

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Enfermería

"NIVELES DE ANSIEDAD FRENTE AL APRENDIZAJE VIRTUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, CUENCA 2020"

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería.

Autoras:

Adriana Leonela Sánchez González.

CI: 0301710232

Correo electrónico: adrilesanz@hotmail.com

Jessica Daniela Uzhca Galan

CI: 0350092516

Correo electrónico: dany.ug95@hotmail.com

Directora:

Lic. Nube Janeth Clavijo Morocho, Mgt.

CI: 0105204325

Cuenca - Ecuador 29-junio-2021



RESUMEN

Antecedentes: frente al contexto del confinamiento por el Covid-19 un virus que compromete en la mayoría de los casos la vida del ser humano, con consecuentes cambios en los estilos de vida, personal, familiar, social, laboral y el aprendizaje; por la forma de trasmisión eminentemente respiratoria. En tal sentido, millones de estudiantes de todo el mundo se enfrentan al desafío de continuar con los estudios desde sus hogares, mediante el uso de distintas plataformas digitales, lo que con lleva a desarrollar ansiedad por el cambio brusco de la metodología del proceso enseñanza- aprendizaje.

Objetivo: establecer los niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020.

Metodología: el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de cohorte transversal; el universo fue de 439 estudiantes de la Carrera de Enfermería, con una muestra de 176 estudiantes según la fórmula de Pita Fernández S. El Instrumento utilizado fue la Escala de Ansiedad de William Zung, y un formulario de recolección de datos elaborada por las autoras. Los datos fueron registrados, organizados y procesados en el programa SPSS, Word, Excel y escritas en tablas simples de frecuencia y porcentaje.

Resultados: la población de estudio estuvo conformada por el 89% de personas en edades entre los 19 a 25 años, de estado civil soltero (95%), de sexo femenino (86%), residentes en la zona urbana (68%), procedentes de las sierra (84%); el 70% se consideraba dentro de una condición de vulnerabilidad, siendo la conexión deficiente / inestable de internet (50%) el problema más frecuente; el 64% de la población señaló que el aprendizaje virtual fue regular, el 84% tenía internet para las clases desde las casas, seguidas de un 12% que usaba datos móviles en cualquier lugar fuera del hogar, el dispositivo más usado fue la computadora (58%) y el celular (39%). El 24% de la población presenta ansiedad leve seguida de un 4% de moderada.

Conclusiones: La población de estudio tiene un nivel de ansiedad bajo en relación con estudios de otros países, sin embargo, las dificultades de internet y los materiales deficientes para recibir las clases son elementos que concuerdan con varios estudios, por otro lado, las estrategias de enseñanza –aprendizaje que usaron en tiempos de pandemia considerando la emergencia y todos los cambios que ello significó ha



hecho que el estudiante se sensibilice al considerar las clases virtuales como regulares.

Palabras Clave: Ansiedad. COVID-19. Estudiantes. Aprendizaje virtual. Emergencia sanitaria.

ABSTRACT

Background: faced with the context of confinement by Covid-19, a virus that in most cases compromises the life of the human being, with consequent changes in lifestyles, personal, family, social, work and learning; by the eminently respiratory form of transmission. In this sense, millions of students around the world face the challenge of continuing with their studies from their homes, through the use of different digital platforms, which leads to the development of anxiety due to the abrupt change in the methodology of the teaching-learning process learning.

Objective: to establish the levels of anxiety in the face of virtual learning in the students of the Nursing Career of the University of Cuenca during the health emergency due to COVID-19, Cuenca 2020.

Methodology: the type of study was quantitative, descriptive, cross-sectional cohort; the universe consisted of 439 nursing students, with a sample of 176 students according to the formula of Pita Fernandez S. The instrument used was the William Zung Anxiety Scale, and a data collection form prepared by the authors. The data were recorded, organized and processed in the SPSS program, Word, Excel and written in simple tables of frequency and percentage.

Results: the study population was made up of 89% of people between the ages of 19 and 25, single marital status (95%), female (86%), urban residents (68%), from the mountains (84%); 70% considered themselves to be in a condition of vulnerability, being the poor / unstable internet connection (50%) the most frequent problem; 64% of the population indicated that virtual learning was regular, 84% had internet for classes from home, followed by 12% who used mobile data anywhere outside the home, the most used device was the computer (58%) and cell phone (39%). 24% of the population presents mild anxiety followed by 4% moderate.

Conclusions: The study population has a low level of anxiety in relation to studies from other countries, however the difficulties of the internet and the deficient materials to receive the classes are elements that agree with several studies, on the other hand, the teaching strategies -Learning that they used in times of pandemic considering the emergency and all the changes that this meant have made the student aware of considering virtual classes as regular.

Key Words: Anxiety. COVID-19. Students. Virtual learning. Health emergency.

AUTORAS:



INDICE

CAPITULO I	19
1.1 INTRODUCCIÓN	19
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	20
1.3 JUSTIFICACIÓN	23
CAPITULO II	26
2. MARCO REFERENCIAL	26
2.1 La educación superior	27
2.2 Marco conceptual	28
2.2.1 Covid-19	28
2.2.2 Disponibilidad y acceso a internet.	29
2.2.3 Educación en línea y ansiedad	31
2.2.4 Herramientas y estrategias de enseñanza- aprendizaje en la educación virtual	32
2.2.5 Niveles de Ansiedad en tiempos de Pandemia	36
CAPITULO III	38
3. OBJETIVOS	38
3.1 OBJETIVO GENERAL	38
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	38
CAPITULO IV	38
4. TIPO DE ESTUDIO	38
4.1. Tipo y diseño del estudio	38
4.2. Área de estudio	39
4.3 Universo	39
4.4 Muestra	39
5. Criterios de inclusión y exclusión	39
5.1 Criterios de Inclusión	39
5.2 Criterios de exclusión	40
6. Variables	40
7. Métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de información	40
7.1 Métodos	40
7.2 Técnica	40
7.3 Instrumento	40
8. Procedimientos	41
8.2 Capacitación	41
8.3 Supervisión	41
9. Plan de tabulación y análisis	41
10. Recursos	42
10.1 Recursos humanos y materiales (ver anexo 1)	42
11. Consideraciones bioéticas	42
CAPITULO V	42
12. RESULTADOS	42
CAPITULO VI	48
DISCUSIÓN	
AUTORAS:	
Adriana Leonela Sánchez González. Jessica Daniela Uzhca Galán	
PODDICE DEHICIE OFFICE OFFICE	



CAPITULO VII	50
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	
CAPITULO VIII	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	52
ANEXO 1	57
RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES	57
ANEXO 2	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	58
ANEXO 3	59
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	59
ANEXO 4	62
ANEXO 5	65
ANEXO 6	66



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Adriana Leonela Sánchez González en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación "Niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 29 de junio de 2021

Adriana Leonela Sánchez González C.I: 0301710232



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Jessica Daniela Uzhca Galan en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación "Niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 29 de junio del 2021

Jessica Daniela Uzhca Galan C.I: 0350092516



Cláusula de Propiedad Intelectual

Adriana Leonela Sánchez González, autora del proyecto de investigación "Niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 29 de junio de 2021

Adriana Leonela Sánchez González C.I: 0301710232



Cláusula de Propiedad Intelectual

Jessica Daniela Uzhca Galan, autora del proyecto de investigación "Niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 29 de junio de 2021

Jessica Daniela Uzhca Galan C.I: 0350092516

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación es dedicado especialmente a mis

padres, a mi hermana, a mis abuelos, gracias por su apoyo

incondicional, por sus consejos, por su ayuda, por sus

oraciones, que han sido de fundamental importancia para

poder culminar esta etapa tan importante en mi vida.

Para mi querida abuelita Rosa, quien desde temprana edad

inculco en mí el don de servir y con su ejemplo, me hizo desear

algún día, llegar a ser como ella.

Dedicado también a mi compañera y amiga de este largo

trayecto, Daniela. Gracias por todos los momentos

compartidos.

Para Emanuel, con todo mi amor.

Adriana Leonela Sánchez González.

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán

15

DEDICATORIA

Este proyecto de titulación va dedicado a la mujer de mi vida,

mi abuelita Elvia, sé que no me alcanzaría la vida para

agradecerle por ser mi pilar fundamental, mi apoyo y por

convertirme con su amor, valores y enseñanzas en la mujer

que soy.

A mis amados padres a quienes adoro con mi vida, Nelly y

Walter, por su confianza en cada reto que se me ha

presentado, sin dudar de mi capacidad, por sus horas de

sacrificio y su arduo trabajo. Ellos han sido el sustento de todos

mis sueños y aspiraciones.

A mis hermanos Jomari y Gabriel y a mi prima Malena, con

mucho cariño.

De manera muy especial y con infinito amor va dedicado a mi

hijo Josecito Daniel, mi fuerza y mi mayor orgullo.

Jessica Daniela Uzhca Galan

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán

16

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por brindarme salud y vida para concluir este proyecto, a toda mi familia por su cariño y apoyo incondicional.

A la Universidad de Cuenca, a la carrera de Enfermería, a todos los docentes que contribuyeron a mi formación académica a lo largo de estos años, de manera muy especial a la Lcda. Janeth Clavijo M., directora y asesora del presente trabajo investigativo por su apoyo para el desarrollo y culminación del mismo.

A Jonathan, gracias por compartir mis sueños como si fueran tuyos.

Adriana Leonela Sánchez González.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme permitido vivir esta etapa de mi vida, por ser mi guía, mi fortaleza y mi compañía.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca por abrirme sus puertas y fórmame como profesional. De manera especial a la Lcda., Janeth Clavijo Morocho, nuestra directora y asesora, quien gentilmente se interesó y guio nuestro proyecto.

A José, por creer en mí y ser parte de mi vida, mis sueños y aspiraciones.

A Adriana mi amiga y compañera, por su cariño y por todos los momentos vividos.

A cada uno de mis familiares y amigos que jamás dejaron de creer en mí, a todos ellos muchas gracias.

