



Universidad
Norbert Wiener

ESCUELA DE POSGRADO

Tesis

Experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima

**Para optar el Grado Académico de
Maestro en Docencia Universitaria**

Presentado por:

Autor: Sihuas Meza, Fernando Lionel


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0164-4874>

Asesor: Dr. Mescua Figueroa, Augusto César

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6812-2499>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

FECHA: 24/07/2024

Yo, **Fernando Lionel Sihuas Meza** Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “**EXPERIENCIA EDUCATIVA DE LA CLASE VIRTUAL Y SIMULACIÓN PRESENCIAL DE ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE LIMA**” Asesorado por el docente: Dr. Mescua Figueroa Augusto Cesar Con DNI 19250313 Con ORCID 0000-0002-6812-2499 tiene un índice de similitud de (Doce) (12)% con código **oid: 14912:520426144** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

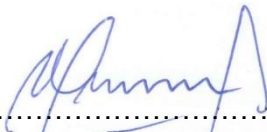
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Fernando Lionel Sihuas Meza

DNI:00166146



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor

Augusto César Mescua Figueroa

DNI: 09929084

Lima, 30 de octubre de 2025

Dedicatoria

A mis maestros de la Universidad Particular Norbert Wiener. Por su gran labor de enseñar, dedicación y la insistencia en la Educación continua. A mi familia esposa e hijos por el apoyo incondicional.

Agradecimiento

Agradezco al Todopoderoso por guiarme en la vida y darme fortaleza para continuar con éxito mis estudios académicos. A mi esposa e hijos, quienes me acompañaron a lo largo del camino, brindándome la fuerza necesaria para seguir adelante con éxito en la vida.

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de tablas	vii
Índice de figura	viii
Resumen	ix
Abstract	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Contextualización del problema.	1
1.2. Problema de investigación	2
1.2.1. Problema general.....	7
1.2.2. Problemas específicos	7
1.3. Objetivos de la investigación	7
1.3.1 Objetivo general.....	7
1.3.2 Objetivos específicos.	7
1.4. Justificación de la investigación	8
1.4.1 Social.....	8
1.4.2 Teórica.	9
1.4.3 Metodológica.	9
1.4.4 Epistemológica.	10
2.1. Antecedentes de la investigación.	11
2.1.1. Antecedentes internacionales	11
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	15
2.2. Estado de la cuestión.	17
2.2.1 Motivación:	17
2.2.2 Desempeño docente	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25
3.1. Método de la investigación.	25
3.2. Diseño de la investigación	26
3.3. Escenario de estudio y participantes.....	26

3.4. Estrategias de producción de datos.....	27
3.5. Propuesta de análisis de datos.	27
3.6. Criterios de rigor.....	28
3.7. Aspectos éticos.	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	30
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
5.1 Conclusiones.....	54
5.2. Recomendaciones.	55
REFERENCIAS.....	57

Anexos

Anexo 1. Matriz de categorización apriorística

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.

Anexo 4. Consentimiento informado

Anexo 5.

Anexo 6.

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Nivel de enraizamiento de los códigos de análisis.....</i>	<i>30</i>
Tabla 2	<i>Reporte detallado de segmentos codificados</i>	<i>31</i>
Tabla 3	<i>Resultados de la entrevista a profundidad.....</i>	<i>78</i>

Índice de figuras

Figura N° 1 <i>Nube de palabras de la entrevista 1</i>	32
Figura N° 2 <i>Nube de palabras de la encuesta 2</i>	33
Figura N° 3 <i>Nube de palabras de la entrevista 3</i>	34
Figura N° 4 <i>Nube de palabras de la entrevista 4</i>	35
Figura N° 5 Red de códigos de las experiencias educativas de la clase virtual y simulación presencial.....	36
Figura N° 6 Red de códigos de proceso de aprendizaje	41
Figura N° 7 Red de códigos de proceso de evaluación.....	47

Figura N° 8 Red de códigos de proceso de motivación.....	50
Figura N° 9 Árbol de palabras interactivas – Entrevistados.....	82
Figura N° 9 Árbol de palabras interactivas - Entrevistado 1.....	82
Figura N° 10 Árbol de palabras interactivas – Entrevista 2.....	82
Figura N° 11 Árbol de palabras interactivas - Entrevistado 3.....	83
Figura N° 12 Árbol de palabras interactivas - Entrevistado 4.....	84

RESUMEN

El objetivo de esta investigación es describir e interpretar la experiencia educativa de las clases virtuales y simulación presenciales para estudiantes de Medicina Humana en Lima durante 2024. se evaluaron los efectos del proceso de aprendizaje, la relevancia en la evaluación y la motivación estudiantil, la metodología cualitativa y fenomenológica incluyó entrevistas profundas con cuatro estudiantes, los resultados indicaron que tanto la experiencia virtual como la presencial presentaron ventajas y desafíos. La interacción síncrona en la modalidad virtual facilitó la comunicación, accesibilidad, flexibilidad y la colaboración, mientras que los materiales didácticos interactivos mejoraron la comprensión. sin embargo, surgieron problemas técnicos que afectaron la experiencia, en cuanto al proceso de aprendizaje, ambas modalidades permitieron una construcción efectiva del conocimiento, pero la presencialidad ofreció una mayor inmersión, la evaluación continua y variada en la virtualidad permitió una retroalimentación oportuna, mientras que la presencialidad facilitó una evaluación más directa. La motivación estudiantil aumentó en la virtualidad gracias a la relevancia del contenido y la autonomía en el aprendizaje, aunque la experiencia presencial también fortaleció el sentido de comunidad, sociabilización y retroalimentación directa con el profesor, en conclusión, las clases virtuales y presenciales ofrecen experiencias educativas valiosas pero diferentes a los estudiantes de medicina humana. Sé recomienda mejorar la tecnología en la virtualidad, capacitar a los docentes y mantener estrategias motivacionales efectivas.

Palabras Clave: Educación virtual, educación presencial, enseñanza

ABSTRACT

The objective of this research is to describe and interpret the educational experience of virtual simulated and in-person classes for Human Medicine students in Lima during 2024. The study assessed the effects on the learning process, the impact on evaluation, and student motivation, the qualitative, phenomenological methodology included in-depth interviews with four students. Results indicated that both virtual and in-person experiences had their advantages and challenges. Synchronous interaction in the virtual modality facilitated communication and collaboration, and interactive teaching materials enhanced understanding. However, technical issues impacted the experience, regarding the learning process, both modalities effectively supported knowledge construction, but in-person classes provided greater immersion. Continuous and varied assessment in the virtual setting allowed for timely feedback, while in-person classes facilitated more direct evaluation. Student motivation increased in the virtual setting due to content relevance and learning autonomy, though the in-person experience also strengthened the sense of community, in conclusion, both virtual and in-person classes offer valuable but distinct educational experiences. It is recommended to improve technology in virtual settings, train educators, and maintain effective motivational strategies.

Keywords: Virtual Education, In-Person Education, Teaching

INTRODUCCIÓN

En el contexto educativo actual, la transición entre clases presenciales y virtuales ha generado un debate significativo sobre la eficacia de cada modalidad.

Las clases presenciales, ancladas en su estructura tradicional fomentan la interacción directa y una dinámica de aprendizaje enriquecedora lo que impulsa el desarrollo de competencias, prácticas y sociales. En contraste, las clases virtuales han ganado terreno como una alternativa vital, particularmente en contextos excepcionales como la pandemia, al proporcionar flexibilidad horaria y acceso a una vasta gama de recursos digitales. Este estudio se propone explorar las percepciones de los estudiantes universitarios limeños sobre ambas modalidades educativas. el eje central de la investigación radica en comprender como estas experiencias influyen en su motivación el proceso de aprendizaje y la evaluación. Además, el estudio indaga en los efectos positivos y negativos de la enseñanza virtual y comparación con la modalidad presencial y como cada una contribuye al crecimiento académico y profesional de los estudiantes. Mediante una metodología cualitativa y fenomenológica, se busca ofrecer una visión integral de los desafíos y beneficios asociados con ambas modalidades aportando información valiosa para optimizar las practicas pedagógicas.

El Capítulo I aborda la problemática del estudio establece los objetivos generales y específicos y fundamenta la investigación desde perspectivas social metodología y teórica.

El capítulo II revisa los antecedentes internacionales y nacionales pertinentes a la temática, así como el estado actual de la cuestión en la educación virtual y presencial.

El Capítulo IV expone los resultados obtenidos y discute estos en relación con el marco teórico y los antecedentes revisados.

Finalmente, el Capítulo V resume las conclusiones del estudio y ofrece recomendaciones para mejorar las prácticas educativas en las modalidades virtual y simulación presencial. Se incluyen también las referencias bibliográficas y los anexos relevantes

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Contextualización del problema.

Actualmente, a raíz de la pandemia por el COVID 19, se buscó iniciar un método de enseñanza, por obligación gubernamental se dictaminó el aislamiento social con la finalidad de proteger al individuo humano y no ser contagiado con el virus COV-19. Por lo que se desarrolló la metodología de enseñanza virtual, obligando a los estudiantes recibir charlas virtuales, teniendo el beneficio requerido de la enseñanza pero además se presentaron desventajas para el estudiante como no tener línea de internet , dispositivos digitales lo cual no desarrollaron sus clases adecuadamente, posteriormente a la pandemia se desarrolló la metodología de enseñanza por simulación presencial lo cual ya existía, en el mundo académico y la indicación del aislamiento social los estudiantes no podía acudir a hospitales, logrando una relevancia importante en la educación del estudiante, por el cual la investigación sobre saltará las

experiencias educativas de pregrado de estudiantes de la carrera profesional de medicina humana que hayan desarrollado en su educación las dos metodologías de enseñanzas apropiadamente (García, 2020). La educación virtual ha experimentado un crecimiento sin precedentes en la última década, especialmente tras el contexto de la pandemia, lo cual ha generado nuevos desafíos y oportunidades en la educación superior (González et al., 2022; Simón, 2024). En este escenario, la interacción social en los entornos de aprendizaje virtuales se ha convertido en un factor crítico para el éxito educativo (Muñoz-Basols & Fuertes Gutiérrez, 2024). A nivel nacional, estudios como el de Díaz-Roncero et al. (2021) han evaluado la implementación de esta modalidad en universidades peruanas, lo que subraya la necesidad de investigaciones que profundicen en la experiencia de los estudiantes.

1.2. Problema de investigación

A nivel mundial, en el tiempo final del siglo pasado, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 1998) hizo hincapié para definir a la educación virtual como una modalidad innovadora de aprendizaje en la era digital, esta modalidad se basa en el uso de programas pedagógicos digitales que son interactivos con capacidades de comunicación, y es el resultado de la actualidad convergencia tecnológica. La instauración de la pandemia por el COVID-19 y la posterior restricción social establecida por las autoridades sanitarias, ha supuesto un desafío de gran envergadura para los estudiantes de pregrado que están matriculados en la Facultad de Medicina Humana. Esta dificultad se ha acentuado de manera notoria durante los años académicos en los que las prácticas hospitalarias son fundamentales, ya que las clases presenciales han tenido que ser sustituidas por modalidades virtuales debido a las restricciones gubernamentales relacionadas con el distanciamiento social

(UNESCO, 2021). Cerca de un 94% de estudiantes en todo el mundo fueron perjudicados por una sorpresiva suspensión de clases presenciales como respuesta a la pandemia, esta medida tuvo una alteración significativa en la educación de estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina Humana, quienes se vieron privados de las prácticas clínicas presenciales necesarias. Como respuesta a esta coyuntura, el sector de educación de cada país optó por implementar la enseñanza virtual utilizando las herramientas tecnológicas disponibles (UNESCO, 2020). En México, este cambio hacia la educación virtual se ha mantenido durante un período de dos años, desde abril de 2020 hasta abril de 2022, como una medida para continuar la enseñanza de los estudiantes universitarios de nivel superior. Este proceso ha implicado múltiples desafíos y adaptaciones tanto para estudiantes como para profesores, quienes han tenido que familiarizarse rápidamente con nuevas tecnologías y plataformas digitales. Además, se ha observado una variabilidad en el acceso digital y la calidad de la educación (Guerrero, 2022). Para el año 2023, la modalidad de enseñanza en las universidades públicas y privadas de Perú, presentaron un importante desafío para todos los estudiantes en las diferentes facultades de Medicina Humana. La enseñanza basada en la interacción de forma directa entre el estudiante y el paciente (y el docente como moderador), se vio afectada por distintas razones, siendo las más frecuentes las restricciones sanitarias impuestas por el ejecutivo durante la pandemia por COVID-19, obligando a limitar el ingreso a hospitales y centros de salud, imposibilitando realizar prácticas presenciales; además, la transición hacia la virtualidad implicó la adaptación en todos los métodos de enseñanza tradicionales, generando dificultades al momento de adquirir habilidades prácticas esenciales.

Ante la falta de infraestructura tecnológica adecuada en las diferentes regiones y/o localidades; además de las desigualdades socioeconómicas de los estudiantes y sus familias, que llega a dificultar el acceso a recursos digitales, exacerbando desafíos y con ello, afectando la calidad en la formación académica de los futuros profesionales de salud. La emergencia sanitaria por el COVID-19 restringió las clases presenciales en los diferentes establecimientos de salud donde los alumnos realizan actividades académicas prácticas, situación que causó preocupación a estudiantes y autoridades universitarias debido a que los alumnos se encontraron con la incapacidad de interactuar con los pacientes en las prácticas hospitalarias, dificultando que estos adquieran habilidades clínicas esenciales. Esta dualidad, de amenaza persistente y medidas de precaución, plantearon retos en la enseñanza de la medicina en las universidades privadas y públicas del Perú incluso en 2024, impactando la relación tradicional entre estudiantes y pacientes. Toda esta situación conlleva a generar nuevas acciones para lograr una buena adaptación en el proceso educativo (Vilela, 2021). Lo que se busca con esta investigación es indagar sobre las percepciones de estudiantes, lo que permitirá evaluar sistemáticamente el cómo la transición hacia la educación virtual ha llegado a afectar la forma de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de Medicina Humana, como ocurrió en México y otras naciones (Hernández-Hernández y Avendaño, 2021). La transición a la educación virtual se dio tan rápidamente, que generó controversias sobre su efectividad, especialmente para los estudiantes de medicina humana, puesto que las prácticas clínicas en hospitales son esenciales para su formación. A pesar de la relevancia de la virtualidad, se plantea un reto único por la necesidad irremplazable de la experiencia práctica en este campo (Hilario, 2022).

A pesar de las controversias, la enseñanza por modalidad virtual puede ser de utilidad para complementar la formación médica, sin embargo, se debe recalcar y mantener la importancia de un enfoque presencial, debido a su importancia en la preparación de los médicos. Empero, es necesario extraer la opinión de los mismos estudiantes de pregrado sobre su propia experiencia, tanto en la enseñanza virtual como en la simulación presencial; permitiendo entender con claridad el cómo estas modalidades de enseñanza pueden “coexistir” de forma efectiva en la educación médica (Vásquez,2023). Así como organizar y reconocer cuales son las contribuciones sobre el rol del docente, las decisiones educativas, los problemas institucionales y las formas de enseñanza, los reglamentos internos, las evaluaciones y las reestructuraciones que son necesarias en un entorno educativo posterior a la pandemia (Jara,2018).

El objetivo de la presente investigación es examinar la relevancia de incorporar el método de enseñanza en línea con modificaciones en las tácticas pedagógicas, así como valorar las habilidades digitales solicitadas por los docentes para alinearse a la educación virtual, empleando los medios tecnológicos, sin que se pierda la motivación del alumno ni su acceso a recibir educación (Oyarce-Mariñas et al., 2023). Se empleó el enfoque documental descriptivo y el estudio de los contenidos para procesar la información.

