la totalidad de las asignaturas durante el año 2020
- Haber cursado mínimo una práctica profesional durante el 2021

Criterios de exclusión

- No se anticipan criterios de exclusión

Variables

El siguiente cuadro hace referencia a las variables determinadas en los objetivos específicos, las cuales han sido definidas e identificadas según el resultado de aprendizaje que aluden a cada asignatura.

Variable	Definición concepto	Salud fetal y neonatal	Salud Familiar	Parto	Ginecología reproductiva	Emergencia Gineco-Obstétrica (UEGO)
Conocimiento	El conocimiento es la información y habilidad que los seres humanos adquieren a través de sus capacidades mentales. (1)	Planifica un plan de atención neonatal integral adecuado a las necesidades de cada RN y su familia, basado en los conocimientos disciplinares básicos y generales.	Formula un plan de atención en salud familiar y comunitaria integral, basado en los conocimientos disciplinares básicos y generales.	Cumple el rol profesional de la matrona frente a los diversos ámbitos de atención, demostrando principios éticos y reflejados en decisiones de su competencia profesional	Pesquisa las alteraciones de salud sexual y reproductiva y otorga manejo integral en conjunto con el equipo de salud.	Logra analizar de manera crítica la información obtenida con el objeto de plantear posibilidades de resolución de problemas
Actitud	La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. (2)	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión	Demuestra un comportamiento que promueve la equidad, al respetar la diversidad en el ambiente laboral	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión	Utiliza principios éticos universales para resolver dilemas de este ámbito, a nivel tanto personales, sociales y que rodean a la profesión
Comunicación	Intercambio de información que se produce entre dos o más individuos con el objetivo de aportar y recibir dicha información (3)	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud	Utiliza herramientas comunicacionales que le permiten relacionarse profesionalmente en forma empática y asertiva, con sus pares, usuarias, familia, comunicada y equipo de salud

Todas las variables contenidas en el cuadro, se operacionalizan a través de un instrumento, la cual es una encuesta que ha sido diseñada especialmente para este estudio.

Bibliografía

(1)Marín A. Conocimiento [Internet]. Economipedia . 2021 [citado 24 octubre 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

(2) Actitud [Internet]. Significados. 2019 [citado 24 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>

(3) Peiró R. Comunicación [Internet]. Economipedia.com. 2021 [citado 4 agosto 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/comunicacion.html>

6.2 Reclutamiento de los(las) participantes y/o base de datos

Los (las) estudiantes serán invitado (as) a participar del estudio a través de la difusión de un afiche (Anexo 1) confeccionado por las tesistas que contendrá: especificación de la población que puede participar (estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso), el objetivo del estudio, la fecha en la cual estará disponible la encuesta, el carácter confidencial de su participación y finalmente la información de la investigadora responsable para que se puedan contactar ante cualquier duda que presenten. Cabe destacar que la investigadora responsable, la docente Paula Eherenfeld no realiza clases en 5to año de la carrera de Obstetricia y Puericultura. La difusión de dicho afiche será realizada por las tesistas a través de la comunicación con coordinadores de asignatura y la presidenta del centro de estudiantes de la carrera de Obstetricia y Puericultura con el fin que lo puedan publicar en diferentes redes sociales como Facebook, Instagram y WhatsApp para lograr un mayor alcance.

6.3 Procedimientos y métodos de recolección de datos

Se invita a responder dicha encuesta por medio de un afiche que se difundirá por medio de plataformas virtuales y redes sociales. (Anexo 1). El instrumento que se confecciona es una encuesta tipo escala de Likert con el objetivo de determinar la satisfacción de los (las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales (APV). El instrumento nombrado fue validado por un juicio de expertos (8 expertos en total). Cuenta con 5 ítems (correspondiente a cada APV), cada uno tiene 3 descriptores y cada descriptor cuenta a su vez con 11 opciones: Del 1 al 10, donde 1 es el nivel de satisfacción más bajo y 10, el más alto. Además, se incluye la opción “no aplica”, en caso de no haber cursado la APV en cuestión. Marque con una X la casilla que más se adecue a su opinión.