Jessica Daniela Uzhca Galan



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

La necesidad ante la emergencia sanitaria, provocó que se ejercieran reglamentos de entrada y salida, así como de suspensión de actividades laborales no así de las académicas como una medida para mitigar los efectos de la pandemia, afectando así al 94% de los estudiantes a nivel mundial. (1)

Es claro que; los conflictos armados, los desastres de origen natural y las pandemias impiden la escolarización de millones de niños, en los países afectados por situaciones de crisis, duplica la probabilidad de no asistir nunca y/o adaptarse a un nuevo proceso educativo, sin olvidar el distanciamiento de sus amigos o pares y a veces de sus seres queridos, con todo e1llo surge la ansiedad no solo en quienes deberían ser estudiantes y también a sus familias. Por ello, la UNESCO en su función de liderazgo en materia de educación, desempeña un papel activo en la promoción de la educación de calidad para todos a largo plazo, en caso de emergencia como durante la recuperación sostenible. (2)

Como una de las medidas para salvaguardar la salud, viendo desde el contexto en el que las grandes acumulaciones de personas por la naturaleza de la pandemia, poseen graves riesgos, fue decretado alguna fórmula de confinamiento o de cuarentena y, más las instituciones educativas. Ante esta problemática las distintas universidades han optado por emplear la educación virtual, esto representa un desafío para las autoridades universitarias, docentes y estudiante, debido a ciertas consideraciones necesarias para su adecuada aplicación, que va desde el acceso al internet, condiciones de equipos, organización en los hogares entre otros..(3)

En México para el ciclo escolar 2017-2018, el 46.5% de las escuelas contaban, al menos, con una computadora para uso educativo y 74.7% del total de escuelas secundarias disponía de este mismo recurso, sólo 56.5% de las primarias y 57.9% de las secundarias tenían conectividad a Internet, con respecto a los hogares con conectividad a Internet se alcanza 56.4%. El contexto del Covid-19 evidencia la falta de condiciones, al menos en nivel básico y en media superior, para continuar con el curso del ciclo escolar; en educación superior. (4)

En España los cambios de actividades en el ámbito laboral, familiar y académico ocasionó niveles considerables de estrés y ansiedad; pues tuvieron que acondicionarse al teletrabajo y más aún en estudiantes que agresivamente se tuvieron que adecuar al estudio virtual luego de que se declare el estado de alarma mundial, llevando al confinamiento a la población; y a su vez cerrando todo tipo de centros educativos, laborales y de diversión (5). A diferencia de otro estudio realizado en el mismo país se encontró que la población estudiantil estuvo satisfecha con la educación virtual, hubo autoeficacia del estudiante en el uso de Internet, la única limitante fue la ansiedad por el manejo de computadoras. (6)

Sin olvidar, el trabajo activo del docente quien ha tenido diferentes dificultades para lograr establecer y obtener una estrategia óptima para el proceso de enseñanza, la complejidad de lo que se enseña puede ser una preocupación por el hecho de explicar detalladamente cada concepto. Sin embargo, esta complejidad puede estar relacionada con la organización estructural de los conceptos sobre todo en ciencias, por ello diferentes metodologías se han implementado para remplazar la clase magistral fomentando el aprendizaje activo. La incorporación de la didáctica en la enseñanza, el uso pedagógico de las TICS y la aplicación de las teorías constructivistas han permitido que algunos profesores modifiquen sus aulas introduciendo estas metodologías que pueden tener diversos nombres, ya sea, "aprendizaje activo" propiamente dicho, "aula invertida", "aprendizaje a partir de problemas", entre otras.(7)

Las diferentes actividades y modificaciones en los estilos de vida por las estrictas medidas de aislamiento, las diversas condiciones sociales, económicas, familiares, culturales e institucionales han influido en la salud mental de los estudiantes universitarios, generando problemas de ansiedad, depresión y estrés. (8)

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente, los enfoques que vienen implementándose a nivel educativo, son el reflejo de los cambios sociales, económicos y de salud que están ocurriendo en las



diferentes sociedades del planeta, a que nos referimos a las trasformaciones e incidencias generadas por la pandemia a nivel mundial del COVID-19. (9)

La deserción educativa es uno de los riesgos, por la desigualdad económica de la población, en países como Estados Unidos a pesar de que tienen donaciones y contribuciones de agentes externos, destacó que sus universidades tienen una gran preocupación por el impacto financiero que tendrá la crisis a corto plazo, ya que dependen en gran medida de financiación privada. Una de las principales preocupaciones son como afrontar con los estudiantes que no podrán cumplir con las condiciones puestas por la universidad, por ejemplo, si se cancelan sus exámenes de final de curso o no pueden hacer las pruebas de nivel de idiomas o no pueden obtener a tiempo toda la documentación para las solicitudes universitarias. Las universidades deben ser flexibles y tomar decisiones rápidas para garantizar que los estudiantes que aún desean estudiar en una universidad en particular en septiembre puedan hacerlo y obtener el apoyo necesario.(9)

Del mismo modo señala el autor Habitat, que las comunidades y los hogares con acceso limitado a internet tienen información deficiente relacionada con la salud y las oportunidades socioeconómicas que genera la digitalización. En consecuencia, los gobiernos locales y regionales están dando pasos audaces hacia adelante y trabajando para garantizar que las medidas de tecnología digital adoptadas para combatir la COVID-19 que contribuyan a cerrar la brecha digital. Las iniciativas van a incrementar la conectividad garantizando el acceso de las poblaciones a los dispositivos tecnológicos, particularmente para los más vulnerables como los niños y las personas mayores. (10)

Con ello, las estrategias tradicionales no permiten dar respuesta a las necesidades formativas de los actuales estudiantes universitarios, esto trae consigo la necesidad de aplicar métodos y estrategias educativas capaces de suplir a los sistemas educativos en busca de un aprendizaje continuo. (11) Por supuesto, existen carreras universitarias donde la praxis es un elemento fundamental para el aprendizaje significativo, sin embargo, las limitaciones existentes en el año 2020, no permiten a los alumnos desarrollar sus actividades académicas de forma práctica. (12)

La sensación de no saber qué pasará en un futuro inmediato se expresa en cuadros de angustia, ansiedad, depresión, estrés e ira, causando una serie de problemas en el comportamiento social, familiar y afectivo, incrementando estados de ansiedad, angustia y estrés que se mezclan con incertidumbre por los serios problemas que el país enfrenta, relacionados a la pérdida de empleos, aumento de la pobreza, desigualdades sociales, pánico e impactos sobre la salud mental causados por el temor a la infección y la pérdida de vidas de seres queridos, lo que ha generado una crisis sin precedentes del modelo civilizatorio.(13)

Según el autor Plata (14), el aprendizaje virtual es un adiestramiento que contribuye al crecimiento integral de los estudiantes, ya que le brinda las herramientas necesarias para mantener una comunicación a distancia con profesores y tutores académicos. Sin embargo, ¿un aprendizaje efectivo podría ser enteramente virtual?, esta interrogante se la han planteado muchos alumnos y sus representantes en el mundo entero, que si bien en parte de una medida de protección, también puede generar incidencias educativas y emocionales, generando ansiedad en los alumnos.

Pues la ansiedad, como tal se plantea como un esquema propiciado por factores que la impulsan y que requieren de gran impacto en los sujetos, modificando la representación que tiene el estudiante individuo de su entorno circundante o manifestando síntomas físicos como consecuencia del mismo. (15)

"La brecha digital es el mayor desafío y la política de quedarse en casa expone sus peores consecuencias. Evitar que el distanciamiento físico se convierta en distanciamiento social es nuestro deber como Administración Pública, así como asegurar que los servicios públicos sean universales." Laia Bonet, teniente de alcalde de Barcelona."(10)

En el Ecuador se puede apreciar la desigual distribución que existe en los tres niveles educativos con respecto al tipo de financiamiento, siendo minoría la población que pertenece a instituciones privadas o fiscomisionales. En el nivel de EGB alrededor del 25,4% reside en la zona rural, uno de cada cuatro niñas y niños asiste a instituciones educativas rurales, significa que los estudiantes que pertenecen a instituciones educativas públicas parecen estar en peores condiciones para afrontar la continuidad

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán

de sus estudios a través de la teleducación. En tal sentido, en los hogares ecuatorianos, sólo el 24,5% cuenta con un computador de escritorio; 24,2% un computador portátil, y apenas el 11,2% un computador de escritorio y un portátil, es decir, dos dispositivos. De acuerdo a esta información, alrededor del 75% de hogares ecuatorianos no cuentan con un computador, recurso sumamente indispensable para continuar con la teleducación.

En tal sentido, la Universidad de Cuenca, facultad de Ciencias Médicas, en la carrera de Enfermería ha sido una de las instituciones educativas que ha adoptado por un aprendizaje virtual para poder mantener a sus estudiantes activos en medio de la pandemia mundial. No obstante, se presume que los estudiantes están manifestando ansiedad ante este nuevo método de enseñanza para ellos; debido a diversas causas, entre ellas, el no poseer los materiales necesarios para su aplicación, un computador o Tablet, internet, aunado a las dificultades para comprender las clases a distancia, donde muchas veces el tiempo es más limitado, sin mencionar que existen asignaturas que deben ser prácticas como aquellos procedimientos de Enfermería puede traer falta de seguridad en los futuros profesionales, ya que uno de los marcos educativos es la praxis constante para desarrollar habilidades y destrezas.

Por todo lo expuesto anteriormente se ha planteado la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca como medio de enseñanza durante la emergencia sanitaria por COVID-19?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El autor Pedro, de la UNESCO señala que, hoy en día están aplicando la modalidad de educación a distancia, con el apoyo de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones, sin embargo, en ciertas regiones poseen mayores limitaciones que otros, (12) como lo son ciertos países subdesarrollados que no cuentan con el internet necesario para este método, según un informe de 2016 la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) establece que el crecimiento del uso de tecnologías de información y comunicación en la región ha sido rápido; sin

embrago aclara que los países han progresado a ritmos diferentes por su heterogeneidad en términos de ingreso, productividad y desarrollo. (15)

Para Enfermería, la educación para la salud y todo el proceso que significa la atención misma del ser humano comprende una metodología que apoye al estudiante a desarrollar estrategias educativas a fin de que los estudiantes puedan retener destrezas, habilidades y conocimientos clínicos. Con la pandemia surge la enseñanza virtual como una opción para sustituir a la enseñanza presencial. Tales enfoques no solo pueden ser necesarios para abordar eficazmente el dilema de la educación en estudiantes durante esta crisis actual, sino que también servirían para sentar las bases de la enseñanza médica en futuras emergencias sanitarias. (3)

La falta de referencias a crisis semejantes en el pasado hace difícil poder predecir qué pueda suceder en el futuro inmediato. En el caso de los estudiantes; el impacto más inmediato ha sido, obviamente, que el cese temporal de las actividades presenciales ha dejado a los estudiantes, en una situación totalmente nueva y sin una idea clara de cuánto tiempo vaya a durar con impactos inmediatos sobre su vida cotidiana, los costes soportados y sus cargas financieras y, por supuesto, la continuidad de sus aprendizajes. Según el informe del Laboratorio de Economía de la Educación de la Universidad Javeriana (LEE), es importante conservar la salud mental de los estudiantes es uno de los principales retos que deben afrontar las Instituciones de educación superior en el contexto actual, hacer que esta situación sea más agradable y no tenga impactos negativos como afecciones emocionales en sus estudiantes. (16)

En base a lo señalado anteriormente, en México, en un estudio realizado se encontraron que la población estudiantil tenia síntomas (moderados a severos): estrés (31.92%), psicosomáticos (5.9%), problemas para dormir (36.3%), disfunción social en la actividad 2 diaria (9.5%) y depresivos (4.9%), especialmente en el grupo de las mujeres y en los estudiantes más jóvenes (18-25 años). (17)

Del mismo modo en Perú, el 75,4% de los estudiantes de medicina manifestaron algún grado de ansiedad. Es importante destacar que, el 91,2% de los participantes manifestaron preocupación patológica ante la actual situación mundial, y el 82,5% reconocieron que no eran capaces de relajarse ante tal situación apremiante. Se



encontró asociación estadísticamente significativa entre el sexo femenino y ansiedad (p = 0,045). Así mismo, no hubo asociación entre las variables edad y ansiedad (p = 0,058). El escenario universitario merece especial atención por ser un ámbito de manifestación de trastornos psiquiátricos frecuentes tales como la ansiedad, y más en el contexto de la pandemia causada por el SARS-Cov-2. Naturalmente, los jóvenes estudiantes de medicina humana forman parte de una población vulnerable al desarrollo de diferentes trastornos mentales, esto debido a la alta exigencia a la que la misma carrera los somete y se agrega el impacto negativo sobre la salud mental de los jóvenes debido a las consecuencias de la actual pandemia a nivel mundial, familiar y personal. (18)

En el Ecuador uno de los recursos imprescindibles para la continuidad de la educación en modalidad virtual, es el acceso a internet. Al respecto, a nivel nacional, sólo el 37,2% de los hogares ecuatorianos posee conexión a internet, es decir, 6 de cada 10 niña/os no pueden continuar sus estudios a través de teleducación. La situación se agrava aún más para los niños y niñas de zonas rurales, donde sólo el 16,1% de los hogares tiene conectividad. Esta diferencia es todavía más significativa si se desagrega la información por auto identificación étnica y situación socioeconómica. Así, sólo el 57% de los niño/as y adolescentes mestizos tienen este acceso; el 40% de los afrodescendientes; el 39% de los montubios y el 15% de los indígenas. Dentro de estos últimos, el acceso a internet es de apenas del 7% en la ruralidad. Además, el 61% de la población no pobre en Ecuador tiene este acceso, mientras que para la población empobrecida es de apenas del 26%. (19).