Para finalizar, destacamos la importancia del trabajo de la plana docente que, sin mostrarse reacios ni resistentes, han sabido mantener una postura proactiva ante la implementación de la tecnología. Es meritorio reconsiderar su papel de maestro capacitado y buen facilitador en todo proceso de enseñanza, estando a favor de la adopción de las herramientas digitales (Oyarce-Mariñas et al., 2021). El uso de innovadoras tácticas en el proceso de enseñar igualmente del aprendizaje son una demanda contemporánea en las instituciones de educación superior. Por ello,

por ejemplo, se han dado avances sobre nuevas formas de enseñar anatomía y su simulación presencial para ponerla en práctica; estrategias que conducen a los estudiantes hacia un aprendizaje crítico sobre la materia. El estudiante puede aprender desde un enfoque antropológico dado a las actividades académicas que realiza él y su grupo social, involucrándose en ellas y, al mismo tiempo, identificar la realidad, adquiriendo una postura reflexiva y crítica (Aguilar-Ortega, 2021).

Como en varias otras instituciones, por ejemplo, la Universidad El Bosque, Bogotá-Colombia, ha establecido ambientes de simulación clínica para capacitar a los alumnos previamente, antes de manejar a pacientes reales. Este método se fundamenta en un proceso progresivo que optimiza la atención sanitaria y los resultados quirúrgicos, proporcionando a los alumnos la posibilidad de conocer modelos de simulación antes de lidiar con situaciones clínicas auténticas. (Muñoz, 2022).

La enseñanza y el aprendizaje que se da a través de la simulación presencial es una táctica que obtuvo gran relevancia en la práctica docente, y más en el área de la salud, puesto que facilita que el alumno mejore su seguridad y sus competencias durante la prácticas académicas, promoviendo el autoaprendizaje y el pensamiento crítico; con esta metodología se busca situar al estudiante en un ambiente que represente alguna situación “real” y, generar en ese entorno situaciones problemáticas o reproductivas, similares a las que se pueda presentarse en la práctica diaria de un hospital, con la finalidad de que él mismo busque alternativas para solucionar la problemática planteada (Salas Y Ardanza, 2022).

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

PE1: ¿Cuáles son las experiencias del proceso de aprendizaje en la clase virtual y simulación presencial en los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024?

PE2: ¿Cuáles son las experiencias de los procesos de evaluación en clase virtual y simulación presencial en los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024?

PE3: ¿Cuáles son las experiencias que tiene la motivación del estudiante en la clase virtual y simulación presencial en los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general.

Describir e interpretar las experiencias educativas de la clase virtual y simulación presencial de los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024

1.3.2 Objetivos específicos.

OE1 Describir e interpretar las experiencias del proceso de aprendizaje en la clase virtual y simulación presencial en los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024

OE2. Describir e interpretar las experiencias de los procesos de evaluación en clase virtual y simulación presencial en los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024

OE3: Describir e interpretar las experiencias sobre la motivación del estudiante en la clase virtual y simulación presencial en los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Social.

Desde un punto de vista social, analizar la experiencia educativa de los estudiantes de medicina humana inscritos tanto en modalidad virtual como en la de simulación presencial es relevante por las siguientes razones: Acceso y Equidad en la Educación: La educación en línea expande el alcance de las oportunidades de formación académica, incluso en zonas donde la infraestructura educativa es limitada y/o deficiente. Esta investigación puede determinar las barreras y los facilitadores que lleguen a afectar la equidad al acceder a una educación de calidad. (2021).

Preparación para el Futuro: Por el actual ritmo de los avances tecnológicos y el auge de la telemedicina, es fundamental que los futuros médicos reciban capacitados para emplear recursos digitales durante su práctica clínica. (Chan et al., 2020). Evaluar la efectividad de las clases virtuales y la capacitación en simulación presencial en la educación médica puede asegurar que los estudiantes estén preparados para los desafíos futuros anticipados.

Calidad de la atención médica: La calidad de la educación médica tiene relevancia directa respecto a la calidad de la atención que proporcionarán los médicos en formación a sus futuros

pacientes. (Tolsgaard et al., 2022). Resiliencia del sistema educativo: La pandemia demostró la necesidad de implementar sistemas educativos resilientes que se adapten rápido a situaciones críticas; analizar la experiencia educativa en el entorno virtual y de simulación presencial ayuda a diseñar programas educativos flexibles, de calidad y sólidos ante futuros cambios que puedan provocar la interrupción de la educación (Hodges et al., 2020).

1.4.2 Teórica.

Teóricamente, el desarrollo del presente estudio tiene un rol importante en los avances del conocimiento y la mejora de la enseñanza en el contexto de las clases virtuales y de simulación presencial. Estos métodos de enseñanza se perfilan como excelentes herramientas educativas para los futuros estudiantes. Con esta investigación, se anticipa que florecerán valiosos conocimientos que fomentarán cambios en la enseñanza durante los próximos años (Avendaño, 2021; Penciner et al., 2020).

1.4.3 Metodológica.

Desde el punto de vista metodológico, se busca demostrar cuál de ambas modalidades de enseñanza resulta más efectiva para los estudiantes de pregrado de medicina humana. Si bien se reconocen los beneficios de la educación virtual, hay que tomar en cuenta sus desventajas; por ello, consideramos que la enseñanza basada en la simulación presencial es un método prometedor en la evolución de las formas educativas para los estudiantes de pregrado de medicina humana (Vasquez ,2020; Fortea, 2019).

1.4.4 Epistemológica.

Desde el punto de vista epistemológico, y siguiendo a Merriam (2009), se busca detallar la experiencia educativa de los estudiantes de pregrado de la carrera profesional de medicina humana de una universidad particular de Lima sobre la participación de cada uno en clases virtuales como en clases de simulación presencial, ambas cruciales en la actualidad. El presente estudio, se justifica con la necesidad de entender cómo estas dos modalidades lograron garantizar el proceso de adquirir conocimientos y habilidades prácticas durante la formación médica.

La pandemia de COVID-19 ha generado una aceleración en los procesos de los métodos virtuales y de simulación presencial, lo que plantea preguntas fundamentales sobre su efectividad comparada con la enseñanza tradicional. (Patiño-Giraldo ,2021). El conocimiento generado ha permitido evaluar la eficacia de los métodos educativos, analizando cómo influyeron en el aprendizaje de los estudiantes e identificando fortalezas y debilidades (Vasquez,2020). Dicha práctica educativa, proporcionó datos empíricos para guiar a los educadores en la implementación de estrategias pedagógicas efectivas. Desarrollar teorías educativas que pueda integrar la necesidad de la tecnología digital y la simulación presencial en la formación académica médica, adaptándose a las necesidades contemporáneas y futuras del campo. (Abreu-Hernández et al.,2020). Por ello, esta investigación se fundamenta con el propósito de buscar la forma de optimizar la formación médica, responder a los desafíos actuales y futuros del campo médico.

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. Antecedentes internacionales

Según Álvarez (2022). En su investigación titulada “Percepción de la educación virtual en estudiantes de Medicina de séptimo año de la Universidad Nacional de San Agustín” el impacto de la enfermedad por coronavirus en la educación, especialmente en las facultades de medicina, las cuales tuvieron que adaptarse a la educación virtual sin estar completamente preparadas. El objetivo de su investigación cualitativa fue “analizar las experiencias de 15 estudiantes de séptimo año, principalmente mujeres de 22 a 25 años que vivían en áreas urbanas, en la Universidad Nacional de San Agustín en mayo de 2022”. La metodología es cualitativa, observacional, prospectiva y transversal, durante el período de estudio en mayo de 2022, los resultados mostraron que, aunque la educación virtual ahorró tiempo y dinero y facilitó estudiar desde casa, la conectividad fue un problema significativo y la falta de práctica académicas con pacientes, fue una gran desventaja. En conclusión, los estudiantes experimentaron tanto beneficios como desafíos con la educación virtual.

Barriga (2021). En su investigación titulada “Educación médica en tiempos de pandemia por COVID-19 ” Investigó el impacto de la pandemia en la educación médica y revisó las medidas globales adoptadas para mejorar la enseñanza médica en Chile, el objetivo de la investigación fue “revisar las medidas globales tomadas para mejorar la enseñanza médica en Chile debido a la pandemia”, la metodología utilizada fue una búsqueda bibliográfica limitada al año 2020 en bases de datos científicas como PubMed, Scielo, Elsevier y FEM, los resultados indicaron que los centros educativos comprendieron la modernidad y realizaron esfuerzos en modificar sus planificaciones, suspendiendo las actividades presenciales y recurriendo a la tecnología para la

enseñanza a distancia, la cual presenta tanto ventajas como desventajas. En conclusión, la pandemia demostró que las clases presenciales ya no son la única manera de enseñanza como antes, lo que sugiere considerar la modalidad híbrida y la educación basada en competencias como propuestas. Además, se destacó que la telemedicina será cada vez más frecuente, y es necesario prepararse para ello, en conclusión, Barriga subraya la necesidad urgente de adaptarse a nuevas modalidades de enseñanza, como la enseñanza híbrida y la educación basada en competencias, de esta manera prepararse para el incremento en el uso de la telemedicina. (Domínguez & Bodenbun, 2021).

Gaur et. al .,(2020) en su investigación "Desafíos y Oportunidades del Aprendizaje Remoto en la Enseñanza de Ciencias Básicas Médicas Durante la Crisis de COVID-19".objetivo de la investigación “examinar los desafíos y las oportunidades que enfrentan las escuelas de medicina en la implementación del aprendizaje remoto para la enseñanza de ciencias básicas en respuesta a la crisis de COVID-19”. la metodología utilizada fue en PubMed, Scopus y Google Scholar empleando palabras clave: "pandemia de COVID-19", "educación médica preclínica", "aprendizaje en línea", "aprendizaje remoto", "desafíos" y "oportunidades". los resultados indicaron que La pandemia ha planteado varios desafíos para la educación médica (por ejemplo, suspensión de la enseñanza presencial, falta a sesiones prácticas en anfiteatros y/o de laboratorio), pero también ha brindado oportunidades, como la incorporación del aprendizaje en línea en las currículas y la mejora de habilidades en nuevas tecnologías. Hasta la fecha, muchas escuelas de medicina han hecho la transición exitosa de su entorno educativo a la enseñanza y evaluaciones remotas de emergencia. En conclusión, es muy probable que el uso de tecnologías emergentes (p. ej., inteligencia artificial para el aprendizaje adaptativo, simulación virtual y

telesalud) en la educación sea un componente indispensable del cambio transformador y de la formación médica post-COVID.

Según Patiño-Giraldo (2021) en la investigación "Estrategias Educativas en Medicina Durante la Pandemia: Una Revisión Sistemática", el objetivo fue identificar y revisar las estrategias utilizadas por las instituciones de educación médica durante la pandemia para mantener sus actividades educativas, especialmente en respuesta al distanciamiento social. La pandemia ha impulsado cambios drásticos en la educación médica debido al distanciamiento social, su revisión identifica las estrategias utilizadas por las instituciones durante la pandemia para mantener sus actividades. La metodología fue una revisión sistemática de 84 artículos seleccionados de un total de 1490, principalmente comentarios y cartas al editor. Los resultados mostraron que las estrategias incluyeron ambientes de aprendizaje mixto y secuencial, tener y fomentar la comunicación efectiva, y el fortalecimiento de la telesalud, con especial énfasis durante la educación de pregrado y en la residencia médica, concluyendo que todo lo anterior mencionado forma parte del enmarcado para generar iniciativas formadoras para promover el profesionalismo y proteger la salud mental.

Según Abreu-Hernández et al. (2020) en "El Impacto de la Pandemia en la Educación Médica y la Necesidad de Transformaciones Curriculares" el impacto de la pandemia sobre la educación médica fue sustancial, subrayando la necesidad de que la comunidad académica extraiga lecciones de esta experiencia mediante la reflexión y la investigación, esto requiere modificaciones significativas, como redefinir el profesionalismo y el espíritu altruista, el objetivo de estudio fue impulsar transformaciones curriculares basadas en competencias en lugar de

centrarse únicamente en el tiempo de rotación, y elaborar nuevos métodos para la evaluación y los exámenes mediante el uso de tecnología. La metodología fue un análisis de la bibliografía publicada en América y se recopiló información de las asociaciones nacionales, estos dos seminarios web contaron con la participación de los presidentes de las asociaciones nacionales de facultades y escuelas de medicina de varios países, Los resultados mostraron que la experiencia de la pandemia puso en evidencia la necesidad de transformaciones curriculares profundas, con un enfoque en competencias y el desarrollo de nuevos métodos de evaluación y exámenes asistidos por tecnología, así como la redefinición del profesionalismo y el espíritu altruista. En conclusión que es crucial que la comunidad académica aprenda de la experiencia de la pandemia mediante la reflexión, la evaluación y la investigación, transformando la educación médica de manera permanente, la migración rápida a la enseñanza virtual durante la pandemia es insostenible como única solución a largo plazo, se necesita una reforma profunda que forme profesionales capaces de aplicar la evidencia científica y adaptarla a contextos socioculturales cambiantes, fomentando la creatividad, la flexibilidad y la colaboración interprofesional.

Según Zuluaga-Gómez y Valencia-Ortiz (2021) basada en "Modalidades Implementadas en Facultades de Medicina Humana Durante la Pandemia de COVID-19: Una Revisión Literaria" la pandemia por COVID-19 inició en diciembre de 2019 en Wuhan, China, logrando una rápida extensión a nivel mundial, afectando a miles de personas en el mundo. Se implementó el distanciamiento social como una respuesta ante la coyuntura, lo que conllevó el cierre de diversos sectores (incluido el educativo en todos sus niveles). La educación médica se vio afectada significativamente, dado que tanto las clases presenciales como las prácticas clínicas

tuvieron que quedar suspendidas repentinamente; lo que generó la necesidad de implementar varios cambios e innovaciones en los procesos y la metodología educativa. El objetivo de la investigación fue *realizar una revisión literaria sobre las modalidades que se implementaron en las facultades de medicina humana durante la pandemia. .La metodología fue una revisión se incluyeron estudios y reportes sobre educación médica durante la pandemia, el empleo de educación virtual, las estrategias que se adoptaron como respuesta a la pandemia, así como también experiencias sobre la educación médica a distancia y la presencial asistida por tecnología previas a la pandemia. Se analizaron las plataformas digitales empleadas en los procesos de enseñanza y se exploraron sus implicaciones futuras y posibles interrogantes que surgieron en esa situación. Los resultados mostraron que la implementación de la tecnología como parte de la educación médica proporcionará a los estudiantes la oportunidad de desarrollar habilidades colaborativas y también a mejorar su adaptabilidad. En conclusión, la implementación de la tecnología como parte de la educación médica proporcionará a los estudiantes la oportunidad de desarrollar habilidades colaborativas y también a mejorar su adaptabilidad.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Los investigadores Lovón-Cueva y Cisneros-Terrones (2020), titulada "Impacto de la Pandemia y la Educación Virtual en la Salud Mental de Estudiantes Universitarios en el Perú “estudiaron el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de estudiantes matriculados en la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP) durante la época de aislamiento social. El objetivo de su investigación fue “analizar cómo la transición a modalidades de enseñanza virtual afectó a los estudiantes de la facultad de Estudios Generales Letras”; la metodología

utilizada fue cualitativa, recopilando las percepciones de 74 estudiantes, divididos en dos grupos: aquellos con acceso a recursos tecnológicos adecuados y aquellos sin acceso a tecnología de calidad, los resultados indicaron que el primer grupo experimentó estrés debido a la carga académica, mientras que el segundo grupo enfrentó estrés, frustración y la posibilidad de abandonar sus estudios universitarios. Concluyeron que la pandemia y la transición virtualidad educativa tuvieron un impacto importante en la salud mental de los estudiantes, sobre todo en aquellos con diferencias para el acceso a los recursos tecnológicos digitales.

Placencia-Medina et al (2022) titulada "Impacto del Blended-Learning en la Adquisición de Habilidades Quirúrgicas en Estudiantes de Medicina Humana de la UNMSM" exploraron la adquisición de habilidades quirúrgicas en los estudiantes de Medicina Humana en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), institución que implementó la modalidad blended-learning (b-learning), que integra la enseñanza presencial con la tecnología de información y comunicación (TIC). El objetivo del estudio fue evaluar el impacto del “b-learning” en la captación de habilidades quirúrgicas de los estudiantes, empleando un modelo educacional que combinaba TIC y una fase de formación que proporciona un buen clima de aprendizaje. La metodología fue las habilidades quirúrgicas de 212 estudiantes utilizando videgrabaciones realizadas por los estudiantes con la finalidad de observar y presentar sus progresos, Los resultados mostraron que más del 96% del alumnado consiguió una competencia adecuada en una segunda evaluación. Concluyen que el “b-learning”, en comparación con la enseñanza tradicional, ha mejorado significativamente las habilidades quirúrgicas básicas en los estudiantes de medicina humana.