Cuando el (la) estudiante ingrese a la encuesta, antes de encontrarse con la escala Likert, se aplicará una pregunta referente a cuantas APV cursó durante el año 2020, con el fin de poder aplicar los criterios de inclusión descritos anteriormente. Una vez que el estudiante decide participar en el estudio, debe ingresar con su correo institucional a la encuesta, donde en primera instancia deberá completar el consentimiento informado online disponible y luego, al clicar el ícono siguiente, será derivado al formulario del instrumento para su posterior rellenado. El tiempo para responder la encuesta corresponde a 15 minutos desde el momento en que ingresan al instrumento. El instrumento se adjunta en anexos. (Anexo 2). Posterior a que expire el plazo establecido para aplicar el instrumento, se procederá a desglosar las respuestas obtenidas en una ficha de recolección de datos, manteniendo la confidencialidad de los participantes.

6.4 Plan de análisis

Esta investigación cuenta con tres objetivos específicos, por lo que en el instrumento se establecieron preguntas por cada uno de estos, siendo 11 preguntas en total que permitirán recopilar información para luego interpretar los resultados.

En la siguiente tabla se muestra el orden de las preguntas en relación a su respectivo objetivo específico:

Actividades Prácticas Virtuales

Objetivo específico	Pregunta del instrumento
Describir los conocimientos en los cuales los estudiantes se consideran satisfechos con las APV.	Salud Fetal y Neonatal: . La APV me permitió mejorar mi planificación según las necesidades del recién nacido para así poder llevar a cabo un buen plan de atención. Salud Familiar: La APV me permitió fortalecer mi conocimiento sobre las actividades y responsabilidades del(la) matró(n) (a) en atención primaria de salud, generando así un buen plan de atención Parto: La APV me permitió reforzar mis conocimientos sobre parto fisiológico y patologías asociadas a la gestación, cumpliendo así mi rol en diversos ámbitos. UEGO: La APV me permitió reforzar mis conocimientos en la categorización de usuarias y su posterior derivación, para así resolver los problemas de manera más efectiva Ginecología: La APV me permitió mejorar mis conocimientos en las alteraciones de la salud sexual y reproductiva para pesquisar oportunamente
Establecer las habilidades actitudinales que los(las) estudiantes han desarrollado en APV.	Salud Fetal y Neonatal: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia el(la) recién nacido(a) y su familia. Salud Familiar: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia Parto: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y

	compromiso profesional hacia la usuaria y su familia durante el trabajo de parto y parto. UEGO: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia. Ginecología: La APV me ayudó a potenciar mi empatía y compromiso profesional hacia la usuaria y su familia.
Identificar el fortalecimiento de las habilidades comunicacionales en los(las) estudiantes en APV.	Salud Fetal y Neonatal: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud y con la familia del (la) recién nacido(a). Salud Familiar: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia. Parto: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia. UEGO: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia. Ginecología: La APV potenció mi habilidad comunicativa con el equipo de salud, la usuaria y su familia.

Una vez obtenidos los resultados del instrumento, se realizará el análisis de los datos mediante tablas, gráficos y medidas de resumen acordes con el nivel de medición de las variables. Además, se estimará los intervalos de confianza al 95% para las frecuencias de los ejes en estudio. Esto se realizará utilizando el programa Excel.

6.5 Protocolo de prevención, contención o derivación.

No aplica, ya que los (las) participantes no se encuentran expuestos (as) a ningún tipo de riesgo al desarrollar el instrumento, por lo que no se genera una alteración emocional o un daño en la salud mental o física.

Si el resultado de esta investigación concluye que los resultados no fueron satisfactorios según la opinión de los(las) estudiantes de 5to año de la carrera de Obstetricia y

Puericultura de la Universidad de Valparaíso con respecto al fortalecimiento de habilidades profesionales en las APV, se procederá a aplicar el plan establecido por la Escuela para estos casos. Dicho plan, establece que, si el estudiante reprueba su internado, éste será enviado a una entrevista con la secretaria académica de la carrera, en donde se establecerá qué ocurrió en el proceso, existiendo dos posibles escenarios. El primero, contempla que el internado fue reprobado por conocimientos, y en este caso se agendará con el (la) estudiante un mínimo de 3 tutorías individualizadas a cargo de un (a) docente, en donde se reforzarán tanto contenidos como procedimientos. El segundo, contempla que el internado fue reprobado por temas psicológicos y/o personales, en donde la secretaria académica agendará una hora en el servicio médico de alumnos (SEMDA) para que el (la) estudiante inicie el manejo del estrés, ansiedad u otro problema que esté cursando en ese momento.