Es claro que los diferentes cambios de actividades, las condiciones socioeconómicas a los que se ven expuestos los estudiantes, afectan en gran medida en el estado emocional como la ansiedad en los estudiantes frente al aprendizaje virtual, es así que en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, están en vulnerabilidad y con una brecha digital, pues han estado en la búsqueda continua de medios estratégicos para avanzar en el proceso de aprendizaje y que ello disminuya toda afección psicológica.

Por ello es importante este tipo de estudios pues aclara dudas sobre las diferentes necesidades que presenta el grupo poblacional dando paso a fortalecer al máximo los



saberes, habilidades y destrezas del educando. En consecuencia, el estudio se justifica desde diferentes perspectivas entre las que se destaca la teórica, la práctica, la metodológica, tal como se describe a lo largo del desarrollo de este estudio.

En líneas generales, la pertinencia que tiene el aprendizaje virtual para el desarrollo personal de los estudiantes en los tiempos modernos se analizó la eficiencia en los procesos de enseñanza y el impacto emocional que causó en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca. Logrando con esto discernir si este método es adecuado para sus estudios o si por el contrario debido al nivel de ansiedad que genera no debería utilizarse.

CAPITULO II

2. MARCO REFERENCIAL

El mundo actual cruza una Pandemia por un nuevo Coronavirus, denominado, COVID-19 o SARS-CoV-2, un virus que se transmite por vía aérea con un alto índice de contagio, lo cual ha obligado a los gobiernos de los diferentes países a tomar medidas que restrinjan la concentración de personas, con ello la suspensión temporal de las clases presenciales y migrar la educación a los hogares. Profesores ni estudiantes, más aún los padres no estaban preparados para un cambio de tal magnitud, pues no se trata solo de cambiar el formato de la clase sino de comprender que la real educación a distancia requiere de modelos pedagógicos propios que eviten estas afecciones emocionales en las familias, los estudiantes, e incluso sus docentes, migrar desde este punto al modelo virtual genera sentimientos de angustia, desconfianza e incertidumbre para ambas partes. (7)

Esto supone un desafío para el cuerpo docente pues sugiere un cambio en las metodologías de enseñanza y aprendizaje; se vuelve urgente el tema de innovación pedagógica, pues se requiere, en poco tiempo, adaptar las metodologías utilizadas hasta el momento, para migrar al ambiente virtual. Los tiempos de zozobra que vive una sociedad durante una Pandemia, pueden ser positivos para la educación pues deben llevar a los maestros a la reflexión, a la necesidad de formación en competencias pedagógicas y en el dominio del conocimiento pedagógico y tecnológico del contenido. La innovación pedagógica que se tiene que llevar a cabo en los tiempos del Coronavirus podrá derribar muros, tumbar mitos, creencias y lograr generar en los



profesores la motivación para realizar el cambio educativo que necesita la generación de jóvenes que estamos formando. (7)

2.1 La educación superior

La educación superior se caracteriza por ser de provisión mixta y de "gran diversidad dentro del sistema, con múltiples y diferenciadas instituciones, mercados y partes interesadas, todo lo cual plantea desafíos de gobernanza, coordinación, regulación y financiamiento y de adaptación de un sistema descentralizado a cambios en su entorno" Por lo tanto, es necesario crear mecanismos que requieren atender esta consideración mediante un diseño formativo que satisfaga las demandas del estudiante, se consideren estrategias pedagógicas y las modalidades de evaluación coherentes, con análisis del estudiantado dada la mayor diversidad y heterogeneidad y, puntualmente, en términos de "su desarrollo cognitivo, sus aspiraciones y expectativas, su formación inicial o características personales, así como su tiempo de dedicación al estudio o su edad".(7)

Las brechas en el nivel educativo pueden ser uno de los mecanismos más fuertes para transmitir la desigualdad de una generación a otra. Esto se debe a que la educación hace de mediadora en gran parte de la asociación entre el origen social de un individuo y su destino social y los resultados en educación para la generación de hoy configuran las oportunidades para la generación de mañana. Para mitigar la pérdida de aprendizajes de quienes mantienen su participación, será fundamental introducir sistemas de aprendizaje a distancia inclusivo y efectivo. Si bien no hay nada que reemplace la experiencia escolar en persona, los sistemas educativos pueden motivar a los estudiantes de forma productiva y fructífera para mejorar sus aprendizajes. (9)

La Universidad de Cuenca, Ecuador, creada como Corporación Universitaria del Azuay mediante decreto legislativo del 15 de octubre de 1867, sancionado por el entonces presidente Jerónimo Carrión, inicia oficialmente sus actividades el 1 de enero de 1868. Un decreto legislativo de 1861 que determinaba su creación, había quedado sin efecto debido a las contingencias políticas internas. En tanto objeto de estudio a ser construido desde la historia, la existencia del regionalismo ecuatoriano no aparece como el mero efecto como ausencia o presencia deseable- de proyectos

políticos y económicos colectivos (corporativos o clasistas) que podrían ser modificados en un futuro por la voluntad política sectorial o de mayorías. J.(20)

Desde entonces caracterizada por forjar la mejor educación en el contexto y para el mundo, por consiguiente, en la pandemia preparó una guía metodológica de actividades académicas para que los estudiantes puedan cumplirlas en línea, mientras dure la emergencia, con la consecuente capacitación de las diferentes estrategias metodológicas para la enseñanza – aprendizaje.

2.2 Marco conceptual

2.2.1 Covid-19

En el mes de diciembre de 2019, un brote de casos de una neumonía grave se inició en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China. Los estudios epidemiológicos iniciales mostraron que la enfermedad se expandía rápidamente, que se comportaba más agresivamente en adultos entre los 30 y 79 años, con una letalidad global del 2,3%. El brote se extendió rápidamente en número de casos y en diferentes regiones de China durante los meses de enero y febrero de 2020. La enfermedad, ahora conocida como COVID-19 (del inglés, Coronavirus disease-2019), continuó propagándose a otros países asiáticos y luego a otros continentes. El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la ocurrencia de la pandemia de COVID-19, exhortando a todos los países a tomar medidas y aunar esfuerzos de control en lo que parece ser la mayor emergencia en la salud pública mundial de los tiempos modernos, entre las medidas la suspensión de las clases presenciales con opción de modalidades virtuales. (21)

Con ello la modalidad de enseñanza – aprendizaje a dado un giro considerable, y hay que enfatizar en la no preparación al cambio radical, no solo por la adecuación y la búsqueda de medios para la enseñanza sino también por conseguir los medios para cumplir con este proceso, con un enemigo grande que es el tiempo y la organización en los hogares para hacer un medio de descanso y paz a un lugar con distintos niveles de aprendizaje que va desde la escuela hasta el post- grado. Siendo los principales medios de comunicación las redes sociales, Facebook, y WhatsApp.



2.2.2 Disponibilidad y acceso a internet.

En el ámbito universitario la transformación urgente de las clases presenciales a un formato online se ha llevado a cabo de una forma que se puede calificar como aceptable en términos generales; sin embargo, visto más a fondo, se pueden encontrar diversos aspectos que enfrentaron profesores y estudiantes, uno de ellos el límite de tiempo para realizar un rediseño integral de los contenidos, sin poder planificar, sin considerar que todos los actores contaban con los medios tecnológicos mínimos requeridos, las competencias digitales necesarias y unas actitudes proclives al cambio. (6)

Por consiguiente, los gobiernos tomaron decisiones apresuradas y complejas que cuentan con las tecnologías digitales y que, si bien son efectivas a corto plazo, pueden tener impactos negativos a largo plazo sobre los derechos digitales. Además, durante la fase de recuperación posterior a la COVID-19, las tecnologías digitales serán, sin duda, un elemento central para garantizar que los ciudadanos y las comunidades vuelvan a su vida cotidiana de manera segura y ordenada y que la prestación de servicios vuelva a funcionar sin problemas. Por esta razón, los gobiernos locales y regionales desempeñarán un papel crucial en la configuración de las tecnologías digitales de una manera que garantice procesos de toma de decisiones transparentes, abiertos e inclusivos.(10)

A nivel mundial solamente el 11% de la población tiene acceso a Internet según datos de la UNESCO, para el 2020 durante el mes de marzo se identifica una disminución de velocidad de banda ancha fija en Chile (-3%) y Ecuador (-19,6%), combinado esto con un incremento de la latencia de la misma tecnología en Brasil (11,7%), Chile (19,0%), Ecuador (11,8%) y México (7,4%). La migración masiva al teletrabajo está saturando la capacidad del Wi-Fi en el hogar, motivado esto por un aumento de trabajo en la nube (incremento del 80% del tráfico de subida de datos) y el uso de videoconferencia. Este factor también contribuye a la disminución de velocidad de las redes. Queda claro que la digitalización de los hogares latinoamericanos indica una creciente conectividad y uso de Internet, pese a que en algunos países la 4 penetración es mucho menor (Bolivia: 58,34%, El Salvador: 45,02%; Honduras:



39,33%); adicionalmente, la dicotomía rural/urbana indica un nivel importante de marginalización digital.(22)

Uruguay tiene uno de los niveles de conectividad más altos en la región, así como años de expansión tecnológica en la educación. Sin embargo, la crisis develó brechas y obstáculos en términos de conectividad: solo un 76.6 por ciento de estudiantes uruguayos tiene acceso a computadores en el hogar (ese porcentaje varía por edad de los alumnos y quintil económico de las familias). En Costa Rica, el objetivo, fue asegurar la continuidad del vínculo entre docentes y estudiantes, a través de una combinación de medios de enseñanza, incluyó televisión, radio y recursos en línea, dentro del marco en casa. En colaboración con compañías telefónicas, negoció planes de conectividad gratuitos o de costo reducido para estudiantes, con el objetivo de garantizar la continuidad del tráfico de datos educativos. Mientras que para abordar la brecha de acceso a la conectividad Uruguay adoptó un marco de respuestas basado en métodos combinados sobre el uso de plataformas, se ha creado contenido pedagógico para la radio y televisión.