Chávez (2023) en "Relación entre Educación Virtual y Nivel de Satisfacción en Estudiantes de Medicina Humana en Lima Metropolitana" estudió sobre como la pandemia por COVID-19 transformó la educación, llevándola a un formato virtual; fomentando la digitalización en este campo. Teniéndolo en cuenta, es de importancia identificar el nivel de satisfacción de los alumnos de pregrado sobre la educación virtual, y de ese modo poder implementar mejoras seriadas en los softwares empleados para la enseñanza. El objetivo de estudio determinar el vínculo entre la educación virtual y el nivel de satisfacción en los alumnos de medicina humana. El estudio fue de diseño no experimental, con un enfoque cuantitativo, y nivel correlacional; la muestra fue de 80 estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima Metropolitana. La metodología fue el empleo de 02 cuestionarios para medir la educación virtual y el nivel de satisfacción estudiantil. Los resultados mostraron una relación significativa ($p=0,000$ y Rho de Spearman $0,768$) entre la educación virtual y el nivel de satisfacción en estudiantes de medicina humana, Se concluye que el nivel de satisfacción de los alumnos aumenta si la educación virtual cumple con sus expectativas.

2.2. Estado de la cuestión.

2.2.1 Motivación:

La motivación de los estudiantes de pregrado de la carrera profesional de medicina humana, en cuanto a la enseñanza virtual y simulación presencial tiene dos características. La motivación intrínseca es la característica de la estudiante propia de él demostrando interés en la educación para ser profesional, demostrando de manera constructiva, efectiva y critica la enseñanza del docente .es una característica innata. que en cualquier condición que se encuentre siempre estará motivado por ser un profesional de éxito. Por otro lado, la motivación externa se refiere a

las condiciones externas para la enseñanza virtual y simulación presencial buscando las herramientas que le proporcionen el adecuado contexto de la información a la clase de los docentes, buscando línea de internet, con dispositivos digitales y de esta manera puede ejercer de manera adecuada con sus compañeros de manera eficiente. Esta motivación conduce a la sociabilización y al éxito en su carrera profesional.

2.2.2 Desempeño docente

El profesional docente es muy fundamental para cumplir con el éxito en su enseñanza para sus estudiantes de pregrado, el docente proactivo, es motivo de inspiración del alumno al crear una enseñanza positiva y el desarrollo de la habilidad cognitivas y prácticas del estudiante de medicina humana.

La formación académica de los alumnos de la carrera profesional de medicina humana ha experimentado importantes cambios en el modo de enseñanza impartido durante el pregrado, todo ello por los avances tecnológicos digitales y la necesidad de adoptarlas a las circunstancias extraordinarias de aislamiento social, causada por la pandemia por el COVID-19 (Rodríguez-Castro,2020). Con relación a la modalidad de estudio sobre la educación virtual, es una necesidad educativa global, una poderosa herramienta pedagógica que exige que los estudiantes se conecten a una plataforma en línea, experimentando sustancialmente en su implementación en la era de Internet (Cabero-Almenara,2020). En el proceso de la enseñanza por simulación presencial generó que posteriormente al término de la pandemia por COVID -19 tomó relevancia como consecuencia que los alumnos de pregrado no podían ingresar a los centros de salud u hospitales por el riesgo de contaminarse por el virus por ende se implementó la simulación presencial en los centros universitarios que se desarrolló de manera adecuada en apoyo al

estudiante de medicina humana. La velocidad con la que esta transición se ha implementado ha sido impresionante, impulsada la necesidad del estudiante, ocasionada por el inicio de la pandemia del COVID-19, que forzó a educadores y estudiantes a adaptarse a nuevas modalidades de aprendizaje de manera repentina y significativa, sin embargo, lo que inicialmente pudo haberse visto como una respuesta temporal ante una crisis global, ha demostrado ser mucho más útil y duradero (Valderrama,2021).

La educación de forma virtual no es solo una solución de emergencia; esta se ha convertido en una importante herramienta en la educación contemporánea; esta modalidad, además de mostrar tendencia de permanencia como parte de la educación complementaria actual, está moldeando de forma continua del proceso de enseñanza y aprendizaje en el mundo. Esta tecnología educativa avanzó rápidamente y los docentes se adaptan a la misma no solo por necesidad, sino también por la certeza de que esta nueva forma educativa puede ser altamente efectiva y atractiva para los estudiantes de pregrado de la carrera de medicina humana (Sapata,2021).

El proceso de implementación de la educación virtual y el potencial de los alumnos para aprovechar la tecnología a su favor, mediante plataformas online, permite que los alumnos puedan interactuar activamente con los profesores y los compañeros, acceder ampliamente a una serie de recursos educativos y vivir experiencias de aprendizaje personalizadas. La motivación de los alumnos se crea al permitir que los alumnos puedan experimentar conocimientos y habilidades de forma activa y autodirigida (Ríos,2023). Este recurso educativo tiene muchas ventajas para los docentes y para los alumnos, los docentes pueden proponer estrategias más flexibles y diversas, adaptadas a las necesidades del alumnado. Paralelamente, la educación virtual puede eliminar barreras geográficas, permitiendo a personas de diversas localidades,

regiones y/o países acceder a la educación, lo que hace su alcance sea mucho más extenso (Díaz,2023).Por otro lado, la modalidad de la enseñanza por simulación presencial como aporte para el nuevo proceso, es una herramienta de enseñanza la cual se centra principalmente en campos de especialidades como la medicina humana, la ingeniería, la enfermería y otros ámbitos similares, esta modalidad de enseñanza proporciona datos relevantes y promete transformar positivamente la forma en que se imparte la educación, en la actualidad, la herramienta de aprendizaje por simulación presencial se presenta como una innovación clave, permitiendo a los estudiantes desarrollar sus competencias y habilidades de manera efectiva, al mismo tiempo, los docentes pueden demostrar sus habilidades en la enseñanza mediante el uso de simulaciones que replican de manera casi real las evaluaciones de la especialidad médica en el campo de la medicina humana (Holanda,2023).

Este recurso valioso utiliza una variedad de herramientas, como simuladores para medicina, por ejemplo, sistemas de monitoreo de signos y síntomas, maniqués y otros, todo esto contribuye para aumentar la garantía de que los estudiantes reciban una formación académica adecuada en su profesión y estén preparados para destacar en su futuro laboral (Pachucho Flores et al., 2023)

El paradigma educativo actual comprende al constructivismo y el aprendizaje activo: El proceso de la enseñanza virtual de calidad se basa en principios constructivistas que promueven el aprendizaje activo, los estudiantes tienen acceso a recursos en línea, interacción con sus compañeros y docentes, la oportunidad de explorar y construir su propio conocimiento, la teoría del aprendizaje social también juega un papel importante, ya que los estudiantes pueden colaborar y aprender de sus compañeros a través de plataformas en línea (Sanchez,2021). Por otro lado, la enseñanza por simulación presencial sostiene la teoría del aprendizaje por

experiencias donde activamente participan en situación de vida cotidiana y real que simula o recrea escenarios clínicos permitiendo a los estudiantes aprender la práctica clínica y la experiencia directa (Perez,2021). Comprende también la interacción y retroalimentación. El avance constante de la tecnología de comunicación ha revolucionado la enseñanza virtual permitiendo un intercambio fluido y constante entre estudiantes y profesores. Herramientas como los foros de discusión las videoconferencias y los chats en línea no solo facilitan esta conexión, sino que también ofrecen la ventaja de registrar el progreso de los alumnos y brindar retroalimentación instantánea sobre su desempeño (Peláez ,2021)

La importancia de la retroalimentación justo como en el entorno virtual, la retroalimentación es clave para afianzar el entendimiento mutuo entre docentes y estudiantes. Según Díaz la enseñanza virtual aporta que el estudiante acceda a información relevante y a su propio ritmo (Díaz ,2022). Sin embargo, no captura la complejidad que enfrentará en su futuro profesional (Fito,2021).

Esta condición puede afectar el conocimiento teórico que se obtiene de manera virtual, la simulación presencial te brinda las habilidades blandas como la empatía y la comunicación efectiva (Salazar,2021). Generando confianza en su preparación para enfrentar el mundo laboral como es el internado (Chavez ,2023).

En el caso de enseñanza virtual, la evaluación del rendimiento se presenta de varias formas: exámenes en línea, actividades de debate y/o discusión, y los proyectos; todos son métodos para evaluar la comprensión que muestran los estudiantes sobre los conceptos teóricos que están aprendiendo. Estas evaluaciones tienen la ventaja de ser versátiles y eficaces para obtener resultados con rapidez; sin embargo, al querer valorar las habilidades clínicas, suelen tener una

importante limitación: la falta del contacto directo con pacientes reales, así como la falta de un entorno clínico real, haciendo que pueda presentarse una evaluación poco exacta de cómo los alumnos aplicarían los conocimientos adquiridos en una situación clínica real (Salpriet, 2022).

La enseñanza presencial simulada, al contrario, sí vence esta limitación al centrarse en una evaluación centrada en el desempeño de los alumnos en un escenario de práctica asistiendo directamente en escenarios simulados, donde son observados con atención por instructores capacitados y con amplia experiencia.

Los docentes evalúan con más precisión las habilidades clínicas observándolo mientras están de pacientes simulados, tomando decisiones en tiempo real. (Figuerola, 2023). sino que también incluye la comunicación con los pacientes simulados, la toma de decisiones acorde a la ética y deontología, y la gestión del estrés en situaciones clínicas desafiantes. Esta forma integral de evaluación se transcribe en un entendimiento más profundo y preciso del desempeño clínico de los alumnos, resultando en una formación más completa, crítica y sólida (Salazar-Priet, 2021).

La flexibilidad es el recurso más considerable ya que garantiza mejor la ubicación que deben de adaptar su forma de aprender para cumplir otras responsabilidades al gestionar el tiempo. y al ser grabada aumenta las posibilidades de aprender y repetir las clases (Vilchez, 2021). Aunque la presencialidad necesita la presencia física del estudiante en un lugar determinado y siguen un horario fijo para garantizar que todos participen (Figuerola, 2021). En un informe, elaborado por la Sociedad de Comercio Exterior del Perú, se indica que cerca de 230.000 alumnos de nivel universitario abandonaron el continuar con su educación durante el 2020. El principal motivo de los estudiantes de no continuar con sus estudios manifestada por el 76% de los estudiantes entrevistados fue: dificultades económicas, que implican la falta de conexión a internet, la

ausencia de una plataforma de estudio, la falta de implementos tecnológicos en el hogar, restringiendo su enseñanza. La pandemia por COVID-19 nos mostró claramente una muestra de la extrema pobreza y estilos de vida del estudiante universitario (Guía Postgrado UTP, 2021).

La evaluación realizada teniendo en cuenta el contexto del proceso de apoyo educativo implementado por autoridades de la facultad, posibilitó la planificación de la participación de los alumnos y la organización del seguimiento del aprendizaje de forma activa, mediante los pilares establecidos por los profesores de Medicina Humana, por ejemplo, tareas individuales, tareas en grupo, interacciones e intervenciones (Digi3n, 2021). El objetivo de esta investigaci3n es, en primer lugar, destacar la aptitud de la educaci3n virtual como instrumento que potencia las habilidades necesarias para el egresado, y que contribuyan a su 3xito y triunfo profesional, optimizando el aprendizaje del alumnado mediante la implementaci3n de buenas pr3cticas por parte del profesor Alvarez (2015).

Se identifican como puntos clave, los principales problemas y retos en la transici3n al momento de adoptar hacia un aula virtual. Para lograrlo, se emplearon entrevistas no organizadas, documentos almacenados, clasificaciones y triangulaciones de datos relacionados con las experiencias adquiridas y las adaptaciones al nuevo contexto. Dentro de las conclusiones sobresalen las contribuciones sobre el rol del docente, las decisiones educativas, las tensiones institucionales, los m3todos de ense±anza, sus reglamentos, la evaluaci3n y las reestructuraciones requeridas en un entorno postpandemia (Jara, 2018). El objetivo de este estudio es examinar la importancia de incorporar la ense±anza en l3nea con la modificaci3n de las t3cticas pedag3gicas y valorar las habilidades digitales requeridas por los profesores para ajustarse a una educaci3n en l3nea, utilizando los medios tecnol3gicos para la motivaci3n del alumno y su acceso a la

educación (Oyarce-Mariñas et al., 2023). Se empleó el enfoque documental descriptivo y el estudio de los contenidos para procesar la información. Finalmente, destacamos la relevancia del trabajo del profesorado que, manteniendo una postura proactiva ante la tecnología, debe reconsiderar su papel de maestro y buen facilitador de todo proceso de enseñanza y lo esencial de la adopción de las herramientas digitales (Oyarce-Mariñas et al., 2021). El uso de innovadoras tácticas en el proceso de enseñar igualmente del aprendizaje son una demanda contemporánea en las instituciones de educación superior. (Aguilar-Ortega, 2021).

La educación virtual de alta relevancia y la educación mediante simulación presencial en las diferentes personas tienen diferentes razones y efectos, la Instrucción Virtual de Calidad brinda beneficios como la disponibilidad de tecnología y la adaptabilidad, particularmente durante la pandemia del COVID-19. No obstante, conlleva retos como la exigencia de autodisciplina y la disminución de la interacción entre individuos (Díaz-Roncero et al., 2021).

En contraposición, la Instrucción por Simulación Presencial se centra en la práctica clínica en un entorno controlado, fomentando la interacción directa y capacitando a los alumnos para escenarios reales. No obstante, resulta costosa y no puede emular todas las vivencias clínicas auténticas, la selección de ambas modalidades se basa en elementos personales y metas de aprendizaje, numerosos programas de Medicina Humana eligen una mezcla de ambas para una formación integral y balanceada (Ayala et al., 2019).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación.

En el presente estudio el método que se ha empleado ha sido el inductivo, el cual es una estrategia de razonamiento que se fundamenta en la observación de casos específicos para que, a partir de ellos, formular generalizaciones y teorías, a diferencia del método deductivo, que comienza con principios generales, el inductivo parte del análisis de datos particulares para establecer principios más amplios, entre sus ventajas, destaca su capacidad para descubrir nuevas relaciones, así como para formular teorías innovadoras, al basarse en datos empíricos, este método incrementa la precisión y relevancia de las conclusiones, además, su flexibilidad le permite adaptarse a una amplia variedad de campos de estudio, sin embargo, presenta ciertas desventajas, ya que las generalizaciones obtenidas pueden no ser completamente precisas si los

casos observados no son suficientes o representativos, en consecuencia, la eficacia del método depende de los procesos de la cantidad y calidad de los datos recolectados (Tarrillo, 2023).

3.2. Diseño de la investigación

El estudio realizado comprende un enfoque cualitativo de diseño estudio de caso colectivo de tipo instrumental. Según Merriam (2009), este enfoque y diseño son los más adecuados cuando el objetivo es comprender el significado de las personas construyen sobre sus experiencias, lo que se alinea con la meta de explorar en profundidad las vivencias de los estudiantes de medicina .Siguiendo la propuesta de Stake (1995) y Yin (2018) ,se orienta a comprender en profundidad un fenómeno específico dentro de su contexto real: las experiencias educativas de estudiantes de medicina humana en una universidad privada de lima durante el año 2024.

3.2.1 Fases del diseño de la investigación

3.3. Escenario de estudio y participantes

El avance tecnológico ha facilitado la implementación de clases virtuales y simulaciones presenciales en la educación médica, transformando la manera en que se imparte el conocimiento en este campo, de una institución universitaria privada ubicada en Lima, adoptó estas modalidades para optimizar la formación de sus estudiantes de medicina humana. Este estudio tiene como objetivo evaluar las experiencias educativas de 4 estudiantes de medicina humana (Rojas, 2024).