6.6 Protocolo de confidencialidad, anonimización y custodia de los datos

Para responder la encuesta, la cual será aplicada en línea por medio de un formulario Google, en donde los (las) participantes deberán ingresar a través de su correo institucional, el cual será la única información personal que se tendrá de los sujetos de estudio.

Manteniéndose el carácter confidencial, ya que, sólo tendrá acceso a esta información la investigadora responsable y las tesis. Para preservar dicha confidencialidad, se creará un código alfanumérico, el cual se describe a continuación:

Los encuestados aparecerán como (A.) seguido de un número consecutivo en relación al orden en el que se recogió el cuestionario, por ejemplo, el primer entrevistado será (A.1), el siguiente (A.2) y así sucesivamente.

Posteriormente, se confeccionará una ficha de recolección de datos (anexo 3), a través del formulario Google que será utilizado para la aplicación del instrumento. Tanto las encuestas realizadas, como la ficha de recolección de datos y cualquier otro documento que contenga información de los (las) participantes, serán guardados en un archivo electrónico en la plataforma "Google drive", con clave. Sólo la investigadora responsable y las tesis tendrán acceso a esta ficha de recolección de datos confidencial. Los datos se guardarán por un período de 5 años, posterior a este plazo serán eliminados por la investigadora responsable.

La justificación de pedir el correo institucional como fuente de información, es para preservar la fidelidad del estudio, y así asegurar que las personas que estén respondiendo la encuesta, efectivamente sean alumnos de la Universidad de Valparaíso. Además, los datos personales obtenidos (en este caso, el correo electrónico) no serán divulgados, ya que las tesis e investigadora responsable realizaron una carta de compromiso con respecto a la confidencialidad y no emisión de juicios de valor ni de ningún tipo.

7. JUSTIFICACIÓN DE LA METODOLOGÍA Y RELEVANCIA DEL PROYECTO

El año 2019 se origina un nuevo virus, denominado SARS-Cov2 el cual en menos de un año se propaga a nivel mundial, llevando así a una pandemia. Por lo anterior, la vida de

todas las personas sufrió grandes cambios, ya que se implementaron muchas restricciones, siendo una de estas la suspensión de clases y prácticas clínicas presenciales para los (las) estudiantes del área de la salud.

Las universidades chilenas se tuvieron que adaptar a estas nuevas medidas, por lo que muchas carreras como Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, implementaron una modalidad de actividades prácticas virtuales, estas actividades se llevan a cabo a partir de 3 asignaturas: Salud neonatal, la cual cuenta con una duración de 24 horas de APV, distribuidas en dos semanas, Salud familiar, que al igual que la anterior cuenta con 24 horas distribuidas en dos semanas y finalmente Salud sexual y reproductiva que a su vez se subdivide en tres áreas; Unidad de emergencia gineco-obstétrica con una duración de 16 horas distribuidas en una semana, además de Parto y Ginecología sala, ambas de igual manera, con una duración de 24 horas distribuidas en dos semanas. para que los (as) estudiantes puedan desarrollar casos que se presentan en los campos clínicos.

El objetivo de esta investigación es poder determinar a través de la opinión de los (las) estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, si haber realizado las APV en el año 2020 les ayudó a fortalecer habilidades cognitivas, actitudinales y comunicacionales para poder aplicarlas en su práctica profesional del año 2021.