Aunque Uruguay tenga una infraestructura mayor de conectividad, la pandemia demostró que todavía había mucho por hacer para lograr operar un sistema de enseñanza a distancia a escala nacional. (23)

Es así que, esta situación de urgencia ha puesto de manifiesto y magnificado la existencia de tres brechas:

Una brecha de acceso, relacionada con tener o no tener acceso a dispositivos electrónicos y/o a conexión a Internet. Otra de uso, relacionada con el tiempo de uso y la calidad de este, porque habrá hogares que sí cuentan con dispositivos, pero se comparten entre los miembros de la familia y una tercera relacionada con las competencias digitales del profesorado y del estudiantado para utilizar adecuadamente las plataformas digitales con fines educativos y la capacidad de crear o proveer contenidos y actividades educativas a través de estas. (24)

La gran difusión de la enseñanza, el aprendizaje, y la evaluación en línea en el ambiente educativo, amerita que los profesores reciban la capacitación necesaria para utilizar de la forma correcta estas modalidades digitales. Es importante que esta formación se fundamente en estudios científicos, para establecer lineamientos que orienten su adaptación. (25)



2.2.3 Educación en línea y ansiedad

Según el Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad proviene del latín anxietas, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático. La ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico.(26)

La ansiedad para la autora Segura-Azuara es un estado mental caracterizado por una inmensa inquietud y una extrema inseguridad. (27)

Paredes, refiere que la ansiedad también es un estado que se manifiesta al momento de presentar evaluaciones, exposiciones o en la entrega de trabajos en las que requiere toda la atención y entrega por parte de los estudiantes. (28)

La pandemia del coronavirus, junto a los desafíos de la educación en línea y la economía, está ocasionando altos niveles de estrés y ansiedad, así refleja un estudio realizado en 123 estudiantes de tres universidades; en la ciudad de México donde el (37% de hispanos reflejan un nivel de ansiedad leve, en comparación con adultos blancos (32%), afroamericanos (32%), nativos americanos (31%) y asiáticos (28%); señalan que la educación a distancia: es lento o ausente (46) %. Entre los factores que ocasionan estrés y ansiedad en los estudiantes, están el aislamiento social, las cuestiones financieras, la conectividad a internet y, en general la situación relacionada con la pandemia. (29)

Por otro lado, es de mencionarse que los estudiantes, han tenido que hacer un esfuerzo de adaptaciones al nuevo proceso de educación virtual; por lo que, la opción por soluciones de continuidad que exigen conectividad está topando en todo el mundo con la realidad de una baja conectividad en los hogares en los países de ingresos

bajos y medios; la baja conectividad en África y en América Latina y el Caribe respectivamente, apenas alcanza el 17% y el 45% respectivamente; esto según estudios realizados por la Unión Internacional de Telecomunicaciones 2020. No obstante, a pesar de que las tasas de conectividad en los hogares son muy dispares en América Latina, con extremos en Chile y en Bolivia, las tasas de líneas móviles son extremadamente elevadas y superan, en muchos casos, la cifra de una línea por persona; esto sin duda alguna, una oportunidad que las Instituciones Educativas Superiores deberían aprovechar, centrando sus esfuerzos en soluciones tecnológicas y contenidos para su uso en dispositivos móviles. (15)

2.2.4 Herramientas y estrategias de enseñanza- aprendizaje en la educación virtual

Para la autora Bonilla (30) la educación virtual ha sido definida como la educación a distancia a través del ciberespacio, posible mediante la conexión y uso de internet, que no necesita de un tiempo y espacio específicos, que permite establecer un nuevo escenario de comunicación entre docentes y estudiantes.

Para la OPS es crucial adecuar políticas que permitan una mejor inteligencia en acciones de salud, tecnologías emergentes y las posibilidades que ofrece la automatización pueden suponer beneficios para la salud pública como nunca antes en la historia de la humanidad. Los sistemas de información permiten el acceso e intercambio inmediato, ágil y coordinado a los datos y la priorización en la atención, el acceso y la respuesta, sobre todo a aquellos en situación de vulnerabilidad. Los datos de salud adecuadamente desagregados permiten planificar acciones que reduzcan las posibles inequidades en salud en los distintos niveles de atención y facilitan la implementación de estrategias para abordarlos. (31)

Las estrategias, son las encargadas de establecer lo que se necesita para resolver bien la tarea del estudio, determina las técnicas más adecuadas a utilizar, controla su aplicación y toma decisiones posteriores en función de los resultado.(32).

El autor Expósito, señala que la educación actualmente se ha apoyado forzosamente de entornos virtuales, puestos a disposición por los gobiernos a nivel mundial.

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán

en un recurso altamente valorado. (1)

Diversas estrategias se han implementado desde plataformas institucionales que casi no funcionaban y de pronto alcanzaron el máximo de su capacidad, así como las redes sociales, que ya se usaban pero con otros fines a los académicos, han ido evolucionando con una tendencia a acentuar más los obstáculos y riesgos que las ventajas y oportunidades que ofrecían los grupos virtuales, no solo educativos, sino también sociales; sin embargo, con el surgimiento de la pandemia, se han convertido

El autor De Luca, define al aula virtual como un espacio o entorno creado virtualmente con la intencionalidad de que un estudiante obtenga experiencias de aprendizaje a través de recursos/materiales formativos bajo la supervisión e interacción con un profesor. (33)

En Argentina una de las mayores apuestas para llegar a los estudiantes sin acceso a contenidos digitales fue la distribución de cuadernillos impresos en el marco del programa nacional "Seguimos Educando", desarrollado con el apoyo de UNICEF, La televisión y la radio fueron los otros soportes privilegiados para llegar a quienes no cuentan con conectividad. El gobierno nacional complementó la estrategia de "Seguimos Educando" con 14 horas diarias de programación educativa en los canales de la Televisión Pública, con siete horas de contenido dos radiales.

Para potenciar la llegada de los recursos nacionales, del mismo modo los teléfonos celulares fueron, además, el medio por el que mayoritariamente se conectan docentes y alumnos y la comunidad educativa acceden a los materiales alojados en las plataformas educativas provinciales. (34)

El autor Expósito, en el mismo País, Argentina, encontró que el WhatsApp fue el principal medio de comunicación para el aprendizaje digital, Las videoconferencias son manejadas principalmente por el nivel de educación especial y los universitarios, así como Clases grabadas: subidas a YouTube o cualquier otra plataforma digital de videos en línea, Las estrategias pedagógicas más destacadas son la digitalización de documentos y la elaboración de guías de estudio. (1)

En Chile en un estudio realizado una estudiante señaló: "Creo que mientras más conocimiento tenga el docente y mayor interés tenga por aprender sobre la plataforma



y formas de que nosotros podamos aprender, creo que eso es importante. Aumentaría mi nivel de cómo absorber información". Si bien los estudiantes están conformes con los aprendizajes de contenidos teóricos, manifiestan preocupación por las prácticas que creen habilidades clínicas y procedimentales, por ejemplo, aprender a realizar historia médica y examen físico. En general, destacan que los contenidos teóricos deben ser aplicados a casos clínicos simulados con un docente que les conteste dudas y realice devolución constructiva, para que de esa manera los aprendizajes de las actividades prácticas sean significativos. "Porque uno al final no solo aprende teóricamente, sino de que cómo se aplica. Creo que habría sido muy interesante poder complementar muchas cosas con ese estilo de aprendizaje, de esa forma".(35)

En Paraguay las herramientas digitales usadas para el desarrollo de las clases no presenciales el 73 % señalando mayormente el uso de videos y el 69 % el chat. Es importante mencionar que en menor porcentaje se reportó el uso de los foros de discusión, videos, herramientas de búsqueda (Google, bibliotecas de recursos...) y herramientas de trabajo colaborativo en red (blogs, wikis...) incluyendo la plataforma digital del MEC. Entre las actividades realizadas frecuentemente durante el desarrollo de una clase no presencial, están el 85 % revisión de tareas, el 52 % análisis de contenidos y el 49 % a la evaluación del desarrollo de los objetivos.

En menor porcentaje, la observación y discusión, imágenes, videos, análisis de textos digitales o la búsqueda de información digital. Respecto al estado emocional el 30% consideró tener confianza al iniciar las clases no presenciales debido a la emergencia sanitaria, 19 % estrés, 16 % ansiedad, 12 % sorpresa y 10 % miedo. (36)

En España y en Estados Unidos es muy utilizada las aplicaciones de Classroom y Meet google que son opciones gratuitas, sencillas y de fácil manejo que permiten interactuar a los actores principales de la educación de forma asincrónica; docentes y estudiantes, haciendo uso productivo del tiempo y dedicación en la adquisición de conocimientos valederos acorde a los intereses y necesidades del educando fortaleciendo el proceso de enseñanza aprendizaje. Estas herramientas son de gran utilidad al permitir ingresar a una aula virtual o videoconferencia, utilizando un correo personal de gmail o link electrónico a través de un celular inteligente o computador conectados a internet, siendo este último, un factor desfavorable para algunos

estudiantes que no logren tener acceso a estas plataformas valiosas para el fortalecimiento del aprendizaje. (37)

En el Ecuador reciben las actividades que deben realizar sus hijos/as por medio del WhatsApp, este es un canal personal donde se ha convertido en una herramienta de contacto directo y rápido, pero se está violentando la intimidad de cada uno, ya que se exponen los docentes a que los padres de familia escriban cuando quieran irrespetando el horario personal. En cambio, el aula virtual y el correo son canales institucionales donde los docentes pueden enviar las actividades y de la misma forma recibirlas y revisarlas dentro de su horario de teletrabajo sin presión a que los padres estén enviando los deberes o preguntando que tienen que realizar a última hora. El 49,5% de padres consideran que si es positiva la educación virtual y el 50,5% piensan que no lo es. (38)

Como hemos señalado los diferentes cambios drásticos que dio el COVID-19, inclino el acceso a las TICS, desafiando nuevos modelos de enseñar y aprender, situando al alumno en un proceso de construcción del conocimiento más activo y de mayor autonomía, estos estilos de aprendizaje, incentiva y obliga al alumno a investigar, descubrir, resolver problemas, interactuar, colaborar con otros y compartir dando vuelta a la taxonomía de BLOOM donde el estudiantes adquiere la capacidad de crear, es decir, se interesa en formar parte activa de su propio proceso de aprendizaje, seleccionar los recursos formativos de diferentes medios según los más convenientes y apropiados a su situación personal esto conocido como aprendizaje colaborativo – autónomo.