3.3.2 Participantes:

Se consideró como población de estudio a estudiantes de pregrado de la carrera de medicina humana de una universidad privada en Lima, Perú. De esta población se seleccionaron cuatro

estudiantes empleando un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los criterios para su selección fueron:

Criterios de inclusión: todo estudiante matriculado en la universidad privada objeto del estudio, que haya recibido sesiones académicas tanto virtuales como presenciales, y que voluntariamente haya aceptado participar y responder la entrevista, bajo el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Se excluyó del estudio a los alumnos sin matrícula actualizada en la universidad privada mencionada, así como aquellos que no desearon participar de forma voluntaria. los estudiantes que asistieron a clases virtuales y participaron en simulaciones presenciales fueron entrevistados en profundidad. esta metodología cualitativa permitió recoger percepciones detalladas sobre sus experiencias en ambos entornos de aprendizaje (Cabero, 2021).

3.4. Estrategias de producción de datos.

Atlas. Ti fue empleado como herramienta para analizar las entrevistas a profundidad, permitiendo identificar patrones, categorías y significados de mayor importancia en las entrevistas de los estudiantes.

3.4.1. La entrevista como técnica de recolección y análisis de datos

La entrevista, como técnica cualitativa principal, se entiende como una conversación orientada a un propósito específico, como obtener información detallada sobre las experiencias percepciones y significado que las personas atribuyen a un fenómeno determinado. Se caracteriza por su flexibilidad lo que permite al investigador indagar no solo el quehacer sino los motivos y formas en que actúan y perciben la realidad (Freed,2021). Relevancia para generar datos para la construcción de categorías analítica y a la identificación de patrones (Gonzales-Veja,2022)

En esta investigación, se diseñó una guía de entrevista con 10 preguntas abiertas divididas en dos áreas 5 orientadas a la experiencia con la enseñanza virtual y 5 centradas en la enseñanza mediante simulación. esta estructura permitió que a los estudiantes expresen libremente sus opiniones facilitando la recolección de información valiosa y contextualizada sobre ambos métodos de enseñanza (Moreno ,2023)

3.5. Propuesta de análisis de datos.

En el presente estudio se ha utilizado la codificación abierta, axial y selectiva (Ñañez-Silva,2024) para identificar unidades de significado y construir categorías y subcategorías emergentes. Este procedimiento se ha apoyado en el software cualitativo Atlas.ti versión 24, así como en la técnica de triangulación, que comprendió el análisis y la interpretación de las entrevistas y observaciones participantes. El mencionado Atlas.ti facilitó de manera significativa la gestión y el análisis de la información cualitativa obtenida a partir de las entrevistas, esta herramienta utilizada en investigación cualitativas permitió organizar codificar y visualizar los datos sintética lo coque contribuyo s una interpretación más profunda y estructurada de los testimonios recogidos.

3.6. Criterios de rigor

En esta investigación se aplicaron criterios de rigor cualitativo para garantizar la solidez metodológica y la calidad de los resultados. se consideraron 4 principios , la credibilidad que busca que los hallazgos reflejen fielmente las experiencias reales de los estudiantes /moro,2023) , el segundo , la transferibilidad ,permite valorar si las conclusiones pueden extrapolarse a contextos o poblaciones con características similares (Castañeda y Machain,2024) El tercero ,la dependencia ,asegura que los resultados serian consisten si el estudio se replicara en condiciones

semejantes (Ahmed ,2024) finalmente ,la conformabilidad se centra en la objetividad del investigador y en la transparencia de los procedimientos reduciendo el riesgo de sesgos y fortaleciendo la validez del estudio cualitativo.

3.7. Aspectos éticos.

La presente investigación cumplido con los principios éticos aplicables a estudios con seres humanos .se obtuvo el consentimiento informado de cada participante brindando información clara sobre los objetivos procedimientos riesgos y beneficios, en respeto al principio de la autonomía (Espinoza,2019; Nuñez y Escudero -Cisneros ,2024).

Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de los datos utilizados únicamente para fines científicos. asimismo, se protegieron los derechos humanos de los voluntarios evitando cualquier vulneración de sus derechos o cualquier forma de condicionamiento siguiendo los principios de justicia y equidad (Rapiman Salazar ,2022)

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados y triangulación

La información obtenida de los 4 entrevistados fue relevante para el estudio. La profundidad de las entrevistas permitió comprender de forma detallada las experiencias y adaptaciones de los estudiantes al nuevo contexto, un aspecto central en la investigación cualitativa (Freed, 2021; Gonzales -Veja, 2022). El análisis se realizó mediante una estrategia sistemática basada en la triangulación metodológica que incorporo diversas herramientas para validar y enriquecer los hallazgos (yin, 2018; Stake 1995).

Se aplico codificación temática para organizar los datos y generar categorías a partir de las experiencias relatadas (Guest et al, 2020). Posteriormente, Atlas, ti facilitó la organización inicial y la visualización de relaciones entre conceptos mediante redes de códigos, mientras MaxQDA 2025 se utilizó de forma complementaria para análisis avanzados y visualizaciones adicionales. Este enfoque dual enriqueció la interpretación de los datos y permitió una comprensión más profunda de las categorías como el proceso de aprendizaje, los procesos de evaluación" y la motivación del estudiante (ATLAS.ti, s.f.-b; Ñañez-Silva et al., 2024).

CUADRO

Tabla 1. Nivel de enraizamiento de los códigos de análisis

Tabla 1				
Resultados de Frecuencia de Codificación por Categoría Temática				
Categoría/Código	Indicador Temático	Segmentos codificados (total)	Documentos	% de segmentos codificados (total)

C1	Educación Virtual				
SC1C1	Herramientas y plataformas utilizadas	4	4	7.69	
SC4C1	Evaluación y retroalimentación	4	4	7.69	
SC5C1	Acceso a recursos y materiales digitales	4	4	7.69	
SC2C1	Metodologías de enseñanza aplicadas	4	4	7.69	
SC3C1	Interacción entre estudiantes y docentes	4	4	7.69	
C2	Educación por Simulación				
SC2C2	Diseño y desarrollo de escenarios	4	4	7.69	
SC3C2	Evaluación del desempeño en simulaciones	4	4	7.69	
SC1C2	Tipos de simulaciones utilizadas	4	4	7.69	
SC4C2	Integración con el contenido teórico	4	4	7.69	
SC5C1	Retroalimentación y corrección durante simulaciones	4	4	7.69	

Nota. Los datos reflejan la frecuencia con la que se identificó cada código temático en el corpus de entrevistas. Los códigos generales C1 y C2 se utilizan para agrupar los subcódigos (SC). Se omitieron los datos con valor cero (segmentos y documentos activados) por no ser relevantes para el análisis de frecuencia.

Tabla 2. Reporte detallado de segmentos codificados por documento

A	B	C	D	E	F	G
CÓDIGO	Nombre del docu	Código	Principal	Fin	Pág	Peso
C1	Entrevista 1	Acceso a recursos y materiales digitales SC5C1	7	7	2	0
C1	Entrevista 1	Educación Virtual C1	2	2	0	0
C1	Entrevista 1	Entrevistas	1	1	0	0
C1	Entrevista 1	Evaluación y retroalimentación SC4C1	6	6	0	0
C1	Entrevista 1	Herramientas y plataformas utilizadas SC1C1	3	3	0	0
C1	Entrevista 1	Interacción entre estudiantes y docentes SC3C1	5	5	0	0

C1	Entrevista 1	Metodologías de enseñanza aplicadas SC2C1	4	4	0	0
C1	Entrevista 1	Retroalimentación y corrección durante simulaciones SC5C1	13	13	0	0
C1	Entrevista 2	Acceso a recursos y materiales digitales SC5C1	7	7	2	0
C1	Entrevista 2	Educación Virtual C1	2	2	0	0
C1	Entrevista 2	Entrevistas	1	1	0	0
C1	Entrevista 2	Evaluación y retroalimentación SC4C1	6	6	0	0
C1	Entrevista 2	Herramientas y plataformas utilizadas SC1C1	3	3	0	0
C1	Entrevista 2	Interacción entre estudiantes y docentes SC3C1	5	5	0	0
C1	Entrevista 2	Metodologías de enseñanza aplicadas SC2C1	4	4	0	0
C1	Entrevista 2	Retroalimentación y corrección durante simulaciones SC5C1	13	13	0	0
C1	Entrevista 3	Acceso a recursos y materiales digitales SC5C1	7	7	2	0
C1	Entrevista 3	Educación Virtual C1	2	2	0	0
C1	Entrevista 3	Entrevistas	1	1	0	0
C1	Entrevista 3	Evaluación y retroalimentación SC4C1	6	6	0	0
C1	Entrevista 3	Herramientas y plataformas utilizadas SC1C1	3	3	0	0
C1	Entrevista 3	Interacción entre estudiantes y docentes SC3C1	5	5	0	0
C1	Entrevista 3	Metodologías de enseñanza aplicadas SC2C1	4	4	0	0
C1	Entrevista 3	Retroalimentación y corrección durante simulaciones SC5C1	13	13	0	0
C1	Entrevista 4	Acceso a recursos y materiales digitales SC5C1	7	7	2	0
C1	Entrevista 4	Educación Virtual C1	2	2	0	0
C1	Entrevista 4	Entrevistas	1	1	0	0
C1	Entrevista 4	Evaluación y retroalimentación SC4C1	6	6	0	0
C1	Entrevista 4	Herramientas y plataformas utilizadas SC1C1	3	3	0	0
C1	Entrevista 4	Interacción entre estudiantes y docentes SC3C1	5	5	0	0
C1	Entrevista 4	Metodologías de enseñanza aplicadas SC2C1	4	4	0	0
C1	Entrevista 4	Retroalimentación y corrección durante simulaciones SC5C1	13	13	0	0
C2	Entrevista 1	Diseño y desarrollo de escenarios de simulación SC2C2	10	10	0	0
C2	Entrevista 1	Educación por Simulación C2	8	8	0	0
C2	Entrevista 1	Evaluación del desempeño en simulaciones SC3C2	11	11	0	0

C2	Entrevista 1	Integración con el contenido teórico SC4C2	12	12	0	0
C2	Entrevista 1	Tipos de simulaciones utilizadas SC1C2	9	9	0	0
C2	Entrevista 2	Diseño y desarrollo de escenarios de simulación SC2C2	10	10	0	0
C2	Entrevista 2	Educación por Simulación C2	8	8	0	0
C2	Entrevista 2	Evaluación del desempeño en simulaciones SC3C2	11	11	0	0
C2	Entrevista 2	Integración con el contenido teórico SC4C2	12	12	0	0
C2	Entrevista 2	Tipos de simulaciones utilizadas SC1C2	9	9	0	0
C2	Entrevista 3	Diseño y desarrollo de escenarios de simulación SC2C2	10	10	0	0
C2	Entrevista 3	Educación por Simulación C2	8	8	0	0
C2	Entrevista 3	Evaluación del desempeño en simulaciones SC3C2	11	11	0	0
C2	Entrevista 3	Integración con el contenido teórico SC4C2	12	12	0	0
C2	Entrevista 3	Tipos de simulaciones utilizadas SC1C2	9	9	0	0
C2	Entrevista 4	Diseño y desarrollo de escenarios de simulación SC2C2	10	10	0	0
C2	Entrevista 4	Educación por Simulación C2	8	8	0	0
C2	Entrevista 4	Evaluación del desempeño en simulaciones SC3C2	11	11	0	0
C2	Entrevista 4	Integración con el contenido teórico SC4C2	12	12	0	0
C2	Entrevista 4	Tipos de simulaciones utilizadas SC1C2	9	9	0	0

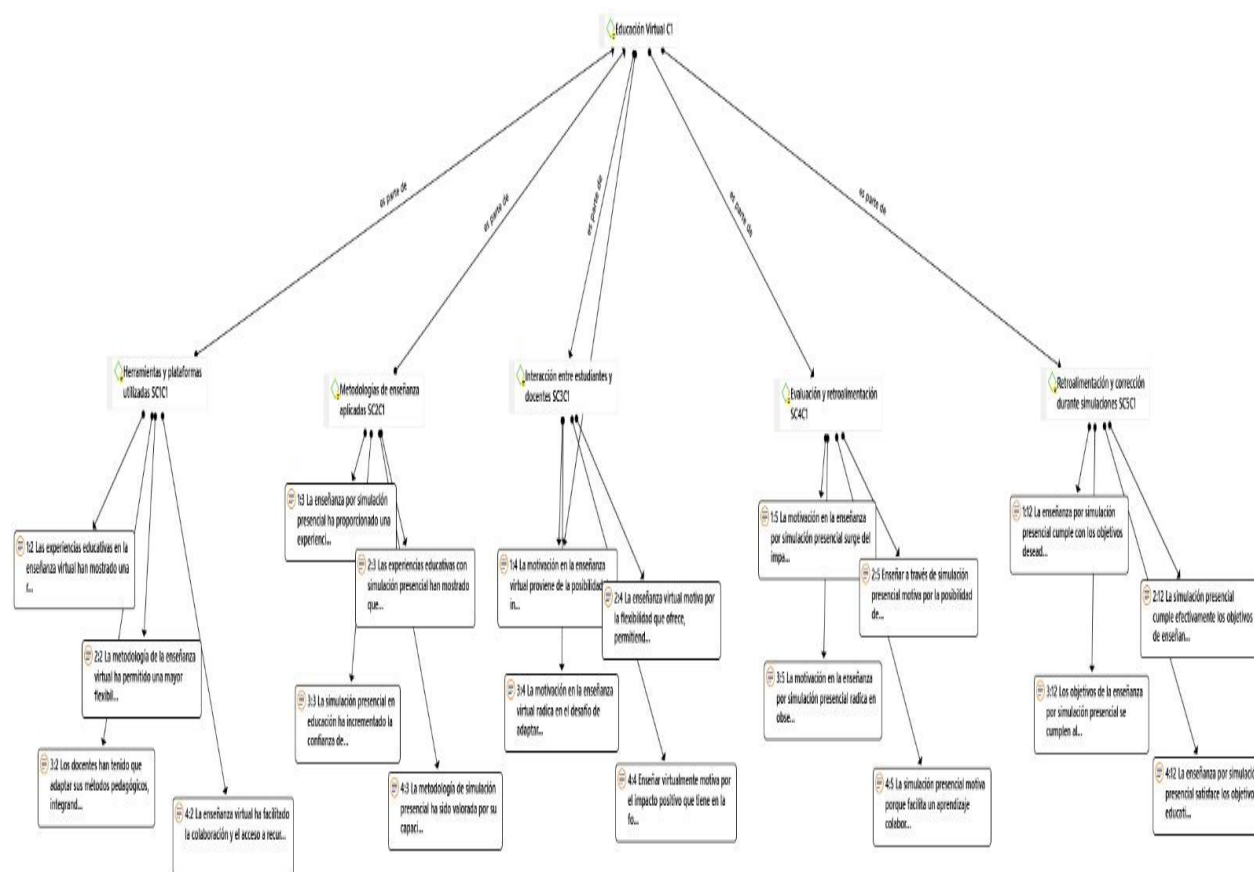
NOTA: La tabla presenta como se aplican cada código a distintos segmentos de texto en la cuatro entrevistas, evidenciando su enraizamiento y la coherencia en su uso a lo largo de todos los documentos .

La tabla 2: amplía el análisis previo al mostrar de manera detallada, la codificación de los datos. refleja que los códigos de los grupos c1 (educación virtual) y c2 (educación por simulación) se aplicaron de forma sistemática en todas las entrevistas. este registro es un elemento fundamental para la metodología ya que respalda la consistencia del proceso de codificación y refuerza la idea que los temas centrales son de relevancia. la aplicación de los códigos contribuye a garantizar la conformabilidad de los resultados y su representatividad en el conjunto de datos

Figura N° 1

Nube de palabras de la entrevista 1

Red de códigos de las experiencias educativas de la clase virtual y simulación presencial



Para empezar, el nodo central, denominado "Educación Virtual C1", funciona como el concepto macro o el tema general que engloba el estudio. A continuación, las ramificaciones principales que se desprenden de este centro –tales como "Herramientas y plataformas utilizadas SCT", "Metodología de enseñanza aplicadas SCT", "Interacción entre estudiantes y docentes SC3", "Evaluación y retroalimentación SC4", y "Retroalimentación y corrección durante simulaciones SC3" representan las grandes categorías o dimensiones de las experiencias educativas que han sido identificadas en la investigación (Penciner et al., 2020). Asimismo, es importante destacar

que los nodos más pequeños, situados debajo de cada categoría principal, corresponden a subcategorías o códigos específicos. Estos, a su vez, detallan aspectos concretos y matizados de las experiencias, por ejemplo, "La enseñanza virtual ha facilitado la colaboración", "La motivación en la enseñanza virtual proviene de la posibilidad de...", o "Las experiencias educativas en simulación presencial han mostrado que..." (Chan et al., 2020).