Para esto es que se crea una escala tipo Likert a través de afirmaciones que mide estas tres habilidades mencionadas en diferentes situaciones enfrentadas en la práctica profesional por los (as) estudiantes. Esto nos permitirá saber qué tan beneficioso fue el haber implementado las APV. Si por el contrario la investigación nos demuestra que los estudiantes no se encuentran satisfechos por las APV y que estas no fueron beneficiosas para ellos, se procederá a aplicar el plan establecido por la Escuela para estos casos. Dicho plan, establece que, si el estudiante reprueba su internado, éste será enviado a una entrevista con la secretaria académica de la carrera, en donde se establecerá qué ocurrió en el proceso, existiendo dos posibles escenarios. El primero, contempla que el internado fue reprobado por conocimientos, y en este caso se agendará con el (la) estudiante un mínimo de 3 tutorías individualizadas a cargo de un (a) docente, en donde se reforzarán tanto contenidos como procedimientos. El segundo, contempla que el internado fue reprobado por temas psicológicos y/o personales, en donde la secretaria académica agendará una hora en el servicio médico de alumnos (SEMDA) para que el (la) estudiante inicie el manejo del estrés, ansiedad u otro problema que esté cursando en ese momento.

El estudio en cuestión es de suma importancia, ya que debido al contexto mundial que se vive actualmente, diferentes instituciones educativas debieron adaptarse y de este modo impartir clases en línea, cambiando de prácticas profesionales presenciales a actividades prácticas virtuales. El presente estudio busca determinar cuál es la satisfacción acerca del fortalecimiento de habilidades que los (las) estudiantes obtienen en estas APV para la práctica profesional, en donde, si se llega a la conclusión que estos sí lograron tener un buen fortalecimiento al momento de asistir al campo clínico, se puede inferir que esta estrategia estudiantil es una nueva y eficaz manera en la preparación de nuevas

generaciones para su formación profesional, entregando materiales e información para mejorar su educación. Cabe destacar que los estudiantes de quinto año que participen del estudio no serán beneficiados directamente, pero si estos presentan un mal rendimiento académico ya sea de conocimiento o psicológico se brindará la ayuda pertinente que otorga la Universidad como se menciona anteriormente.

SEGUNDO: VALORACIÓN DE ASPECTOS ÉTICOS

1. Este estudio evalúa una práctica clínica (procedimientos, uso de aparatos, radiaciones, procedimientos quirúrgicos, entre otros).	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ.						
2. La práctica clínica o las actividades consideradas en este estudio son invasivas y/o pueden potencialmente causar algún grado de malestar, daño físico, estrés físico o psicológico u otro al(la) participante.	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ. Considere medidas de mitigación al malestar, al daño, estrés u otro, precisando el nombre del profesional y la institución o servicio que se hará cargo de concretar la contención. Además, considere que deberá explicitar este punto en el consentimiento informado y anexar la carta de compromiso correspondiente con la firma de la autoridad competente.						
3. La práctica clínica o las actividades consideradas en este estudio no son de rutina y pueden resultar desconocidas para el(la) participante.	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ. Además, considere que deberá incluir algún detalle sobre el procedimiento en el consentimiento informado.						
4. La obtención de los datos personales pone a los(las) participantes en alguna situación que pueda vulnerar su dignidad, causar daño emocional, moral u otro.	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique cualquiera sea su respuesta. A través del estudio no se obtienen datos personales de los participantes.						