Garrison y Cheveland-Innes y Swan exponen que existen métodos de enseñanza como el blended-learning que ofrece diversidad de oportunidades para presentar los recursos de aprendizaje y vías de comunicación entre tutor-alumno y alumno-alumno. Existe variedad de recursos para aprender en diversas situaciones y tecnologías; posible igualdad de oportunidades de aprendizaje, flexibilidad y adaptabilidad; facilita al participante el acceso de la tecnología, flexibilidad y personaliza el aprendizaje. (39)

Según datos recopilados por la Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe (OREALC/UNESCO Santiago), en abril de 2020 varios países de América



Latina comenzaron a tomar decisiones con respecto a la administración de evaluaciones a gran escala. Por ejemplo, en México se ha introducido una alternativa de evaluación que compensa el hecho de que no se apliquen las pruebas y evaluaciones de mayor interés, como la evaluación del portafolio de aprendizaje, sin examen de final año para el presente período escolar. En el Ecuador, por otro lado, se postergaron algunos exámenes de calificación para profesionales. (40)

La Universidad de Cuenca por su parte, a raíz de la suspensión de las actividades presenciales, su Dirección de Tecnologías de Información y Comunicación dispuso para la comunidad universitaria una serie de herramientas informáticas y plataformas virtuales para continuar con el óptimo desarrollo de tareas de docencia, pregrado, posgrado y del personal administrativo, mediante el teletrabajo. Durante ese periodo fueron capacitados aproximadamente 1000 miembros universitarios, entre las herramientas tecnológicas que más utilizan son: E virtual, ZOOM, Cisco Webex Meetings, Google meet, Otros: Redes Sociales (WhatsApp, Facebook, Messenger, Twitter, etc.), y entre las técnicas que usan para la enseñanza están los blogs, trabajos grupales, exposición magistral, ABP, estudios de casos, evaluación entre otros.... (41)

2.2.5 Niveles de Ansiedad en tiempos de Pandemia

En Estados Unidos, en la Universidad de Bangladesh, muestran que 392 (82,4%) estudiantes tenían problemas de leve a grave síntomas depresivos, y se encontró que 389 (87,7%) estudiantes tenían ansiedad leve a severa. Más del 60% de los estudiantes eran hombres (67,2%). El (35,1%) de los estudiantes vivían en zonas rurales. Los hombres (67,35%) tenían más síntomas depresivos que las mujeres, Además, los estudiantes que viven con familias (96,93%) y en las zonas urbanas (65,05%) presentaron mayor sintomatología depresiva. En el caso de ansiedad, 389 (87,7%) exhibieron síntomas de ansiedad de leves a severos, la ansiedad también prevaleció principalmente entre los estudiantes sin ejercicio físico (61,95%) (42)

De igual forma en la Universidad de Outbrok se encontró que 397 estudiantes no tenían ningún tipo de ansiedad, 311 estudiantes presentaron leve ansiedad, 215 estudiantes ansiedad moderada y 194 estudiantes ansiedad severa. (43)



En Chile en un estudio realizado en estudiantes universitarios, resultó el 71 % de los estudiantes no presenta cuadros asociados con depresión, 46,80% ansiedad y 52,20% a estrés. La carrera de nutrición y dietética presenta niveles más altos de depresión (36,6%) y ansiedad (61%), y kinesiología reporta la prevalencia de estrés más alto (53,8%). Los porcentajes más bajos de estrés y depresión se obtuvieron en la carrera de fonoaudiología con un 30,3% y 21,2% respectivamente.(44)

En Colombia durante el periodo de confinamiento el 45.9% presentaba estados de ansiedad, el 3.5% tenía ira u hostilidad, el 23.5% sufría de tristeza o depresión, el 18.9% sentía alegría, el 3.5% era neutro y el 4.9% pasó por todos los mencionados estados emocionales, también se evidenció que, con el retorno de los estudiantes universitarios a sus lugares de origen, la ansiedad se incrementó en un 34.1% al pasar del 11.8% al 45.5%, quizá porque debían atender sus estudios a través de educación virtual, colaborar con algunas tareas propias del hogar o las noticias sobre el coronavirus les generaban desesperación y angustia; la alegría disminuyó en un 52.9% al pasar del 71.8% al 18.9%, atribuible a las labores adicionales que les significaba hacer tareas académicas, estudiar para las evaluaciones y colaborar en el hogar; la tristeza o la depresión crecieron en un 16.5% al variar del 7.0% al 23.5%. (45)

En Perú se reportan diferencias estadísticamente significativas y tamaño del efecto pequeño de la ansiedad por COVID – 19 a favor de las mujeres. Asimismo, los hombres reportaron una mayor salud mental que las mujeres, siendo esta diferencia estadísticamente significativa, así mismo, los universitarios que se encuentran desempleados presentan mayor ansiedad que los demás grupos, siendo esta diferencia estadísticamente significativa. Por otro lado, se reporta un tamaño de efecto moderado al comparar la salud mental según se tenga o no trabajo (46)

En el mismo país, la salud mental de los estudiantes de universidad en educación a distancia, fue afectada por la cuarentena impuesta como respuesta ante el brote del COVID-19, que provocó una forzosa virtualización de la enseñanza no esperada y menos aún planificada. Es relevante destacar que se emplearon diversas alternativas para lograr una educación a distancia adecuada. Su análisis ha permitido contemplar que urge reducir las brechas digitales. Es necesario superar las complicaciones que

AUTORAS:

estas significan, presentadas con mayor intensidad en contextos como el actual, para que todos puedan acceder a una educación de calidad, que es un derecho fundamental del ser humano. (47)

CAPITULO III

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer los niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población de estudio según edad, sexo, estado civil, procedencia, residencia, disponibilidad y acceso a internet, asignatura que curso en el confinamiento.
- 2. Conocer el grado de vulnerabilidad de los estudiantes frente al COVID- 19
- 3. Identificar los métodos de enseñanza virtual para el proceso de enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la Universidad de Cuenca en la carrera de Enfermería.
- **4.** Establecer el nivel de ansiedad en los estudiantes de la Universidad de Cuenca en la carrera de Enfermería.

CAPITULO IV

4. TIPO DE ESTUDIO

4.1. Tipo y diseño del estudio

Estudio cuantitativo, descriptivo de cohorte transversal, en razón de que partimos de un problema delimitado y concreto, permite detallar y puntualizar las variables a partir de los datos recolectados, con información recolectada en un tiempo determinado.

4.2. Área de estudio

El presente estudio se realizó en la Facultad de Ciencias Médicas, en la carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, ubicada en la Av. 12 de abril y Av. El Paraíso, en el cantón Cuenca, provincia del Azuay.

4.3 Universo

Para el presente estudio se consideró un universo finito de 439 estudiantes matriculados en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, en el periodo marzo- agosto del 2020, con excepción de los estudiantes que estén cursando su periodo de internado rotativo.

4.4 Muestra

Formula de universos finitos:

Universo Finito

$$n = \frac{N*Z^2*p*q}{d^2*(N-1) + Z^2*p*q}$$

N= Población: 439

 $Z^2 = 1.96$ Seguridad: 95%

p = 5% = 0.05

q= 1-0,05= **0,95**

d = Precisión 2,5% = 0,025

$$\mathbf{n} = \frac{439 \times 1,96^2 \times 0,05 \times 0,95}{0,0025^2 \times (439 - 1) + 1,96^2 \times 0,05 \times 0,95}$$

n= 176

5. Criterios de inclusión y exclusión

5.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes de la carrera de Enfermería matriculados en el periodo marzoagosto del 2020.
- 2. Estudiantes de la Carrera de enfermería que acepten libre y voluntariamente participar en el estudio.
- 3. Estudiantes que hayan firmado el consentimiento informado.



5.2 Criterios de exclusión

- 1. Estudiantes que estén cursando su año de internado rotativo.
- 2. Estudiantes matriculados fuera del periodo establecido.

6. Variables

Edad, Sexo, Estado civil, Procedencia, Residencia, Grado de vulnerabilidad de los estudiantes frente al COVID- 19, Disponibilidad de internet, Acceso a internet, métodos de enseñanza- aprendizaje, Aprendizaje virtual, Ansiedad, COVID-19.

7. Métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de información

7.1 Métodos

Entrevistas estructuradas

7.2 Técnica

Para el estudio se empleó una encuesta virtual.

7.3 Instrumento

- Encuesta virtual con los siguientes datos demográficos: Edad, sexo, estado civil, procedencia, residencia, disponibilidad de internet, acceso a internet y aprendizaje virtual.
- La escala de valoración de "Ansiedad de William Zung", (VER ANEXO 4) es un instrumento diseñado por William Zung en el año de 1971, originalmente en inglés y posteriormente traducido al español y aplicado en numerosos estudios en población latinoamericana. Este instrumento fue validado en una muestra mexicana de 920 personas con edades entre los 14 y 60 años de edad, donde se encontró un alfa de Cronbach de r= 0.77 y una estructura factorial de cuatro dimensiones que explicaron el 45.4% de variabilidad total.
- Está compuesta por 20 ítems, redactados en sentido positivo y negativo, que se presentan en forma alternada en el cuestionario, de los cuales se refieren a un signo o síntoma característico de la ansiedad. Así mismo se observa a lado derecho de la tabla de evaluación, cuatro columnas, cuyo encabezado incluye las respuestas: "Nunca o casi nunca", "A veces", "Con bastante frecuencia" y "Siempre o casi siempre".
- Los ítems 5, 9, 13, 17 y 19 se encuentran en sentido negativo, "Nunca o casi nunca" se le asigna 1 punto y a la respuesta "Siempre o casi siempre" se le

asigna 4 puntos, Los ítems en sentido negativo reciben una menor puntuación a mayor presencia, de modo que "Nunca o casi nunca" se le asigna 4 puntos y a la respuesta "Siempre o casi siempre" se le asigna 1 punto. (3)

Aplicación puede individual/ llenado virtual

8. Procedimientos

8.1 Autorización

Se procedió a solicitar los respectivos permisos de las autoridades académicas y administrativas de la Universidad de Cuenca.

8.2 Capacitación

Las autoras realizaron una exhaustiva revisión bibliográfica que contemple las variables existentes en el estudio mediante el empleo de artículos científicos, revistas científicas, libros y medios de consulta electrónicos actualizados, sobre el tema a investigar; además se contó con el apoyo y asesoría de la tutora del trabajo investigativo.

8.3 Supervisión

El trabajo investigativo estuvo bajo la dirección y asesoría de la Lcda. Janeth Clavijo Morocho.

9. Plan de tabulación y análisis

Una vez recolectados los datos, de forma virtual, fueron registrados en la base digital SPSS 23. Previo al análisis de los datos se depuró para comprobar si están correctamente ingresados, posteriormente se codificó los datos de acuerdo al interés de la investigación.

En el análisis estadístico se presentaron los datos para las variables nominales mediante frecuencias, porcentajes, lo cual permitió la elaboración de tablas dinámicas y estadísticos para su análisis e interpretación.

 La presente investigación respetó los principios bioéticos de confidencialidad de la información obtenida, puesto que mediante un análisis estadístico se muestran los resultados.