Finalmente, las líneas y flechas dentro del diagrama son elementos clave, ya que indican las relaciones existentes entre estos códigos como los conceptos se relacionan entre sí y como contribuyen a una comprensión más profunda del fenómeno central de estudio (Kononowics et al., 2019). En la mayoría de los casos, las relaciones son de tipo "es parte de" "o asociado", lo que indica que los subconceptos se integran en las categorías principales. Así esta representación se convierte en una herramienta valiosa para sintetizar la complejidad de las experiencias educativas facilitando la identificación de temas recurrentes y sus interconexiones (Guest, MacQueen & Namey, 2020).

En cuanto a las entrevistas, se identificaron patrones comunes y particularidades

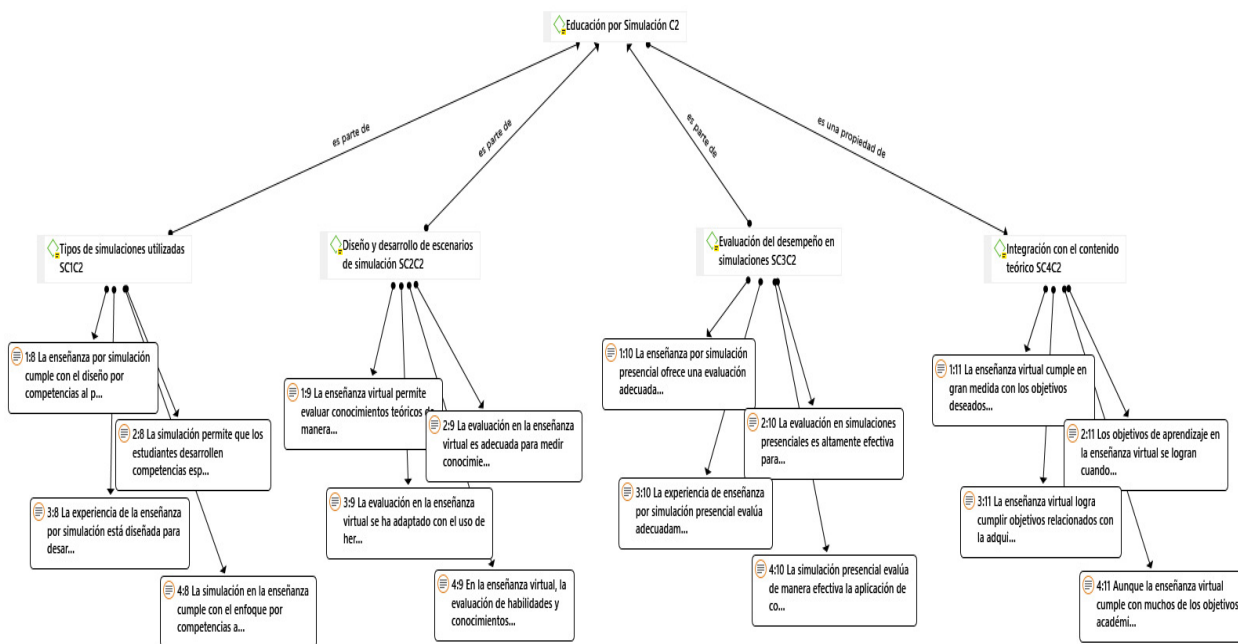
Educación virtual: Los entrevistados destacaron la flexibilidad la adaptabilidad tecnológica y el acceso a recursos personalizados como fortalezas (E1, E2, E4). También se mencionó su capacidad para fomentar autonomía, motivación y uso de herramientas digitales. Entre las limitaciones se señalaron la falta de habilidades digitales previas, problemas de conectividad, dificultades para mantener la interacción y brechas en el acceso a tecnología (E1, E2, E3).

Simulación presencial se valoró su realismo, el desarrollo de habilidades prácticas, la mejora de la confianza y la retroalimentación inmediata (E1, E2, E3, E4). Favorece el trabajo en equipo la

resolución de problemas y la consolidación de competencias profesionales . Sin embargo, se identificaron retos como el alto costo de equipos, la necesidad de espacios adecuados y la disponibilidad de instructores capacitados.

Estos hallazgos muestran que ambas modalidades aportan beneficios complementarios: la virtualidad amplía el acceso y fomenta la autonomía mientras que la simulación presencial refuerza habilidades prácticas y colaborativas en contextos controlados

Figura 6
Red de códigos del proceso de aprendizaje



Una red de códigos de proceso de aprendizaje es una representación visual que organiza conceptos y relaciones obtenidas del análisis de datos como entrevistas o grupos focales sobre como los estudiantes adquieren conocimientos desarrollan habilidades construyen significado. en

educación médica permite visualizar experiencia en modalidades como la clase virtual y la simulación presencial. Su nodo central “proceso de aprendizaje” o “experiencias de aprendizaje” se ramifica en categorías como modalidades y entornos de aprendizaje que reflejan la influencia del entorno virtual y presencial en el desarrollo de competencias. (Cunha & Vasconcelos, 2021). •Estrategias Pedagógicas y Didácticas: Métodos de enseñanza utilizados para facilitar el aprendizaje, como el aprendizaje activo, basado en problemas, colaborativo, entre otros, tanto en línea como en simulación (Chan et al., 2020).

La red de códigos del proceso de aprendizaje organiza las categorías clave derivadas del análisis de datos cualitativos. Incluye el rol del estudiante, con aspectos como autonomía, autorregulación, engagement y motivación (Oliveria et al 2022); el rol de docente o facilitador, que resalta la guía, interacción y retroalimentación (Penciner et al 2020) y los resultados del aprendizaje como mejoras en habilidades clínicas, toma de decisiones y competencias profesionales (Ahmed et al 2023). Cada categoría se subdivide en códigos específicos por ejemplo experiencia práctica en simulación presencial o acceso a recursos interactivos en virtualidad, cuyas relaciones permiten identificar patrones y conexiones que enriquecen la interpretación de la experiencia recibida, (Guest et al., 2020).

Su aplicación en la educación médica es particularmente valiosa para comprender cómo las diferentes modalidades educativas contribuyen al desarrollo de competencias profesionales y al engagement de los estudiantes en un entorno dinámico y en constante evolución (Almusharraf & Almuhammadi, 2022; Ahmed et al., 2023). Finalmente, las entrevistas revelan percepciones variadas sobre la clase virtual y la simulación presencial en estudiantes de medicina.

Clase Virtual

E1 : adaptabilidad tecnológica y fomento de la autonomía; continuidad del aprendizaje e innovación educativa . desafíos falta de habilidades digitales y conectividad limitada:E2:

Flexibilidad y acceso a recursos personalizados amplitud geográficas retos menor interacción social y motivación. E3 Dificultad de adaptación de contenido y brecha en acceso a dispositivos favorece aprendizaje activo y diseño por competencias, pero limita competencias interpersonales.

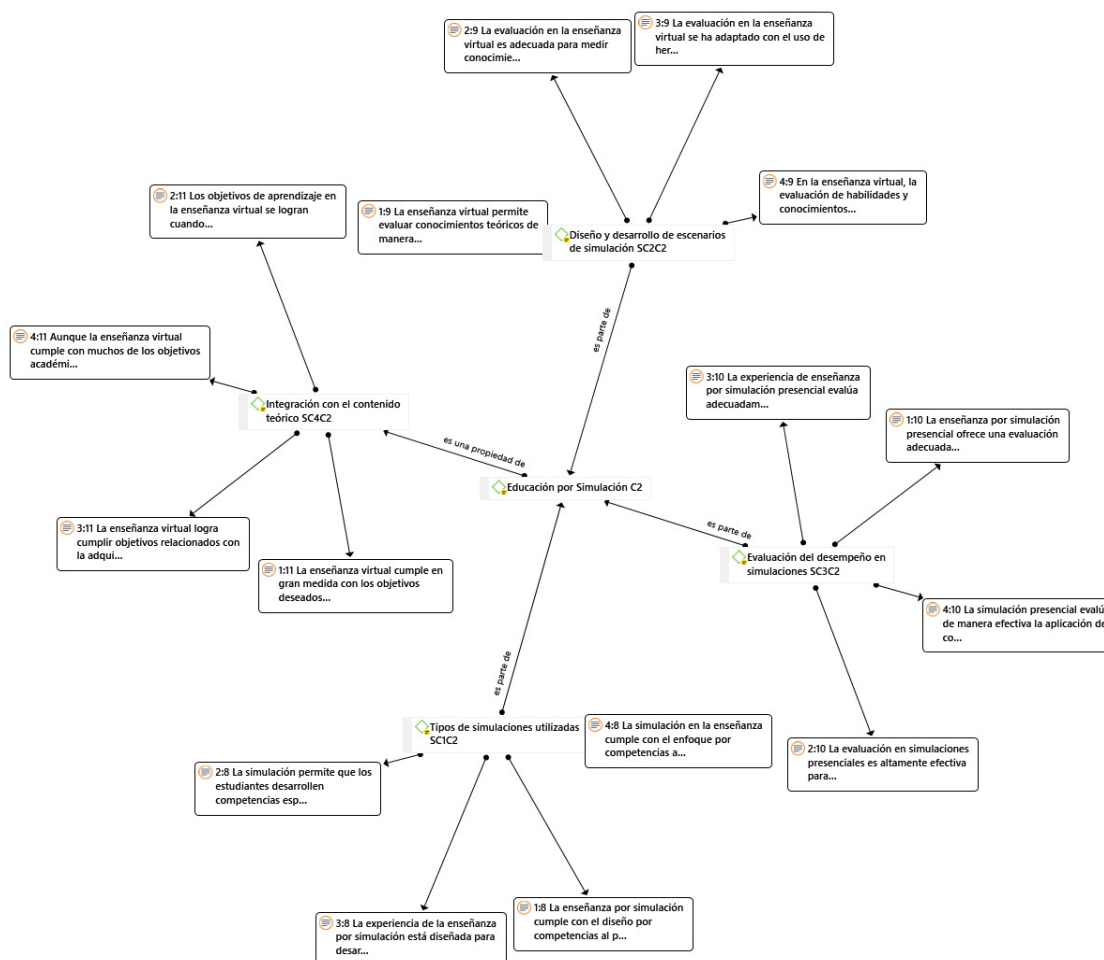
E4: Fomenta colaboración y acceso a recursos globales desafíos emocionales como aislamiento depende del compromiso docente y estudiantil.

Simulación presencial:

E1 experiencia práctica y realista mejora de habilidades críticas y toma de decisiones entorno seguro para aplicar teoría.Se propone desarrollar estrategias que fomenten la autonomía la colaboración y el sentido de comunidad tanto en entornos presenciales como virtuales . entre ellas se pueden incluir la personalización de contenidos la creación de grupos de estudio en línea y el reconocimiento de logros individuales y colectivos . también es clave mantener una retroalimentación constante y clara que permita a los estudiantes sentirse valorados E2 : Escenarios reales con retroalimentación inmediata facilita mejora continua limitaciones costo de equipos y necesidad de espacio físico. E3: Incrementa confianza permite corregir errores sin riesgos requiere instructores capacitados E4: Replica Situaciones complejas fomenta trabajo en equipo y resolución de problemas enfrenta desafíos logísticos y financieros.

Figura 7

Red de códigos de los procesos de evaluación



La

red de códigos de los procesos de evaluación se organiza en torno a varias categorías fundamentales. En primer lugar: Tipos de simulación utilizadas para evaluación que abarca ha diversidad de modalidades virtuales y presenciales aplacadas con fines evaluativos y su idoneidad para medir distintas competencias (Ahmed Et Al .2023). En Segundo Lugar, El Diseño Y desarrollo de escenarios de simulación referido a la planificación y estructuración de estos entornos para garantizar la validez y fiabilidad del proceso evaluativo (Cook et ,2021). Una tercera categoría Evaluación del desempeño en simulaciones se centra en los métodos y

herramientas que permitan valorar el rendimiento de los estudiantes incluyendo la aplicación de conocimiento y desarrollo de habilidades precisas (al Musharraf & Almuhammadi ,2022)

.Finalmente , la integración con el contenido teórico analiza como la evaluación mediante simulación se articula con los conocimientos teóricos ,segundo una visión coherente con los objetos de aprendizaje (Mendoza et,2021) .Cada categoría se desglosa en códigos mas específicos que reflejan experiencias y percepciones de los participantes por ejemplo dentro de evaluación del desempeño en simulaciones emergen cogidos como la enseñanza presencial ofrece una evaluación adecuada la evaluación en simulaciones presenciales es altamente efectiva o la simulación presencial evalúa de manera efectiva la aplicación de conocimientos . las interrelaciones entre estos códigos representados mediante líneas y flechas en el diagrama evidencian como un tipo particular de simulación puede influir en la metodología de evaluación o como una evaluación eficaz del desempeño puede reforzar la integración de contenidos teóricos. El análisis de las entrevistas ilustra de forma concreta como se manifiesta estas categorías en la experiencia estudiantil.

E1: subraya que independientemente de la modalidad una evaluación efectiva requiere planificación pedagógica solida evaluación continua y retroalimentación oportuna elementos que refuerzan un enfoque formativo.

E2: destaca la retroalimentación inmediata como una ventaja de la simulación presencial ya que facilita la identificación de errores y fomenta la mejora continua.

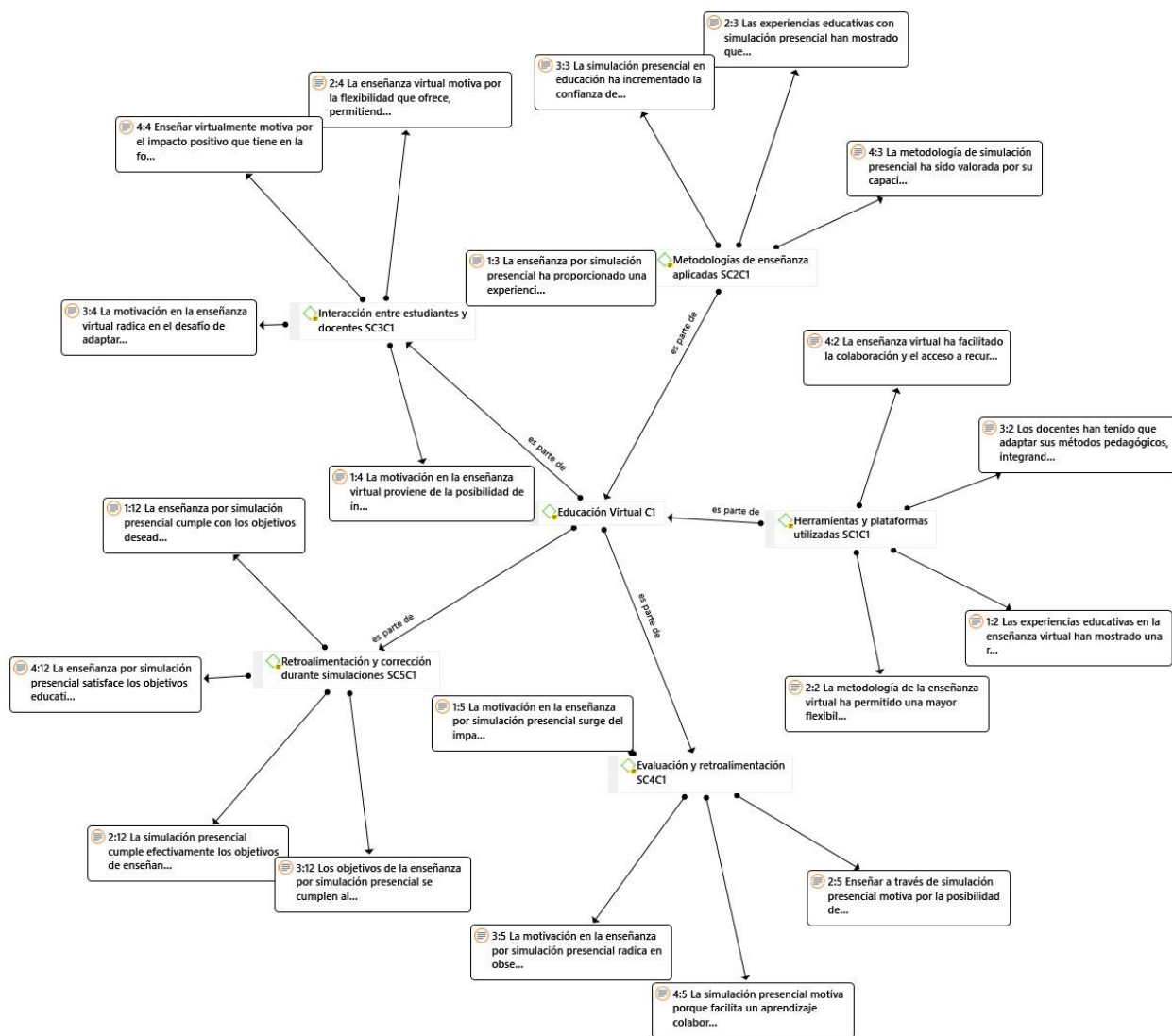
E3: valora la simulación presencial por su capacidad de evaluar habilidades practicas y permitir la corrección de errores sin riesgos, generando un entorno seguro para el ensayo y el perfeccionismo progresivo asimismo reconocer que la modalidad virtual favorece el diseño por

competencias orientado la evaluación hacia este enfoque. E4 : percibe la evaluación basada en el desempeño como esencial para la enseñanza por competencias especialmente en entornos visuales donde la aplicación práctica es un aspecto central . en la simulación presencial resalta al aprendizaje colaborativo y la retroalimentación entre pares como recursos valiosos. También enfatiza que el compromiso tanto del docente como del estudiante es determinante para el éxito de la evaluación .