Los datos personales obtenidos (correo electrónico) no serán divulgados, ya que las tesis y la investigadora responsable realizaron una carta de compromiso con respecto a la confidencialidad y no emisión de juicios de valor ni de ningún tipo.						
5. El propósito de la práctica clínica o las actividades consideradas en este estudio será conocido por los participantes.	SI	X	NO		NO APLICA	
Especifique si su respuesta es NO.						
6. La práctica clínica o las actividades consideradas en este estudio beneficiarán directa o indirectamente a los(as) participantes. Especifique también si se ofrecerá alguna remuneración o retribución a los(las) participantes, en cuyo caso corresponderá explicar las razones de esta práctica.	SI	X	NO		NO APLICA	
En caso que la investigación nos demuestre que los estudiantes no se encuentran satisfechos por las APV y que estas no fueron beneficiosas para ellos, se procederá a aplicar el plan establecido por la Escuela para estos casos. Dicho plan, establece que si el(la) estudiante reprueba su internado, éste será enviado a una entrevista con la secretaria académica de la carrera, en donde se establecerá qué ocurrió en el proceso, existiendo dos posibles escenarios. El primero, contempla que el internado fue reprobado por conocimientos, y en este caso se agendará con el (la) estudiante un mínimo de 3 tutorías individualizadas a cargo de un (a) docente, en donde se reforzarán tanto contenidos como procedimientos. El segundo, contempla que el internado fue reprobado por temas psicológicos y/o personales, en donde la secretaria académica agendará una hora en el servicio médico de alumnos (SEMDA) para que el (la) estudiante inicie el manejo del estrés, ansiedad u otro problema que esté cursando en ese momento.						
7. Explique cómo serán reclutados(das) y seleccionados(das) los(las) potenciales participantes. Detalle cómo, cuándo, dónde y por quién y si se utilizará algún tipo de medio escrito o de comunicación para invitar (recuerde anexar cualquier documentación). Los (las) estudiantes serán invitados (as) a participar del estudio a través de la difusión de un afiche (anexo 1) confeccionado por las tesis y la investigadora responsable que contendrá: especificación de la población que puede participar (estudiantes de quinto año de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso), el objetivo del estudio, la fecha en la cual estará disponible la encuesta, el carácter confidencial de su participación y finalmente la información de la investigadora responsable para que se puedan contactar ante cualquier duda que presenten. Cabe destacar que la investigadora responsable, la docente Paula Eherenfeld no realiza clases en 5to año de la carrera de Obstetricia y Puericultura. La difusión de dicho afiche será realizada por las tesis a través de la comunicación con coordinadores de asignatura y la presidenta del centro de estudiantes de la carrera de Obstetricia y						

Puericultura con el fin que lo puedan publicar en diferentes redes sociales como Facebook, Instagram y WhatsApp para lograr un mayor alcance.						
8. Señale si en este estudio participará alguna compañía farmacéutica u otra entidad comercial.	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ. Indique el nombre de la compañía y el grado de participación de la entidad en esta investigación (coinvestigadores, colaboradores, apoyo logístico, financiamiento, auspicio y los beneficios esperados por ambas partes).						
9. Tienen los investigadores(as) afiliación o algún compromiso económico o de otra naturaleza con la compañía especificada en el punto 8.	SI		NO		NO APLICA	X
Especifique si su respuesta es SÍ. Indique la naturaleza y extensión de tiempo (permanente/transitorio, pasado/vigente) del compromiso.						
10. ¿Tienen los investigadores(as) afiliación o algún compromiso económico o de otra naturaleza con alguna compañía o institución no especificada en el punto 8, pero que pudiera estar interesada o beneficiarse por el desarrollo de esta investigación?	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ. Indique la naturaleza y extensión de tiempo (permanente/transitorio, pasado/vigente) del compromiso.						
11. ¿Esperan los(las) investigadores(as) obtener algún beneficio económico u otro (que no sea académico), directo o indirecto, con el desarrollo de este estudio?	SI		NO	X	NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ. Indique la naturaleza del beneficio.						
12. ¿Han sido impuestas por la contraparte privada las condiciones sobre el uso, publicación o propiedad de los resultados?	SI		NO		NO APLICA	X
Especifique si su respuesta es SÍ.						
13. ¿Se recolectarán, utilizarán o divulgarán datos personales (Base de datos, registros o fichas clínicas, datos de prácticas clínicas públicas y privadas, u otras) sin el	SI		NO	X	NO APLICA	