 La autonomía estuvo presente mediante el consentimiento informado previo al llenado de la encuesta, para la participación en el estudio, en donde se

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán

Universidad de Cuenca

menciona el propósito del estudio, la participación libre y el uso de los datos obtenidos con fines investigativos.

10. Recursos

10.1 Recursos humanos y materiales (ver anexo 1)

11. Consideraciones bioéticas

Dentro del presente estudio se valora el riesgo al cual están expuestos los estudiantes, el mismo que no se menciona al no presentarse. Consentimiento informado (VER ANEXO 5)

Riesgo: el estudio no tiene riesgo para las pacientes por cuanto no se realizarán intervenciones o procedimientos que puedan poner en peligro la vida o la integridad física.

Autonomía: la participación en el estudio será completamente voluntaria, en el caso de que una paciente no desee participar no se procederá a ningún tipo de sanción o de limitación frente a la atención que el paciente decida.

Confidencialidad: los datos o la información personal serán manejados de manera absolutamente confidencial, se codificará y no se publicará la información personal durante o después del período de la investigación.

CAPITULO V

12. RESULTADOS

Tabla N1. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según: **datos sociodemográficos**.



Condiciones sociodemográficas	#	%		
Edad				
19 -25	160	89,24		
26-35	12	6,82		
36-50	4	2,23		
Más de 50 años	0	0		
Estado civil				
Soltero/a	168	95,45		
Casado/a	8	4,5		
Sexo				
HOMBRE	24	13,4		
MUJER	152	86,36		
Residencia				
URBANA	119	67,61		
RURAL	58	32,4		
Procedencia				
SIERRA	148	84,09		
COSTA	22	12,3		
ORIENTE	6	3,4		
Total	176	100,0		

Fuente: encuestas virtuales

Responsables: las autoras

La población de estudio estuvo conformada por el 89% de personas en edades entre los 19 a 25 años, de estado civil soltero (95%), de sexo femenino (86%), residentes en la zona urbana (68%), procedentes de la sierra (84%), un 12% de la costa.

Tabla N2. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según; **la asignatura que cursaba en ese período**.



ASIGNATURA	#	%
ENFERMERIA BÁSICA	59	34,6
OBSTETRICIA	44	24,6
PEDIATRIA	30	16,8
CLÍNICO	27	15,1
QUIRURGICO		
OTROS	16	8,9
Total	176	100,0

Fuente: encuestas virtuales Responsables: las autoras

La tabla refleja que el 34,6% estuvo cursando la asignatura de Enfermería Básica, seguido por el 24% de Obstetricia que según la malla de la Carrera son asignaturas principales.

Tabla N3. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según: **condición de vulnerabilidad.**

Condición de vulnerabilidad	#	%

SI	124	70,45
NO	52	29,1
Criterios de vulnerabilid	ad	
Conexión deficiente /	88	50
inestable de internet		
Habilidades	21	11,7
socioemocionales para		
el autoaprendizaje		
virtual		
Condiciones de la	13	7,3
vivienda: apoyo,		



economía, lugar para receptar las clases,		
Disponibilidad de dispositivos: celulares, computadoras, tablets	5	2,8
No contestan	49	27,4
Total	176	100,0

Fuente: encuestas virtuales Responsables: las autoras

El 70% se consideraba dentro de una condición de vulnerabilidad, entre los criterios que acercaban a este hecho fue la Conexión deficiente / inestable de internet (50%), la más frecuente, seguida por las habilidades socioemocionales para el autoaprendizaje virtual. (11%)

Tabla N4. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según: ¿disposición de internet para las clases virtuales?

Lugar/medio de acceso	#	%
al internet		
INTERNET EN CASA	148	84,09
DATOS MÓVILES	22	12,3
FUERA DEL HOGAR		
CYBER NET	6	3,4
Dispositivo más usado		
COMPUTADORA	103	58,52
DISPOSITIVO MÓVIL	70	39,1
TABLET	3	1,7
Total	176	100,0

Fuente: encuestas virtuales

AUTORAS:



Responsables: las autoras

El 84% tenía internet para las clases desde las casas, seguidas de un 12% que usaba datos móviles en cualquier lugar fuera del hogar, el dispositivo más usado fue la computadora (58%) y el celular (39%), respectivamente.

Tabla N5. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según; **consideración del aprendizaje virtual.**

Consideración sobre	el #	%
aprendizaje virtual		
REGULAR	113	64,20
MALO	59	33,0
EXCELENTE	4	2,2
Total	176	100,0

Fuente: encuestas virtuales Responsables: las autoras

El 64% de la población señaló que el aprendizaje virtual fue regular, sin embargo, para un 33% fue malo.

Tabla N6. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según; las plataformas y estrategias utilizadas por el docente durante la emergencia sanitaria para las clases virtuales.

Plataformas de enseñanza virtual.		
	#	%
ZOOM	151	85,79
GOOGLE MEET	18	10,1
CISCO WEBEX	3	1,7
EVIRTUAL	4	2,2
Estrategias en la enseñanza virtual.		
CLASE MAGISTRAL	106	60,22
E.CASOS	16	8,9

AUTORAS:



ABP	8	4,5
DESARROLLO DE PROYECTOS	41	22,9
NINGUNO	4	2,2
OTROS	1	0,6
Total	176	100,0

Fuente: encuestas virtuales Responsables: las autoras

El 6l.86% de la población utilizó la plataforma zoom seguido de google meet (10%), mientras que las estrategias que más usaron para la enseñanza –aprendizaje fue la clase magistral (60%) y el desarrollo de proyectos (22%), llama la atención que un 2,2% no uso ningún método.

Tabla N7. Distribución de 176 estudiantes de la carrera de Enfermería, de la Universidad de Cuenca que asistieron a clases virtuales durante la emergencia sanitaria por COVID-19; Según: tipo de ansiedad que presentaron en las clases virtuales.

NIVEL DE ANSIEDAD	#	%
SIN ANSIEDAD	125	71,02
ANSIEDAD LEVE	42	23,5
ANSIEDAD MODERADA	7	3,9
ANSIEDAD GRAVE	2	1,1
Total	176	100,0

Fuente: encuestas virtuales Responsables: las autoras

El 24% presente ansiedad leve seguida de un 4% de moderada.



CAPITULO VI

DISCUSIÓN

Uno de los problemas más comunes que enfrentan el ser humano es la ansiedad, por los diferentes momentos, situaciones que se presenten a lo largo de la vida, la Pandemia por el COVID-19, fue una de ellas, la más caótica a lo largo del siglo 21 después de la guerra mundial, cambiaron la vida de manera radical a todos los estratos, sin embargo, de manera paulatina el nivel socioeconómico bajo presentó mayor desafío, todo ello ha conllevado alteraciones principalmente en el estado emocional la prevalencia de ansiedad es mayor entre los estudiantes que la población en general. La ansiedad situacional viene salir periódicamente como reacción a una situación desencadenado por un evento o condición. El nivel de ansiedad puede variar de una persona a otra y los comportamientos de las personas son afectados por la cantidad de tensión.

En los resultados de la presente investigación se obtuvo que la población de estudio estuvo conformada por el 89% de personas en edades entre los 19 a 25 años, de estado civil soltero (95%), de sexo femenino (86%), residentes en la zona urbana (68%), procedentes de la sierra (84%), un 12% de la costa. En comparación con el estudio una universidad pública de Chile de 186 casos, el 72.58% (135 casos) de los estudiantes son de sexo femenino, es decir coinciden con este estudio; sin embargo en la edad difiere pues es una población con edad promedio de 19 años.(44)

En relación a la condición de vulnerabilidad el 70% se consideraba dentro de una condición de vulnerabilidad, siendo la Conexión deficiente / inestable de internet (50%), las más frecuente seguida por las habilidades socioemocionales para el autoaprendizaje virtual. En comparación con el estudio de Analuisa realizado en algunos colegios y familias del Ecuador, obtuvo que existen familias en vulnerabilidad, ya que muchos padres no tienen una buena conectividad en internet, tampoco algunos materiales que la docente requiere para que recepten las clases o no poseen acceso a una computadora, por lo que es difícil recibir las clases de sus hijos/as. (38)

El 64% de la población señaló que el aprendizaje virtual fue regular, sin embargo, para un 33% fue malo. A diferencia de un estudio realizado en Colombia se observó que la mayoría de los estudiantes está de acuerdo (87%) en el desarrollo de sus clases AUTORAS:



virtuales, en concordancia con el porcentaje del (70,4%) el cual manifestó estar de acuerdo en finalizar su proceso de formación bajo la metodología virtual.(48)

Aunado a esto el autor Miguel encontró que en el aprendizaje virtual existe mala comunicación con los profesores; las clases se basan en cargas de tareas, sin explicación previa o retroalimentación; en algunos casos, la conectividad representaba un problema. En palabras del estudiantado: "Es complicado seguirle la pista a los Maestros., las tareas son demasiadas, y en ocasiones no se les entiende a lo que se refiere el docente"; "Muy mal, los docentes no están preparados para dar buenas clase"; "Se me complica la comprensión de las materias y se acumulan las tareas más de lo normal" (Entrevista a estudiantes de educación superior) (4).

Nuestro estudio estimó que el 84% tenía internet para las clases desde las casas, seguidas de un 12% que usaba datos móviles en cualquier lugar fuera del hogar, el dispositivo más usado fue la computadora (58%) y el celular (39%), respectivamente. Estos resultados acreditan los análisis hechos en la región de América Latina y el Caribe, sobre el impacto del COVID en la educación donde señalan que solo el 30% de familias son de un nivel socioeconómico bajo, con dificultad de acceso a una computadora (49). Aunado a ello la conexión permanente al internet es un problema diario (22)

La educación virtual según Moreno (7), incorpora elementos pedagógicos del aprendizaje activo ya que se constituye en una herramienta interactiva y apropiada tanto para la trasmisión de información como para la construcción del conocimiento por parte de los estudiantes, lo que puede ayudar a mejorar su rendimiento cognitivo. Por consiguiente, en nuestro estudio las plataformas más usadas para las clases virtuales fue el zoom (86%) seguido de google meet (10%), mientras que las estrategias que más usaron para la enseñanza —aprendizaje fue la clase magistral (60%) y el desarrollo de proyectos (22%). Algo similar con los países de Uruguay, Costa Rica donde las clases a través de una video conferencia han mantenido los niveles de aprendizaje (23) . En argentina entre los medios que más utilizaron fue el WhatsApp, entrega de material impreso, radio y televisión para reforzar las clases (1).