En conjunto esta red de evidencia ofrece una visión estructurada de los procesos evaluativos en educación médica permitiendo identificar no solo las metodologías utilizadas sino también su efectividad , las ventajas que aportan y los retos que implican (Chan et al ,2020;Penciner et al .2020). Su aplicación resulta relevante para comprender como la evaluación en entornos simulados y virtuales contribuye a la formación de profesionales competentes y a la mejora continua de los programas académicos (Ahmed et al ,2023;Tolsgaard et al ,2022).

Figura 8

Red de códigos sobre la motivación del estudiante



Red de Códigos sobre la Motivación del Estudiante

La red de códigos sobre la motivación del estudiante es una representación estructurada que organiza los conceptos y relaciones identificados en el análisis cualitativo de las percepciones y

experiencias de estudiantes de medicina sobre su motivación el objetivo es reconocer los factores que favorecen o dificultan su compromiso con el aprendizaje.

En el centro se ubica el concepto principal Motivación del estudiante del que parten varias categorías macro:

1: factores intrínsecos de la motivación: incluyen la autonomía en el aprendizaje el interés por el contenido la autoeficacia y la percepción de relevancia del material (Deci & Ryan ,2000; Al - Harbi & Al- Hoorie,2021).

2: Factores extrínsecos e incentivos: abarcan la retroalimentación oportuna ,las expectativas del docente ,el reconocimiento de logros y las oportunidad de interacción social (Gonzales -Gomez et,2021)

3: influencia de la modalidad (virtual vs presencial) .analiza como la clase virtual aprta flexibilidad y acceso a recursos pero también desafíos como problemas tecnológicos o aislamientos mientras que la simulación presencial ofrece realismo practica segura y trabajo en quipo (Almusharraf & Almuhammandi,2022; Gherairi et al,2023) .

4: desafíos a la motivación contempla la falta de interacción social la dificultad para mantener la concentración la ansiedad la brecha digital o la percepción de irrelevancia del contenido (Oliveira et al ,2022) .

5: Estrategias para fomentar la motivación:

Considera acciones pedagógicas e institucionales como un diseño instruccional interactivo o a la personalización del aprendizaje (Chan et al ,2020; Penciner et al,2020). Cada categoría se

desglosa en códigos mas específicos que reflejan matices en las experiencias de los estudiantes. las conexiones entre códigos muestran como una retroalimentación de calidad puede fortalecer la autoeficacia o como las fallas tecnológicas pueden reducir la motivación. En síntesis esta red de códigos facilita la comprensión de los impulsores y barreras de la motivación y resulta útil orientar intervenciones pedagógicas más efectivas (Gonzales -Gomez et al .2021) . En el contexto de la educación medica este análisis es especialmente relevante ya que la motivación del estudiante influye directamente en el rendimiento académico y en el desarrollo de competencias clinicas (Al-Harbi & Al-Hoorie ,2021; Gheraini et al ,2023) .

4. Resultado

Resultado del Objetivo General

Los resultados de la investigación revelaron que la combinación de la clase virtual y simulación presencial generó una experiencia educativa multifacética y predominantemente positiva. Los hallazgos evidenciaron que, en el proceso de proceso de aprendizaje, se valoró la interacción sincrónica y la aplicación de metodologías activas, en los procesos de evaluación se destacó la efectividad de la evaluación continua y autentica en ambas modalidades. Finalmente, la motivación del estudiante se vio fortalecida por la aplicabilidad del aprendizaje a situaciones reales, la autonomía y un sentido de comunidad. en conjunto estos hallazgos demuestran que las experiencias educativas de los estudiantes se enriquecerán al integrar lo mejor de cada modalidad lo que contribuyó a su formación profesional.

En cuanto a la experiencia educativa (oe1) los estudiantes valoran la adaptabilidad tecnológica y acceder a materiales en cualquier momento. las clases virtuales ofrecían flexibilidad y fomento la

autonomía mientras que la simulación presencial permitió reforzar habilidades prácticas y aplicar conocimientos cercanos a la realidad. sin embargo también se mencionaron retos como problemas técnico, menor interacción social y dificultades para resolver duda en tiempo real respecto a los procesos de evaluación (oe2) la evaluación continua y formativa fue percibida como una herramienta util para monitorea el progreso y recibir retroalimentación oportuna la diversidad de instrumentos permitió una valoración mi integral y las evaluaciones con situaciones reales facilitaron la aplicación de lo aprendido no obstante algunos estudiantes expresaron que le costó adaptarse a los nuevos formatos y que sería beneficioso contar con criterios de evaluación más claros En relación con la motivación del estudiante (oe3) la combinación de clases virtuales y simulaciones presenciales tuvo un efecto positivo fortaleciendo el sentido de comunidad y pertenencia a través de interacciones sincrónicas y actividad colaborativas . la autonomía para gestionar el propio aprendizaje junto con la retroalimentación continua y personalizada favoreció la motivación intrinca y la confianza en las propias capacidades aun así en alguno casos la falta de contacto presencial y la sensación de aislamiento afectaron la motivación.

4.1.1. Discusión de resultados.

Primera discusión:

Discusión sobre la experiencia educativa en clases virtuales y simulación presencial de medicina humana, La migración de la formación de medicina humana en Lima hacia un esquema

de clases virtuales y simulación en 2024 constituyó una mutación sustancial en el entorno de aprendizaje de los estudiantes. Aunque esta metodología digital introdujo ventajas innegables, como la flexibilidad optimizada y un acceso ampliado a materiales de estudio complementarios, también se enfrentó a serias barreras. Los hallazgos de este estudio coinciden con la literatura académica previa (Smith, 2020; Jones, 2021; Álvarez, 2022), revelando una adaptación generalizada por parte del alumnado, que valoró positivamente la autonomía que les otorgaba el nuevo formato.

No obstante, las principales deficiencias residieron en la ausencia de interacción social espontánea y la limitación de la práctica clínica directa y presencial, aspectos irremplazables en la formación médica. Se identificaron también desafíos técnicos y una menor facilidad para la resolución de dudas en tiempo real. En esencia, la calidad de esta experiencia formativa depende intrínsecamente de la solidez de la capacitación docente, el soporte tecnológico institucional y la concepción de actividades pedagógicas altamente interactivas. Para mantener un estándar educativo elevado en este contexto digital, es imperativo priorizar la investigación continua y la formulación de estrategias didácticas innovadoras que logren maximizar los beneficios de la virtualidad mientras se mitigan sus restricciones.

Segunda discusión:

Discusión sobre los efectos del proceso de aprendizaje en clases virtuales simuladas de medicina humana, La adopción de clases virtuales simuladas tuvo un profundo efecto transformador en la dinámica de adquisición de conocimientos de los futuros médicos. Al igual

que otras investigaciones (Smith, 2020; Jones, 2021; Gaur et al., 2020), se constató que los estudiantes apreciaron enormemente la libertad de gestión de sus horarios y la accesibilidad universal a los contenidos didácticos. Esta modalidad no solo facilitó el aprendizaje continuo, sino que también impulsó el desarrollo de competencias en nuevas tecnologías. Pese a ello, la carencia de interacción social directa, un pilar fundamental para la socialización profesional en medicina, emergió como una limitación crítica.

La dificultad para llevar a cabo prácticas clínicas tangibles y la ausencia de feedback inmediato por parte de los profesores comprometieron seriamente la adquisición de habilidades prácticas y la consolidación profunda de saberes complejos. Además, el entorno digital, con su vasta gama de recursos, puede volverse inherentemente distractor, obstaculizando la concentración necesaria para el aprendizaje profundo. La desigualdad en el acceso a equipos adecuados y una conectividad fiable agudizó la brecha digital, generando inequidades en las oportunidades formativas. Respecto al rendimiento académico, la evidencia fue dispar: mientras que algunos alumnos mejoraron sus resultados en evaluaciones teóricas gracias al tiempo adicional para el estudio, otros lucharon por asimilar conceptos intrincados y resolver problemas que demandaban un ecosistema de aprendizaje más colaborativo. Por lo tanto, el impacto de las clases simuladas es multifactorial; para garantizar una instrucción médica de excelencia, es crucial abordar urgentemente la formación docente en **diseño e-learning**, optimizar la infraestructura tecnológica e implementar mecanismos que refuercen la interacción y la construcción de comunidad en línea.

Tercera discusión:

Discusión sobre el impacto en el proceso de evaluación en clases virtuales simuladas de medicina humana, La transición a las clases virtuales simuladas no solo alteró la enseñanza y el

aprendizaje, sino que también impuso una reestructuración del sistema de evaluación, planteando nuevos retos en la medición del desempeño estudiantil. Si bien las herramientas digitales permitieron la diversificación de formatos evaluativos, como exámenes programados en línea y tareas prácticas virtuales, generaron interrogantes sobre la validez ecológica y la confiabilidad de los resultados. La investigación (Smith, 2020; Jones, 2021) indica que la evaluación virtual trajo consigo la flexibilización de calendarios y la inclusión de actividades más auténticas y colaborativas, como la resolución remota de casos clínicos. No obstante, la ausencia de supervisión física y directa durante las pruebas levantó serias alarmas sobre la posibilidad de fraude académico y plagio. Un desafío aún mayor reside en la correcta evaluación de las habilidades prácticas esenciales (tales como el examen físico o la comunicación efectiva con el paciente), dado que las simulaciones virtuales, por sofisticadas que sean, solo pueden aproximarse a la complejidad situacional del entorno clínico real. De manera similar, la valoración de actitudes y la ética profesional, típicamente observadas en escenarios clínicos, se vio sensiblemente limitada. Coincidiendo con la perspectiva de Barriga (2021) sobre la ineludible adopción de un modelo híbrido y la educación basada en competencias, la institución debe innovar constantemente. La solución para asegurar la equidad y la solidez de las evaluaciones pasa por una estrategia integral: combinar formatos de evaluación tradicionales y virtuales, e integrar el uso de tecnologías de supervisión remota (proctoring) y herramientas de detección de integridad académica.

Cuarta discusión:

Discusión sobre los efectos de la motivación en clases virtuales simuladas de medicina humana, La mudanza al entorno virtual simulado ejerció una influencia compleja y heterogénea

sobre la motivación y el compromiso estudiantil. Los resultados de este estudio, alineados con la literatura (Smith, 2020; Jones, 2021), demuestran que una parte del estudiantado se sintió altamente motivada por la autonomía de gestión y la flexibilidad que ofrecía el formato, lo cual les permitió personalizar sus rutinas de estudio. En contraposición, otro segmento experimentó una merma en su impulso motivacional debido a factores como la escasa interacción social, la dificultad para mantener el enfoque en el medio digital y una sensación persistente de aislamiento. Esta situación afectó la motivación intrínseca, pues la falta de conexión emocional con el material y la dificultad para vislumbrar la relevancia práctica de las tareas virtuales mermó el interés genuino por el aprendizaje. La motivación extrínseca, ligada a recompensas externas como las calificaciones, también se vio comprometida, dado que la menor supervisión directa y la dificultad para monitorizar el progreso diluyeron la presión externa. En concordancia con las preocupaciones sobre el bienestar estudiantil en la pandemia (Lovón-Cueva & Cisneros-Terrones, 2020), la motivación es un constructo multidimensional fuertemente influenciado por el contexto virtual. Es una responsabilidad institucional implementar estrategias deliberadas para cultivar la motivación intrínseca, lo que incluye el diseño de tareas significativas, la promoción activa de la autonomía y la colaboración entre pares, y el establecimiento de sólidas comunidades de aprendizaje virtuales. Paralelamente, es indispensable un sistema de apoyo psicopedagógico robusto para asistir a aquellos estudiantes que batallan por mantener su compromiso y persistencia en la modalidad a distancia.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Los objetivos de esta investigación buscaron describir e interpretar las experiencias educativas de la clase virtual y la simulación presencial en estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima en 2024. A partir de los hallazgos se presentan las conclusiones:

Primera

La combinación de clases virtuales y simulaciones presenciales contribuyó positivamente a la experiencia educativa de los estudiantes de Medicina Humana, ya que favoreció la flexibilidad, el acceso a recursos diversos y el desarrollo de competencias clínicas. Sin embargo, la falta de interacción social directa y la limitación en prácticas clínicas presenciales.

Segunda

En cuanto al Proceso de Aprendizaje (OE1): El proceso de aprendizaje se vio fortalecido por la autonomía que ofrece la modalidad virtual y por el realismo que aporta la simulación presencial, lo que permitió integrar conocimientos teóricos con su aplicación práctica. Aun así, persisten desafíos relacionados con la brecha digital, la concentración en entornos virtuales y la necesidad de retroalimentación inmediata.

Tercera

Respecto a los procesos de evaluación (OE2): Los procesos de evaluación se beneficiaron de la incorporación de métodos diversos y continuos, que brindaron una visión más integral del

progreso estudiantil. No obstante, la validez y fiabilidad de ciertas evaluaciones, especialmente las de competencias prácticas, requieren estrategias adicionales para garantizar equidad y precisión.

Cuarta.

Finalmente, la motivación del estudiante (OE3): La motivación estudiantil se vio influenciada tanto por factores personales como por las características del entorno de aprendizaje. El trabajo colaborativo, la retroalimentación personalizada y la autonomía reforzaron la motivación intrínseca, mientras que el aislamiento, la falta de interacción social y la sobrecarga de tareas virtuales generaron desmotivación en algunos estudiantes.

5.2. Recomendaciones.

Con base en las conclusiones obtenidas y los objetivos de la investigación, se proponen las siguientes recomendaciones:

1. Para la Optimización de las Experiencias Educativas Generales: Se recomienda a las instituciones de educación superior fortalezcan la calidad de las clases virtuales. mediante la capacitación continua del personal docente en el uso de herramientas tecnológicas y en el diseño pedagógico para entornos virtuales.