consentimiento de las personas a las que pertenecen los datos?						
Especifique si su respuesta es SÍ. Señale por qué no se puede obtener el consentimiento de dichas personas. Entregue detalles de la institución o fuente proveedora y el número de registros que estima serán revisados.						
14. Este estudio utiliza encuestas, entrevistas u otras formas para obtener datos personales directamente de los(las) participantes.	SI	X	NO		NO APLICA	
Especifique si su respuesta es SÍ: Se invita a responder dicha encuesta por medio de un afiche que se difundirá por medio de plataformas virtuales y redes sociales. (Anexo 1) El instrumento que se confecciona es una encuesta tipo escala de Likert con el objetivo de determinar la satisfacción de los (las) estudiantes de 5to año de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso, en relación con el fortalecimiento de habilidades profesionales en las Actividades Prácticas Virtuales (APV). El instrumento nombrado fue validado por un juicio de expertos (8 expertos en total). Cuenta con 5 ítems (correspondiente a cada APV), cada uno tiene 3 descriptores y cada descriptor cuenta a su vez con 11 opciones: Del 1 al 10, donde 1 es el nivel de satisfacción más bajo y 10, el más alto. Además, se incluye la opción “no aplica”, en caso de no haber cursado la APV en cuestión. Marque con una X la casilla que más se adecue a su opinión. Cuando el(la) estudiante ingrese a la encuesta, antes de encontrarse con la escala Likert, se aplicará una pregunta referente a cuantas APV cursó durante el año 2020, con el fin de poder aplicar los criterios de inclusión descritos anteriormente. Una vez que el(la) estudiante decide participar en el estudio, debe ingresar con su correo institucional a la encuesta, donde en primera instancia deberá completar el consentimiento informado en línea disponible y luego, al clicar el ícono siguiente, será derivado al formulario del instrumento para su posterior rellenado. El tiempo para responder la encuesta corresponde a 15 minutos desde el momento en que ingresan al instrumento. El instrumento se adjunta en anexos. (Anexo 2). Posterior a que expire el plazo establecido para aplicar el instrumento, se procederá a desglosar las respuestas obtenidas en una ficha de recolección de datos, manteniendo la confidencialidad de los participantes. En el cual se procederá en la planilla de recolección de datos a codificar el correo electrónico por un código alfanumérico, siendo el(la) primero(a) en responder (A.1), (A.2) consecutivamente.						
15. Las encuestas, entrevistas u otros serán realizadas bajo consentimiento informado.	SI	X	NO		NO APLICA	
Especifique si su respuesta es NO.						
16. El diseño metodológico de este estudio especifica el destino de los datos personales y asegura la confidencialidad.	SI	X	NO		NO APLICA	

Especifique la cadena de custodia de datos y restricciones a su uso.:

Para responder la encuesta que será aplicada en línea por medio de un formulario Google, los (las) participantes deberán ingresar a través de su correo institucional, el cual será la única información personal que se tendrá de los sujetos de estudio. Para mantener el carácter confidencial, sólo tendrá acceso a esta información la investigadora responsable y las tesisistas. Para preservar la confidencialidad, se creará un código alfanumérico, el cual se describe a continuación:

Los encuestados aparecerán como (A.) seguido de un número consecutivo en relación al orden en el que se recogió el cuestionario, por ejemplo, el primer entrevistado será (A.1), el siguiente (A.2) y así sucesivamente.

Se confeccionará una ficha de recolección de datos (anexo 3), a través del formulario Google que será utilizado para la aplicación del instrumento. Tanto las encuestas realizadas, como la ficha de recolección de datos y cualquier otro documento que contenga información de los (las) participantes, serán guardados en un archivo electrónico en la plataforma "Google drive", con clave. Sólo la investigadora responsable y las tesisistas tendrán acceso a esta ficha de recolección de datos confidencial. Los datos se guardarán por un período de 5 años, posterior a este plazo serán eliminados por la investigadora responsable.

La justificación de pedir el correo institucional como fuente de información, es para preservar la fidelidad del estudio, y así asegurar que las personas que estén respondiendo la encuesta, efectivamente sean alumnos de la Universidad de Valparaíso. Además, los datos personales obtenidos (en este caso, el correo electrónico) no serán divulgados, ya que las tesisistas e investigadora responsable realizaron una carta de compromiso con respecto a la confidencialidad y no emisión de juicios de valor ni de ningún tipo.

17. El diseño del estudio considera la inclusión de individuos vulnerables (niños(as), adultos mayores, participantes con limitaciones físicas, cognitivas u/o emocionales).¹

SI

NO

X

NO
APLICA

Especifique. Señale medidas de protección en caso de vulnerabilidad.

18. ¿Existen algunas otras consideraciones éticas que deban ser evaluadas?

SI

NO

X

NO
APLICA

Especifique si su respuesta es SÍ