Con referencia del nivel de ansiedad el presente estudio refirió que el 24% de la población presenta ansiedad leve seguida de un 4% de moderada. Estos resultados difieren de la universidad en EEUU, donde el 87,7% de estudiantes presentaron ansiedad leve a severa. (42) En Perú estudiantes de medicina el 75,4% manifestaron algún grado de ansiedad durante la pandemia por la COVID-19, el 91,2% de los participantes manifestaron preocupación patológica ante la actual situación mundial, y el 82,5% reconocieron que no eran capaces de relajarse ante tal situación apremiante.(18)

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

- La población de estudio está en edades comprendidas entre los 19 a 25 años, de estado civil soltero (95%), de sexo femenino (86%), residentes en la zona urbana (68%), procedentes de la sierra (84%), un 12% de la costa
- 2. El 70% siente condición de vulnerabilidad, siendo los elementos más frecuentes la Conexión deficiente / inestable de internet y las habilidades socioemocionales para el autoaprendizaje virtual.
- **3.** El 64% de la población señaló que el aprendizaje virtual fue regular, sin embargo, para un 33% fue malo.
- 4. El 84% de la población tenía internet para las clases desde las casas, seguidas de un 12% que usaba datos móviles en cualquier lugar fuera del hogar, el dispositivo más usado fue la computadora (58%) y el celular (39%), respectivamente.
- 5. Las plataformas más usadas para las clases virtuales, fue zoom seguido de google meet (10%), mientras que las estrategias que más usaron para la enseñanza –aprendizaje fue la clase magistral (60%) y el desarrollo de proyectos (22%).
- **6.** Con referencia del nivel de ansiedad el presente estudio refirió que el 24% presente ansiedad leve seguida de un 4% de moderada.
- 7. Aunque el uso de las tecnologías en educación es ventajoso en el aprendizaje de ciertas destrezas, el uso de aulas virtuales con sus diversos recursos audiovisuales e hipertextos han sido hasta ahora aceptados por la población

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán

Universidad de Cuenca

estudiantil, sin embargo, podrían representar un factor de distracción que reduzca la comprensión y el aprendizaje.

RECOMENDACIONES

- ✓ Frente a los diversos cambios que la vida nos presenta debemos estar preparados a diario en las nuevas tecnologías, pues en el futuro la mayor parte de las actividades surgirán aliándose a ella, es por ello que se deben impartir mayor metodología en los procesos de enseñanza –aprendizaje.
- ✓ Docentes y estudiantes aliarse a las herramientas tecnológicas
- ✓ Desarrollar el autoaprendizaje, la autonomía y competencias socioemocionales
- ✓ Replantearse los roles de cada uno de los actores del proceso formativo en educación superior
- ✓ Transformar nuestras limitaciones en fortalezas y apropiarnos cada uno de nuestras responsabilidades.
- ✓ Hoy más que nunca, en tiempos de pandemia, la educación debe asumir un enfoque complejo, puesto que la totalidad muchas veces excede la suma de sus partes. Se debe, pues, educar para la incertidumbre.



CAPITULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Expósito CD, Marsollier RG. Virtualidad y educación en tiempos de COVID-19.
 Un estudio empírico en Argentina. Educación y Humanismo. 2020;22(39):1–22.
- 2. UNESCO. La educación en situaciones de crisis [Internet]. [cited 2020 Nov 11]. Available from: https://es.unesco.org/themes/educacion-situaciones-crisis
- 3. Aquino-canchari CR. COVID-19 y la educación en estudiantes de medicina COVID-19 and the education of medical students. 2020;39(2):2–5.
- 4. Miguel J. La educación superior en tiempos de pandemia: una visión desde dentro del proceso formativo. Vol. L, RLEE Nueva época. 2020. p. 13–40.
- 5. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. Cadernos de Saude Publica. 2020;36(4):1–10.
- Zambrano R. J. Factores predictores de la satisfacción de estudiantes de cursos virtuales. RIED Revista Iberoamericana de Educación a Distancia. 2016;19(2):217.
- 7. Moreno S. la innovación educativa en tiempos de covid. Universidad Javeriana. 2020;32(1):7–10.
- 8. Suárez-Montes N, Díaz-Subieta LB. Estrés académico, deserción y estrategias de retención de estudiantes en la educación superior. Revista de Salud Publica. 2015;17(2):300–13.
- Sandison R. Impacto covid-19: riesgos, oportunidades y estrategias en contexto coronavirus para la educación superior internacional Europa y Estados Unidos. 2020;1–6.
- Habitat O. Tecnologías digitales y la pandemia de COVID-19. Ciudades y gobiernos unidos. 2020;17.

AUTORAS:



- 11. Faúndez CA, Bravo AA, Ramírez GP, Astudillo HF. Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en el proceso de enseñanza-aprendizaje de conceptos de termodinámica como herramienta para futuros docentes. Formacion Universitaria. 2017;10(4):43–54.
- UNESCO. COVID-19 y educación superior: De los efectos inmediatos al día después. Análisis de impactos, respuestas políticas y recomendaciones. Unesco. 2020;44.
- 13. Trujillo P. Anxiety, stress, and anger: the impact of COVID-19 on university students' mental health. Investigacion & Desarrollo. 2020;13(1):1–12.
- Plata GEZ, Leon SFV, Ortega LYF. Relación entre funcionalidad familiar y las estrategias de afrontamiento utilizadas por adolescentes embarazadas. Ciencia y Cuidado. 2015 Oct;9(2):9–16.
- 15. Pedró F. COVID-19 y educación superior en América Latina y el Caribe: Efectos, impactos y recomendaciones políticas. Análisis Carolina. 2020;1–15.
- 16. UNESCO. COVID-19 y educación superior: 2020.
- 17. González J, Norma L et al. Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. 1874;644(1):1–17.
- 18. Cazorla-saravia P. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina en Perú. 2020;20(4):568–73.
- Vivanco A. Teleducación en tiempos de COVID-19: brechas de desigualdad.
 2020;9.
- 20. Lloré V. La universidad de Cuenca Apuntes para su Historia.pdf.
- 21. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Medicina y Laboratorio. 2020;24(3):183–205.
- 22. Jung J, Katz R, Callorda F. El estado de la digitalización de América Latina frente a la pandemia del COVID-19. 2020;
- 23. Saenz D. La tecnología e innovación educativa en el marco de la Pandemia. 2020;

AUTORAS:



- 24. Rodicio-García ML, Ríos-de-Deus MP, Mosquera-González MJ, Penado Abilleira M. La Brecha Digital en Estudiantes Españoles ante la Crisis de la Covid-19. Revista Internacional de Educación para la Justicia Social. 2020;9(3):103–25.
- 25. Dorrego E. Educación a distancia y evaluación del aprendizaje. Revista de Educación a Distancia (RED). 2016;(50).
- 26. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar e Subjetividade. 2003;3(1):10–59.
- 27. Segura Azuara N de los Á, Eraña Rojas IE, Valeria Luna-de-la-Garza M, Castorena-Ibarr J, López Cabrera MV. Analysis of anxiety on early clinical encounters: Experiences using clinical simulation in undergraduate students. Educacion Medica. 2019;(xx).
- 28. Paredes M. Ansiedad y su relación con el rendimiento escolar. 2018;2:227–49.
- 29. Herrera L, Mendoza N, Buenabad M. Educación a distancia: una perspectiva emocional e interpersonal Laura. Apertura. 2009;9(10):62–77.
- 30. Bonilla GA. Las dos caras de la escritura. Hispania. 2016;74(2):326.
- 31. OPS. Importancia de fortalecer los sistemas de información. 2020;
- 32. Pérez S. "El Aprendizaje Cooperativo" 1.- Introducción. Temas para la educación. 2010;
- 33. De luca M. Las aulas virtuales en la formación docente, como estrategisa de continuidad pedagógica en tiempo de pandemia. 2020;1–12.
- 34. Cardini A, Bergamaschi A, Torre E, Ollivier A. Educar en pandemia: entre el aislamiento y la distancia social. 2020;
- 35. Morales V. Docencia remota de emergencia frente al COVID-19 en una escuela de medicina. 2020:
- 36. Picón GA, Karina G, Caballero G De, Picón GA. Desempeño y formación docente en competencias digitales en clases no presenciales durante la pandemia COVID-19 Performance and educational training in digital competences in non- presential classes during the covid-19 pandemic. :1–16.



- 37. Cedeño-Escobar MR, Ponce-aguilar EE. Classroom y Google Meet, como herramientas para fortalecer el proceso de enseñanza- aprendizaje. 2020;5(07):388–405.
- 38. ANALUISA E. Análisis de la implicación de las familias en la educación de sus hijos durante la emergencia sanitaria generada por el COVID-19. 2020;
- 39. Pegalajar Palomino M. Estrategias de aprendizaje en alumnado universitario para la formación presencial y semipresencial. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2016;14(1):659–76.
- 40. Unidas N. Educacion en tiempos de la pandemia de COVID-19. 2020;
- 41. Universidad de Cuenca plataforma vi. Uso de los entornos virtuales para enseñanza y teletrabajo [Internet]. [cited 2020 Nov 12]. Available from: https://www.ucuenca.edu.ec/servicios/noticias/1598-uso-de-los-entornos-virtuales-para-ensenanza-y-teletrabajo
- 42. Akhtarul I, Dey S, Raihan H, Alam N, Tanvir H. Depression and anxiety among university students during the COVID-19 pandemic in Bangladesh: A web-based cross-sectional survey. 2020;1–12.
- 43. Calik M. Determining the Anxiety and Anxiety Levels of University Students in the COVID 19 Outbreak . 2020;(August).
- 44. Trinidad S, Morales T, Villarroel P, Andrea J, Vera A, Isabel S, et al. y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. 2020;8–16.
- 45. Valdivieso M, Burbano V, Burbano A. Percepción de estudiantes universitarios colombianos sobre el efecto del confinamiento por el coronavirus , y su rendimiento académico. 2020;41(8):269–81.
- 46. Vivanco-vidal A, Saroli-araníbar D. Ansiedad por Covid 19 y salud mental en estudiantes universitarios. 2020;23:197–216.
- 47. Antonio M, Cueva L, Amelia S, Terrones C. Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID- 19: El caso de la PUCP Impact of virtual classes on the university students in the context of COVID-19 quarantine: The case of the PUCP. 2020;8(3).



- 48. Ojeda A, Alvarez D, Boom E. Análisis de la percepción de estudiantes presenciales acerca de clases virtuales como respuesta a la crisis del Covid-19. 2020;41(42):81–92.
- 49. Rogers H, Sabarwal S. Covid-19: Impacto En La Educacion Y Respuestas De Política Pública. Reporte del Banco Mundial. 2020;1–56.



ANEXOS

ANEXO 1

RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

Directos

- a) Investigadores: Adriana Leonela Sánchez González, Jessica Daniela Uzhca Galán.
- b) Asesora y Directora de la investigación: Lcda. Janeth Clavijo Morocho
- c) Estudiantes de la Carrera de Enfermería.

Indirectos

Directora institucional.

PRESUPUESTO

N°	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Servicio de internet usado en la investigación.	6 meses	60	360
3	Servicio de luz eléctrica	6 meses	20	120
4	Dispositivos de almacenamiento, computadora arreglos (flash memory, CD)	6	30	180
				Total: 660



ANEXO 2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Mes	Mes	Mes	Mes	Mes 5	Mes 6
	1	2	3	4		
Elaboración, aprobación del						
proyecto de tesis.						
Aplicación de instrumentos y						
análisis e interpretación de						
resultados.						
Actualización del marco teórico						
Elaboración del informe final.						