Es importante garantizar que todos los estudiantes cuenten con dispositivos adecuados y una conexión estable a internet, así como fomentar comunidades de aprendizaje virtuales que promuevan la interacción y el apoyo entre pares

2. Para el Fortalecimiento del Proceso de Aprendizaje (OE1):

Dado el potencial de la virtualidad se sugiere integrarla de forma planificada en los programas académicos de carreras sanitarias, Esto implica diseñar actividades dinámicas y colaborativas que impulsen el desarrollo de competencias clínicas y el pensamiento crítico incluso a distancia.

3. Para la Mejora de los Procesos de Evaluación (OE2):

Es fundamental contar con sistemas de evaluación justos y confiables que prioricen la medición de habilidades prácticas sin dejar de lado los conocimientos teóricos se sugiere emplear diversas herramientas como simulaciones clínicas exámenes adaptativos trabajos en equipo y portafolios para obtener una visión más completa del rendimiento estudiantil. igualmente se recomienda establecer criterios claros y proporcionar retroalimentación oportuna

4. Para el Impulso de la Motivación del Estudiante (OE3):

Se propone desarrollar estrategias que fomenten la autonomía la colaboración y el sentido de comunidad tanto en entornos presenciales como virtuales. entre ellas se pueden incluir la personalización de contenidos la creación de grupos de estudio en línea y el reconocimiento de logros individuales y colectivos. también es clave mantener una retroalimentación constante y clara que permita a los estudiantes sentirse valorados y orientados en su mejora continua.

REFERENCIAS

- Abreu-Hernández, L. F., León-Bórquez, R., & García-Gutiérrez, J. F. (2020). Pandemia de COVID-19 y educación médica en Latinoamérica. *Educación Médica*, 23(5), 237. <https://doi.org/10.33588/fem.235.1088>
- Ahmed, H., Alam, M., Anjum, S., & Malik, A. (2023). The effectiveness of virtual reality in medical education: A systematic review. *Journal of Medical Systems*, 47(1), 1–10. <https://doi.org/10.1007/s10916-023-01931-x>
- Al-Harbi, K., & Al-Hoorie, A. H. (2021). Examining Saudi EFL learners' motivation in online learning contexts during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(22), 11984. <https://doi.org/10.3390/ijerph182211984>
- Almusharraf, N., & Almuhammadi, B. (2022). Exploring students' experiences with online learning in Saudi higher education during the COVID-19 pandemic. *Education and Information Technologies*, 27(5), 6529–6549. <https://doi.org/10.1007/s10639-021-10874-y>
- Álvarez-Álvarez, C. (2015). Teoría frente a práctica educativa: algunos problemas y propuestas de solución. *Perfiles Educativos*, 37(148), 172–190. <https://doi.org/10.1016/j.pe.2015.11.014>
- Álvarez-Condori. (2022). *Percepción de la educación virtual en estudiantes de Medicina de séptimo año de la Universidad Nacional de San Agustín* [Tesis de licenciatura].

Repositorio Institucional UNSA.

<https://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14022>

- Avendaño, W. R., Luna, H. O., & Rueda, G. (2021). Educación virtual en tiempos de COVID-19: percepciones de estudiantes universitarios. *Formación Universitaria*, 14(5), 119–128. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062021000500119>
- Ayala, J. L., Romero, L. E., Alvarado, A. L., & Cuvi, G. S. (2019). La simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud. *Metro Ciencia*, 27(1), 32–38. <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/60>
- Barajas-Ochoa, A., Andrade-Romo, J. S., & Ramos-Santillán, V. O. (2020). Retos para la educación médica en México en los tiempos del COVID-19. *Gaceta Médica de México*, 156(3), 263–265. <https://doi.org/10.24875/gmm.20000161>
- Barriga Domínguez, M. M., & Valenzuela Bodenburg, P. (2021). Educación médica en tiempos de pandemia por COVID-19. *Revista Confluencia*, 4(1), 94–97. <https://doi.org/10.52611/confluencia.num1.2021.566>
- Bozkurt, A., & Sharma, R. C. (2020). Emergency remote teaching in a time of global crisis due to the COVID-19 pandemic. *Asian Journal of Distance Education*, 15(1), 1–6. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3778083>
- Cabero-Almenara, J., & Palacios-Rodríguez, A. (2021). La evaluación de la educación virtual: las e-actividades. *RIED Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 24(2), 169. <https://doi.org/10.5944/ried.24.2.28994>
- Chan, T. M., Gottlieb, M., & Swaminathan, A. (2020). Free open access medical education (FOAMed) in emergency medicine: The future of medical education? *Emergency Medicine Clinics of North America*, 38(1), 93–107. <https://doi.org/10.1016/j.emc.2019.09.006>
- Chávez Rosales, R. M. (2023). *Educación virtual y satisfacción académica en estudiantes de Medicina de una Universidad privada de Lima Metropolitana, 2023* [Tesis de maestría, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional.
- Cook, D. A., Pusic, M. M., & Durning, S. J. (2021). Optimizing feedback in medical education: An evidence-based guide. *Academic Medicine*, 96(8), 1089–1095. <https://doi.org/10.1097/acm.0000000000004128>
- Cunha, J. C., & Vasconcelos, J. (2021). Blended learning in medical education: A systematic review. *Medical Education Online*, 26(1), 1902894. <https://doi.org/10.1080/10872981.2021.1902894>

- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The "what" and "why" of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry*, 11(4), 227–268.
https://doi.org/10.1207/s15327965pli1104_01
- Díaz-Roncero, E., Marín-Rodríguez, W. J., Meleán-Romero, R. A., & Ausejo-Sánchez, J. L. (2021). Enseñanza virtual en tiempos de pandemia: Estudio en universidades públicas del Perú. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(3), 428–440.
<https://doi.org/10.31876/res.v27i3.36780>
- Espinoza, D. M. (2019). Consideraciones Éticas En El Proceso De Una Publicación Científica. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(3), 226–230.
<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.04.001>
- Fortea Bagán, M. Á. (2019). *Metodologías didácticas para la enseñanza/aprendizaje de competencias*. Unitat de Suport Educatiu de la Universitat Jaume I.
- Gaur, U., Majumder, M. A. A., Sa, B., Sarkar, S., Williams, A., & Singh, K. (2020). Challenges and Opportunities of Preclinical Medical Education: COVID-19 Crisis and Beyond. *SN Comprehensive Clinical Medicine*, 2(11), 1992–1997. <https://doi.org/10.1007/s42399-020-00528-1>
- Gherairi, H., Alabdan, H., El Sayed, A., Albloushi, H. A., & Bsisu, R. (2023). E-Learning Effectiveness in Medical Education: A Comparative Study of Medical Students' Perceptions During the COVID-19 Pandemic. *Education Sciences*, 13(2), 162.
<https://doi.org/10.3390/educsci13020162>
- González, J., et al. (2022). Desafíos y oportunidades de la educación virtual en el contexto de la pandemia. *Revista de Educación Superior*, 15(2), 11-25.
- González-Gómez, J. C., Valdivia-Valdivia, V., & Orellana, N. M. (2021). Motivation for online learning: A systematic review. *International Journal of Educational Technology in Higher Education*, 18(1), 1–20. <https://doi.org/10.1186/s41239-021-00262-6>
- Guest, G., MacQueen, K. M., & Namey, E. E. (2020). *Applied thematic analysis* (2nd ed.). SAGE Publications.
- Guerrero Rodríguez, L. E. (2022). Valoraciones de universitarios mexicanos sobre la educación a distancia en el confinamiento (2020-2021). *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 13(25), e043.
<https://doi.org/10.23913/ride.v13i25.1316>
- Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., & Bond, A. (2020). The difference between emergency remote teaching and online learning. *Educause Review*.

<https://er.educause.edu/articles/2020/3/the-difference-between-emergency-remote-teaching-and-online-learning>

- Kononowicz, A. A., Zary, N., Edelbring, S., Corral, J., & Hege, I. (2019). Simulators and serious games in medical education: A review of the past decade. *Medical Teacher*, 41(12), 1400–1410. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2019.1601275>
- Lovón-Cueva, M., & Cisneros-Terrones. (2020). *Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP*. Repositorio Académico de la UPC. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653628>
- Mendoza, M., Gaviria, L., & Gutiérrez, G. (2021). The impact of virtual simulation on the development of clinical reasoning in nursing students: A systematic review. *Nurse Education Today*, 106, 105085. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105085>
- Merriam, S. B. (2009). *Qualitative research: A guide to design and implementation*. Jossey-Bass.
- Moreno, J. (2023, 23 de mayo). *Los 8 tipos de preguntas que puedes incluir en tu encuesta*. Hubspot.es. <https://blog.hubspot.es/service/tipos-preguntas-encuestas>
- Moreno, M., & Martín, F. (2021). Diseño de materiales didácticos interactivos para el aprendizaje en línea. *RIED Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 24(1), 1–15. <https://doi.org/10.5944/ried.24.1.27891>
- Moro Ortiz, A. M. (2023). Gestión de la Información y Criterio de Expertos en la Educación Superior en Cuba. *Revista de Investigación, Formación y Desarrollo: Generando Productividad Institucional*, 11(3), 32–40. <https://doi.org/10.34070/rif.v11i3.427>
- Muñoz Escandon, J. C. (2022). *Relación entre prácticas de enseñanza simuladas y desempeño académico en estudiantes de la especialidad de Ginecología y Obstetricia de la Universidad El Bosque* [Tesis de maestría]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/9646>
- Muñoz-Basols, J., & Fuertes Gutiérrez, M. (2024). Interacción en entornos virtuales de aprendizaje / Interaction in Virtual Learning Environments. En *Investigación en segundas lenguas* (pp. 165-178). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781003146391-10>
- Núñez, J. H., Escudero-Cisneros, B., Jiménez-Jiménez, M. J., & Bosch-García, D. (2024). ¿El consentimiento informado es sólo una firma en un papel? *Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología*, 68(5), 537–538. <https://doi.org/10.1016/j.recot.2023.09.004>

- Oliveira, A. I. V., da Costa, J. M., & Frade, C. S. (2022). Online Learning in Medical Education: A Scoping Review. *Advances in Medical Education and Practice*, 13, 1373–1384. <https://doi.org/10.2147/amep.s384168>
- Oyarce-Mariñas, V. A., Chicana, E. M., & Solís-Trujillo, B. P. (2021). La enseñanza virtual, una necesidad educativa global. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(5), 6296–6309. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.840
- Pachucho Flores, A. P., Moya Jiménez, E. L., Estrella Changelombo, E. P., Chipantiza Córdova, T. E., & Lozada Lara, L. M. (2023). La simulación clínica: Una perspectiva desde rol del estudiante en el aprendizaje con simuladores de alta fidelidad. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 3546–3555. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.506>
- Patiño-Giraldo, S. (2021). Educación médica en tiempos de pandemia por SARS-CoV2. *Acta Médica Colombiana*, 46(3), 173–175. <https://doi.org/10.36104/amc.2021.1928>
- Penciner, R., Chenkin, J., & Puckrin, L. (2020). Medical education in the age of COVID-19: A practical guide. *Journal of General Internal Medicine*, 35(5), 1599–1601. <https://doi.org/10.1007/s11606-020-05855-y>
- Pizan Campos, E., Barros Sevillano, S., & Yupari Azabache, I. (2020). Impact of COVID-19 on the education of medical students in Peru. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 530–531. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2959>
- Placencia-Medina, M., et al. (2022). Primera experiencia de *Blended-learning* para fortalecer habilidades quirúrgicas básicas en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Nacional en Perú. *Sistemas, Cibernética e Informática*, 17(2), 27–34. <https://www.iiisci.org/journal/pdv/risci/pdfs/CA143ZB19.pdf>
- PuntoEdu. (2020). *Conoce los resultados de la Encuesta de opinión sobre la modalidad no presencial dirigida a estudiantes*. PuntoEdu PUCP. <https://puntoedu.pucp.edu.pe/institucional/conoce-los-resultados-de-la-encuesta-de-opinion-sobre-la-modalidad-de-educacion-a-distancia/>
- Rapimán Salazar, M. E., & Chibey Rivas, T. J. (2022). Privacidad de la información en la investigación social de naturaleza cualitativa: la transición hacia el mundo digital. *Acta Bioethica*, 28(2), 197–203. <https://doi.org/10.4067/S1726-569X2022000200197>
- Rojas, C. G. L., Del Castillo Miranda, J. C., Nacarino, M. G., & Guillén-López, O. B. (2024). Ventajas y desventajas de la modalidad virtual de enseñanza-aprendizaje percibidas en un curso de semiología en una facultad de medicina de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*, 35(1), 7–14. <https://doi.org/10.20453/rmh.v35i1.5291>

- Ryan, R. M., & Deci, E. L. (2000). Self-determination theory and the facilitation of intrinsic motivation, social development, and well-being. *American Psychologist*, 55(1), 68–78. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.1.68>
- Simón, P. C. (2024). *Desafíos y oportunidades de la educación virtual*. IDB Invest. <https://idbinvest.org/es/blog/digitalizacion-y-conectividad/desafios-y-oportunidades-de-la-educacion-virtual>
- Stake, R. E. (1995). *The art of case study research*. SAGE Publications.
- Tarrillo, S. C. G., Vilcamango, B. B., & Quispe, S. K. M. (2023). Del razonamiento deductivo al estudio de casos como estrategia didáctica para desarrollar el pensamiento crítico. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 7(31), 2536–2554. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i31.683>
- Tolsgaard, M. G., Konge, L., & Ringsted, C. V. (2022). Assessment of competence in medical education: A contemporary perspective. *Medical Teacher*, 44(1), 1–8. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2021.1983577>
- Vásquez, D. (2020). Ventajas, desventajas y ocho recomendaciones para la educación médica virtual en tiempos del COVID-19: Revisión de Tema. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(3). <https://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/5540>
- Vilela Alemán, P., Sánchez Claderón, J. E., & Chau, C. (2021). Desafíos de la educación superior en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. *Desde el Sur: Revista de Ciencias Humanas y Sociales de la Universidad Científica del Sur*, 13(2), e0016. <https://doi.org/10.21142/des-1302-2021-0016>
- Yin, R. K. (2018). *Case study research and applications: Design and methods* (6th ed.). SAGE Publications.
- Zuluaga-Gómez, M., & Valencia-Ortiz, N. L. (2021). Educación en facultades de medicina del mundo durante el periodo de contingencia por SARSCOV- 2. *Medunab*, 24(1), 92–99.