ANEXO 3

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Edad	Tiempo trascurrido	Tiempo	Años cumplidos	Numérica
	desde el nacimiento de	trascurrido	establecidos por	
	un individuo hasta la		la cedula de	
	actualidad.		identidad.	
Sexo	Características físicas	Biológicas	Fenotipo	Nominal
	externas que			Masculino
	diferencian a un hombre			Femenino
	de una mujer.			
Estado Civil	Situación jurídica	Legal –	Estado actual	Nominal
	concreta de un	social.	con respecto a	Soltero
	individuo con respecto a		su pareja	Casado
	la familia o al estado.			Divorciado
				Viudo
				Unión libre
				Otro
Procedencia	Lugar de nacimiento o	Área	Lugar de	Nominal
	lugar de origen de una	geográfica.	nacimiento	Costa
	persona.			Sierra
				Oriente
				Región Insular
Residencia	Lugar donde una	Área	Lugar donde	Nominal
	persona habit a o	geográfica	habita	Urbano
	reside.			Rural
Grado de	Incapacidad de	Biológica	Nivel de riesgo	Nominal
vulnerabilida	resistencia cuando se			Alto
d frente al	presenta un fenómeno			Medio
COVID-19	amenazante, o			Bajo
	incapacidad para			
	reponerse.			
Disponibilida	Capacidad del sistema	Servicio de	Porcentaje de	Nominal
	noro ofrocor un comicio	internet	disponibilidad	-Wi-fi
d de Internet.	para ofrecer un servicio			
d de Internet.	activo durante un tanto			-Datos móviles

AUTORAS:

Adriana Leonela Sánchez González.

Jessica Daniela Uzhca Galán



	o la capacidad de			-Ninguno
	recuperación del mismo			-
	en caso de producirse			
	un fallo en la red.			
Asignatura	Nivel académico de	Asignatura	Nombre de la	Nominal
que curso en	aprendizaje	que cursa	asignatura	Malla 2019
el				Malla
confinamient				2013
О				
Acceso a	Capacidad de un	Conexión	Calidad de la	Nominal
Internet	dispositivo de	de red	conexión	-Computadora
	establecer conexión a			-Tablet
	una red de internet.			-Dispositivo
				móvil
				-Otros
				Ninguno
Métodos de	Es el medio que utiliza	Académica	Plataformas	Nominal
enseñanza	la didáctica para la		virtuales	Zoom
	orientación del proceso			Google meet
	enseñanza-			Cisco webex
	aprendizaje.			Google drive
				Kahoot
				Otros
Aprendizaje	Proceso que se da en	Plataforma	Herramientas	Nominal
virtual	un espacio virtual,	Virtual	tecnológicas	Malo
	constituido por un			Bueno
	conjunto de			Excelente
	herramientas			
	tecnológicas que			
	posibilitan la interacción			
	didáctica entre docente-			
	alumno, mediante el			
	cual se imparten			
	distintas habilidades,			
1	destrezas,			



	conocimientos,				
	conductas o valores.				
Ansiedad	Estado emocional	Psicológica	Escala	de	Menos de 50-
	displacentero que se		valoración	de	Dentro de
	acompaña de cambios		"Ansiedad	de	límites
	somáticos y psíquicos		William Zung]"	normales/No
	que pueden				hay ansiedad
	presentarse como una				presente
	reacción adaptiva, o				
	como síntoma o				50-59 -
	síndrome que			Ansiedad	
	acompaña a diversos			Moderada	
	padecimientos médicos				
	y psiquiátricos				60-69 -
					Ansiedad
					Moderada
					Intensa
					70 o más -
					Ansiedad
					Intensa



ANEXO 4

UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

"Niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020"

El siguiente cuestionario pretende obtener información de gran importancia para la elaboración y desarrollo del trabajo de investigación, el objetivo que persigue esta investigación es: Determinar Niveles de ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020. La información proporcionada, será de absoluta confidencialidad, la misma que será utilizada única y exclusivamente para el desarrollo de la investigación.

Al existir dudas durante el llenado de este formulario. No dude en consultar al entrevistador, quien estará dispuesto a resolver sus inquietudes. De antemano le agrademos su colaboración.

Cuestionario de Ansiedad de la Escala de William Zung

Estimado/a estudiante, seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia, frente al aprendizaje virtual durante la emergencia sanitaria por Covid-19. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma. Todos los ítems deben ser puntuados

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS ANSIEDAD	DE Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
En los últimos meses por cambio a la modalidad virtual aprendizaje, se siente m nervioso(a) y ansioso(a) que costumbre.	de iás	2	3	4
 En los últimos meses por cambio a la modalidad virtual aprendizaje se siente con ten sin razón. 	de	2	3	4
 El cambio a la modalidad virto de aprendizaje, le hace desper con facilidad o sentir pánico. 		2	3	4
4. Frente a la modalidad virtual aprendizaje, se siente como fuera a reventar y partirse pedazos.	si	2	3	4

5.	En los últimos meses, siente que	1	2	3	4
	todo está bien y que nada malo				
	puede suceder.				
6.	Frente a la nueva modalidad de	1	2	3	4
	aprendizaje, le tiemblan las				
	manos y las piernas.				
7.	En los últimos meses le mortifican	1	2	3	4
	los dolores de cabeza, cuello o				
	cintura.				
8.		1	2	3	4
0.	de aprendizaje le hace sentir		_	3	7
	•				
	débil y se cansa fácilmente.	4	2	2	4
	Ante la nueva modalidad de	4	3	2	1
10.	aprendizaje, se siente tranquilo(a)				
	y puede permanecer en calma				
	fácilmente.				
11.	En los últimos meses por el	1	2	3	4
	cambio a la modalidad virtual de				
	aprendizaje, siente que le late				
	muy rápido el corazón.				
12.	En los últimos meses, frente al	1	2	3	4
	cambio de modalidad de				
	aprendizaje ha sufrido de mareos.				
13.	En los últimos meses ha sufrido	1	2	3	4
	de desmayos o siente que se va				
	a desmayar.				
14.	En los últimos meses por el	4	3	2	1
	cambio a la modalidad virtual de				
	aprendizaje, puede inspirar y				
	expirar fácilmente				
15.	En los últimos meses, frente a la	1	2	3	4
	nueva modalidad de aprendizaje				
	virtual, se le adormecen, los				
	dedos de las manos y pies.				
16.	En los últimos meses por el	1	2	3	4
	cambio a la modalidad virtual de				
	aprendizaje, sufre de molestias				
	estomacales o indigestión.				
	ootomadaroo o margootion.				

17. El cambio a la modalidad virtual de aprendizaje, le produce, orinar con mucha frecuencia.	1	2	3	4
18. Generalmente sus manos están secas y calientes.	4	3	2	1
19. Frente al cambio de modalidad de aprendizaje, tiene una sensación repentina e intensa de calor en el rostro y en la parte superior del cuerpo.	1	2	3	4
20. En los últimos meses por el cambio a la modalidad virtual de aprendizaje, se queda dormido con facilidad y descansa durante la noche	4	3	2	1
21. El cambio a la modalidad virtual de aprendizaje, le da pesadillas.	1	2	3	4



ANEXO 5

Nº de Formulario				
Edad:	Residencia	Acceso a internet		
19-25	Urbana	Computadora		
26-40	Rural	Tablet		
Más de 41		Dispositivo móvil		
	Procedencia	Otros		
Asignatura que curso	Costa	Ninguno		
el aprendizaje en el	Sierra			
confinamiento	Oriente	Aprendizaje virtual		
	Región Insular	Lo considera:		
Malla 2019		Excelente		
Obstetricia	Disponibilidad de internet	Bueno		
Pediatría	Wifi en casa	Malo		
Clínico quirúrgico	Datos móviles			
1	Otros	Estrategias de aprendizaje		
Clínico Quirúrgico	Ninguno	Zoom		
II		Google meet		
Enfermería Básica		Cisco webex		
		Google drive		
Malla 2013		Kahoot		
Obstetricia		Otros		
Pediatría				
Clínico quirúrgico				
1				
Clínico Quirúrgico				
II				
Enfermería Básica				
Sexo:				
Masculino				
Femenino				
Estado civil				
Soltero				
Casado				
Divorciado				
Viudo				
Unión libre				
Otro				

AUTORAS:



ANEXO 6

Anexo N°6 Formato de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: "Niveles de Ansiedad frente al aprendizaje virtual en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, durante la emergencia sanitaria por COVID-19, Cuenca 2020."

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completes	# de cédula	Institución a la que		
			pertenece		
Investigador	Adriana Leonela Sánchez	0301710232	Universidad de Cuenca		
Principal	González	0301710232	Universidad de Cuenca		
Investigador	Jessica Daniela Uzhca Galán	0350092516	Universidad de Cuenca		
Principal					

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Los diferentes cambios de actividades a los tuvimos que acoplarnos en los últimos meses durante la emergencia sanitaria por COVID-19., afectaron en gran medida los niveles de ansiedad, también, como estudiantes al hacer frente a una nueva modalidad de aprendizaje virtual. Razón por la cual el interés principal de esta investigación es saber cómo y en qué nivel afecto a los estudiantes de nuestra carrera. Usted ha sido seleccionado para participar en este proyecto debido a que se incluye dentro del grupo de estudiantes que tuvo que enfrentarse a este nuevo método; además, forma parte de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca.

Su contribución será de mucha ayuda para buscar medios estratégicos que ayuden a evitar estos niveles de ansiedad en los estudiantes.

Objetivo del estudio



Llegar a determinar los niveles de ansiedad que manifestaron los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, cuando se enfrentaron a la nueva metodología de aprendizaje virtual, durante la emergencia sanitaria por COVID-19.

Descripción de los procedimientos

En el presente estudio se empleará un test llamado: escala de valoración de "Ansiedad de William Zung", la misma que consta de 3 hojas, en la primera, se registrarán los datos generales, y las dos siguientes hojas estarán compuestas por 20 ítems, redactados en sentido positivo y negativo, que se presentan en forma alternada en el cuestionario, de los cuales se refieren a un signo o síntoma característico de la ansiedad. A lado derecho de la tabla de evaluación, cuatro columnas, cuyo encabezado incluye las respuestas: "Nunca o casi nunca", "A veces", "Con bastante frecuencia" y "Siempre o casi siempre".

Riesgos y beneficios

Riesgo: Quebranto de confidencialidad de datos de los encuestados que acepten formar parte del estudio.

Procedimiento: Los datos obtenidos serán manejados respetando los principios bioéticos de confidencialidad.

Beneficios: El estudio puede resultar de gran beneficio para evitar o disminuir esta afección psicológica y emocional en alumnos de otras universidades siendo explícito en cuanto a cómo y cuándo recibirán estos beneficios.

Es posible que este estudio no traiga beneficios directos a usted. Pero al final de esta investigación, la información que genera, puede aportar beneficios a los demás.

Otras opciones si no participa en el estudio

Si no acepta participar en el estudio estará en libertad de retirar su participación cuando lo desee.

Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);



- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0984116806 que pertenece a <u>Adriana Sánchez González</u> o envíe un correo electrónico a adriana.sanchez@ucuenca.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.