Anexo 1. Matriz de categorización apriorística

TITULO: Experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<p>General ¿Cuál es la experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024?</p> <p>Específicos ¿Cuáles son los efectos del Proceso de Aprendizaje en la clase virtual y simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024? ¿Cuáles es el impacto en los Proceso de Evaluación en la clase virtual y simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024? ¿Qué efectos tiene la Motivación del estudiante en la clase virtual y simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024?</p>	<p>Objetivos: General: Describir e interpretar cuál es la experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de los estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima, 2024</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar cuáles son los efectos del Proceso de Aprendizaje en la clase virtual como simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024 • Describir cuáles es el impacto en los Proceso de Evaluación en la clase virtual como simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024 • Identificar qué efectos tiene la Motivación del estudiante en la clase virtual como simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular de Lima, 2024

categorías	Sub categorías	Preguntas orientadoras	Metodología
Proceso de Aprendizaje. C1	<ul style="list-style-type: none"> • Interacción Síncrona en Tiempo Real SC1C1 • Actividades Colaborativas SC2C1 • Materiales Didácticos Interactivos SC3C1 • Evaluación Continua SC4C1 	<p>¿Qué proceso de aprendizaje desarrollo las herramientas de educación virtual y por simulación presencial?</p> <p>Cronograma de actividades</p>	<p>Estudio: Cualitativo</p> <p>Enfoque Fenomenológico.</p> <p>Herramienta Atlas. Ti: Entrevista</p>
Proceso de evaluación C2	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación Continua y Formativa SC1C2 • Diversidad de Instrumentos Evaluativos SC2C2 • Evaluación Auténtica y Contextualizada SC3C2 • Evaluación Colaborativa SC4C2 	<p>2024 MAYO – SETIEMBRE</p> <p>16 SEMANAS</p>	<p>Muestra Selección De 4 Estudiantes. Entrevista con profundidad</p> <p>TÉCNICAS T1 Encuesta T2 Observación T3 Investigación documentada</p>
Motivación del estudiante C3	<ul style="list-style-type: none"> • Sentido de Comunidad y Pertenencia SC1C3 • Relevancia y Aplicabilidad del Aprendizaje SC2C3 • Autonomía y Control sobre el Aprendizaje SC3C3 • Retroalimentación Continua y Personalizada SC4C3 		<p>I1 Guía de entrevista I2 Guía de observación de campo I3 Ficha de análisis documental</p> <p>UNIDAD DE ANÁLISIS Cuatro estudiantes EST1, EST2, EST3 y EST4</p>

Categorías	Subcategorías	Características de los ítems
Proceso de Aprendizaje. C1	Interacción Síncrona en Tiempo Real SC1C1 Actividades Colaborativas SC2C1 Materiales Didácticos Interactivos SC3C1 Evaluación Continua SC4C1	1. ¿Cuáles son las experiencias educativas respecto a la metodología de la enseñanza virtual? ¿Podría describir un ejemplo específico de cómo ha vivido esta experiencia?" 3. ¿Qué lo motiva a participar en la enseñanza virtual? ¿Cómo afecta esta motivación su aprendizaje?" 5. ¿Cómo percibe la relación entre la enseñanza virtual y el enfoque de competencias? ¿Puede proporcionar ejemplos de cómo se ha sentido preparado/a en términos de competencias?" 7. ¿Cómo evalúa su formación académica, habilidades, y destrezas adquiridas a través de la enseñanza virtual? ¿Considera que la evaluación de estas competencias en el contexto virtual es adecuada? ¿Por qué?" 9. ¿Cómo percibe el cumplimiento de sus objetivos educativos a través de la enseñanza virtual? ¿Puede proporcionar ejemplos de metas que ha logrado o que considera que no ha alcanzado?"
Proceso de evaluación C2	Evaluación Continua y Formativa SC1C2 Diversidad de Instrumentos Evaluativos SC2C2 Evaluación Auténtica y Contextualizada SC3C2 Evaluación Colaborativa SC4C2	2. ¿Cuáles son las experiencias educativas respecto a la metodología de la enseñanza por simulación presencial? ¿Podría describir un caso particular que ilustre su experiencia?" 4. ¿Qué lo motiva a participar en la enseñanza por simulación presencial? ¿Cómo influye esta motivación en su desarrollo académico?" 6. ¿Cómo percibe que la simulación presencial contribuye al desarrollo de competencias específicas? ¿Podría dar ejemplos de situaciones en las que se haya sentido particularmente competente?"
Motivación del estudiante C3	Sentido de Comunidad y Pertenencia SC1C3 Relevancia y Aplicabilidad del Aprendizaje SC2C3 Autonomía y Control sobre el Aprendizaje SC3C3 Retroalimentación Continua y Personalizada SC4C3	8. ¿Cómo evalúa su formación académica, habilidades, y destrezas adquiridas a través de la simulación presencial? ¿Considera que la evaluación de estas competencias en el contexto de la simulación es adecuada? ¿Por qué?" 10. ¿Cómo percibe el cumplimiento de sus objetivos educativos a través de la enseñanza por simulación presencial? ¿Puede dar ejemplos específicos?"

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.

Ficha de recolección de datos

TITULO: Experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular 2024

Encuesta anónima donde los autores garantizan que los datos recolectados se mantendrán bajo reserva estricta y solo servirán para cálculos estadísticos con fines académicos

i. **Objetivo:**

Instrucciones: Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.

ENCUESTA

Anexo 3: Instrumentos de investigación

PREGUNTAS: ENSEÑANZA VIRTUAL
1. ¿Cuáles son las experiencias educativas respecto a la metodología de la enseñanza virtual? ¿Podría describir un ejemplo específico de cómo ha vivido esta experiencia?"
3. ¿Qué lo motiva a participar en la enseñanza virtual? ¿Cómo afecta esta motivación su aprendizaje?"
5. ¿Cómo percibe la relación entre la enseñanza virtual y el enfoque de competencias? ¿Puede proporcionar ejemplos de cómo se ha sentido preparado/a en términos de competencias?"
7. ¿Cómo evalúa su formación académica, habilidades, y destrezas adquiridas a través de la enseñanza virtual? ¿Considera que la evaluación de estas competencias en el contexto virtual es adecuada? ¿Por qué?"
9. ¿Cómo percibe el cumplimiento de sus objetivos educativos a través de la enseñanza virtual? ¿Puede proporcionar ejemplos de metas que ha logrado o que considera que no ha alcanzado?"
PREGUNTAS: ENSEÑANZA POR SIMULACIÓN PRESENCIAL
2. ¿Cuáles son las experiencias educativas respecto a la metodología de la enseñanza por simulación presencial? ¿Podría describir un caso particular que ilustre su experiencia?"
4. ¿Qué lo motiva a participar en la enseñanza por simulación presencial? ¿Cómo influye esta motivación en su desarrollo académico?"
6. ¿Cómo percibe que la simulación presencial contribuye al desarrollo de competencias específicas? ¿Podría dar ejemplos de situaciones en las que se haya sentido particularmente competente?"

8. ¿Cómo evalúa su formación académica, habilidades, y destrezas adquiridas a través de la simulación presencial? ¿Considera que la evaluación de estas competencias en el contexto de la simulación es adecuada? ¿Por qué?

10. ¿Cómo percibe el cumplimiento de sus objetivos educativos a través de la enseñanza por simulación presencial? ¿Puede dar ejemplos específicos?
--

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Estimado Participante,

En el presente documento se le explicará el consentimiento informado, explicando propósito del estudio, riesgos y beneficios, después de leer el cuestionario usted puede aceptar o rechazar participar en esta investigación.

Su participación es totalmente anónima.

Sección I: Sobre la investigación

- Título de la investigación

Experiencia educativa de la clase virtual y por simulación presencial de los alumnos de Medicina Humana de una universidad particular 2023

- Nombre Del Investigador: Fernando Lionel Sihuas Meza

Sección II: Sobre su participación

- Beneficios: Usted no recibirá ningún beneficio directo al participar en este estudio. La información recolectada será de utilidad para instituciones de educación médica porque permitirá conocer qué condiciones del ambiente educativo para formar mejores promotores sobre salud reproductiva y sexual.

- Riesgos: El estudio representa un riesgo mínimo para el participante que puede ser al tocar preguntas que incomoden al participante, ya que se realizaran preguntas específicas sobre la atención. Cuando suceda esto, le pedimos que tome una pausa y luego pueda continuar con el trabajo. Siéntase libre de poder retirarse cuando lo desee.

- **Costos e incentivos:** La participación en el estudio no tiene ningún costo para el participante. Igualmente, no recibirá ninguna recompensa económica ni de otro tipo.
- **Confidencialidad:** Toda la información obtenida en el estudio se manejará de forma completamente confidencial, solamente el investigador principal conocerá los resultados y la información. Se le asignará un número a cada uno de los participantes, el cual se utilizará para el análisis, presentación de resultados, publicaciones, etc.
- **Participación voluntaria:** Todos los participantes conformarán el grupo de la muestra de manera totalmente voluntaria.

Derechos del participante

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse del proyecto cuando desee sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante o después de su participación del estudio a él investigador, ya sea por teléfono o correo electrónico:

Para cualquier consulta acerca del estudio puede contactar al Investigador

Sección III: Información de contacto

- **Nombre de la investigadora:** Fernando Lionel Sihuas Meza
- **Teléfono:** +51 987516004
- **Correo electrónico:** fsime41@yahoo.e

Tabla 2

Resultados de las entrevistas a profundidad

Entrevistas	Entrevista 1	Entrevista 2	Entrevista 3	Entrevista 4
Educación Virtual C1	<p>Compara y contrasta las experiencias de aprendizaje en entornos virtuales y presenciales, con un enfoque en la simulación. La enseñanza virtual ha demostrado ser adaptable y ha fomentado la autonomía de los estudiantes, pero ha enfrentado desafíos como la falta de habilidades digitales y la conectividad. Por otro lado, la simulación presencial ha ofrecido una experiencia práctica y cercana a situaciones reales, mejorando las habilidades críticas y la toma de decisiones. Ambas modalidades han demostrado ser efectivas en la motivación de los estudiantes y en el desarrollo de competencias, aunque cada una presenta sus propias ventajas y desafíos. La clave para una enseñanza efectiva, ya sea virtual o presencial, radica en una planificación pedagógica adecuada que incluya una evaluación continua y retroalimentación oportuna.</p>	<p>Compara y contrasta las ventajas y desafíos de la enseñanza virtual y presencial, con un enfoque en el uso de simulaciones. La enseñanza virtual ofrece flexibilidad y acceso a recursos personalizados, pero puede dificultar la interacción social y la motivación. Por otro lado, la simulación presencial permite experiencias más realistas y facilita la identificación de errores, pero tiene limitaciones como el costo y la necesidad de espacios adecuados. Ambas metodologías ofrecen oportunidades únicas para el aprendizaje, como el desarrollo de habilidades y la resolución de problemas. Sin embargo, es necesario encontrar un equilibrio entre ambas para aprovechar al máximo las ventajas de cada una y superar sus desafíos. En resumen, tanto la enseñanza virtual como la presencial, complementadas con simulaciones, pueden contribuir a una educación más</p>	<p>Presenta una comparación entre la enseñanza presencial y virtual, con un enfoque en la simulación. La educación presencial ha incrementado la confianza de los estudiantes al permitirles practicar en entornos seguros, especialmente en áreas como la salud e ingeniería. Por otro lado, la enseñanza virtual ha desafiado a los educadores a adaptar contenidos a formatos digitales que mantengan el interés de los estudiantes. Ambas modalidades han demostrado ser efectivas en la motivación y el desarrollo de habilidades, pero cada una presenta desafíos. La enseñanza presencial requiere de instructores capacitados, mientras que la virtual necesita de un enfoque pedagógico que supla la falta de interacción cara a cara. En resumen, el texto destaca la importancia de adaptar las metodologías de enseñanza a las nuevas tecnologías y a las necesidades de los estudiantes, buscando</p>	<p>Las ventajas y desafíos de diferentes modalidades de enseñanza, destacando la enseñanza virtual, la simulación presencial y la experiencia virtual. La enseñanza virtual facilita la colaboración y el acceso a recursos globales, pero puede generar sentimientos de aislamiento. La simulación presencial, por su parte, ofrece un aprendizaje experiencial y promueve el trabajo en equipo, pero presenta desafíos logísticos. La experiencia virtual, al combinar elementos de ambas, puede cumplir con los objetivos de enseñanza si se utilizan estrategias adecuadas. En resumen, cada modalidad tiene sus fortalezas y debilidades, y la elección de una u otra dependerá de los objetivos de aprendizaje, los recursos disponibles y las necesidades de los estudiantes. Es importante encontrar un equilibrio entre las diferentes opciones para ofrecer una</p>

		efectiva y personalizada.	un equilibrio entre lo presencial y lo virtual.	educación de calidad y efectiva.
Herramientas y plataformas utilizadas SC1C1	Las experiencias educativas en la enseñanza virtual han mostrado una rápida adaptación tecnológica por parte de docentes y estudiantes. Esta modalidad facilitó la continuidad del aprendizaje, pero también reveló desafíos como la falta de habilidades digitales y la conectividad limitada. A pesar de ello, se observaron mejoras en la autonomía y en la gestión del aprendizaje.	La metodología de la enseñanza virtual ha permitido una mayor flexibilidad y acceso a recursos interactivos, personalizando la educación. Sin embargo, se han experimentado dificultades en la interacción social y la motivación, lo que ha llevado a explorar estrategias pedagógicas más dinámicas y participativas.	Los docentes han tenido que adaptar sus métodos pedagógicos, integrando herramientas digitales y enfoques innovadores para mantener el interés de los estudiantes. A pesar de las ventajas tecnológicas, la falta de equidad en el acceso a dispositivos y conexión ha generado una brecha significativa en la experiencia educativa.	La enseñanza virtual ha facilitado la colaboración y el acceso a recursos globales, enriqueciendo el aprendizaje. Sin embargo, los estudiantes han reportado sentimientos de aislamiento y dificultades para mantener la concentración, destacando la importancia de equilibrar la tecnología con estrategias que apoyen el bienestar emocional.
Metodologías de enseñanza aplicadas SC2C1	La enseñanza por simulación presencial ha proporcionado una experiencia práctica y cercana a situaciones reales, permitiendo a los estudiantes aplicar conocimientos teóricos en un entorno controlado. Esta metodología ha demostrado mejorar las habilidades críticas y la toma de decisiones, favoreciendo el aprendizaje activo y el desarrollo de competencias profesionales.	Las experiencias educativas con simulación presencial han mostrado que los estudiantes aprenden de manera más efectiva al enfrentar escenarios reales con retroalimentación inmediata. Este enfoque facilita la identificación de errores y la mejora continua, aunque se enfrenta a limitaciones como el costo elevado de los equipos y la necesidad de espacio adecuado.	La simulación presencial en educación ha incrementado la confianza de los estudiantes al permitirles practicar en un entorno seguro antes de interactuar con situaciones reales. Esta metodología es especialmente útil en áreas como la salud y la ingeniería, donde los errores pueden tener consecuencias significativas. Sin embargo, requiere de instructores capacitados para maximizar su efectividad.	La metodología de simulación presencial ha sido valorada por su capacidad de replicar situaciones complejas, proporcionando un aprendizaje experiencial y multisensorial. Esta modalidad promueve el trabajo en equipo y la resolución de problemas en tiempo real, aunque también plantea desafíos logísticos y financieros que limitan su implementación en algunas instituciones educativas.

Interacción entre estudiantes y docentes SC3C1	<p>La motivación en la enseñanza virtual proviene de la posibilidad de innovar en el proceso educativo, utilizando herramientas digitales que hacen el aprendizaje más dinámico y accesible. Esta modalidad permite explorar nuevas formas de enseñanza, adaptándose a las necesidades individuales de los estudiantes y promoviendo una educación más inclusiva.</p>	<p>La enseñanza virtual motiva por la flexibilidad que ofrece, permitiendo gestionar el tiempo de manera más eficiente y equilibrar la vida profesional y personal. Además, brinda la oportunidad de llegar a un mayor número de estudiantes, superando barreras geográficas y facilitando el acceso al conocimiento.</p>	<p>La motivación en la enseñanza virtual radica en el desafío de adaptar contenidos a un formato digital que mantenga el interés y la participación de los estudiantes. Esta modalidad impulsa a mejorar constantemente las estrategias pedagógicas, promoviendo el aprendizaje activo y el uso de tecnologías emergentes.</p>	<p>Enseñar virtualmente motiva por el impacto positivo que tiene en la formación de estudiantes, fomentando su autonomía y habilidades digitales. La posibilidad de ofrecer recursos interactivos y personalizados incentiva la creatividad docente, logrando que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea más atractivo y efectivo.</p>
Evaluación y retroalimentación SC4C1	<p>La motivación en la enseñanza por simulación presencial surge del impacto directo en la formación práctica de los estudiantes, permitiéndoles aplicar conocimientos en un entorno seguro. Esta metodología mejora significativamente la confianza y competencia profesional, al replicar situaciones reales que difícilmente se podrían experimentar en un aula tradicional.</p>	<p>Enseñar a través de simulación presencial motiva por la posibilidad de crear escenarios realistas que desafían a los estudiantes a pensar críticamente y tomar decisiones en tiempo real. Esta experiencia inmersiva fomenta un aprendizaje activo y significativo, mejorando la retención de conocimientos y habilidades.</p>	<p>La motivación en la enseñanza por simulación presencial radica en observar cómo los estudiantes desarrollan habilidades prácticas y responden a situaciones complejas. Esta metodología permite evaluar y corregir errores sin riesgos reales, brindando un espacio controlado para el ensayo y la mejora continua, lo cual es gratificante como educador.</p>	<p>La simulación presencial motiva porque facilita un aprendizaje colaborativo, donde los estudiantes pueden trabajar en equipo y aprender de la experiencia mutua. Este enfoque fortalece habilidades interpersonales y profesionales, creando un ambiente de aprendizaje dinámico y enriquecedor que prepara a los estudiantes para los desafíos del mundo real.</p>

Acceso a recursos y materiales digitales SC5C1

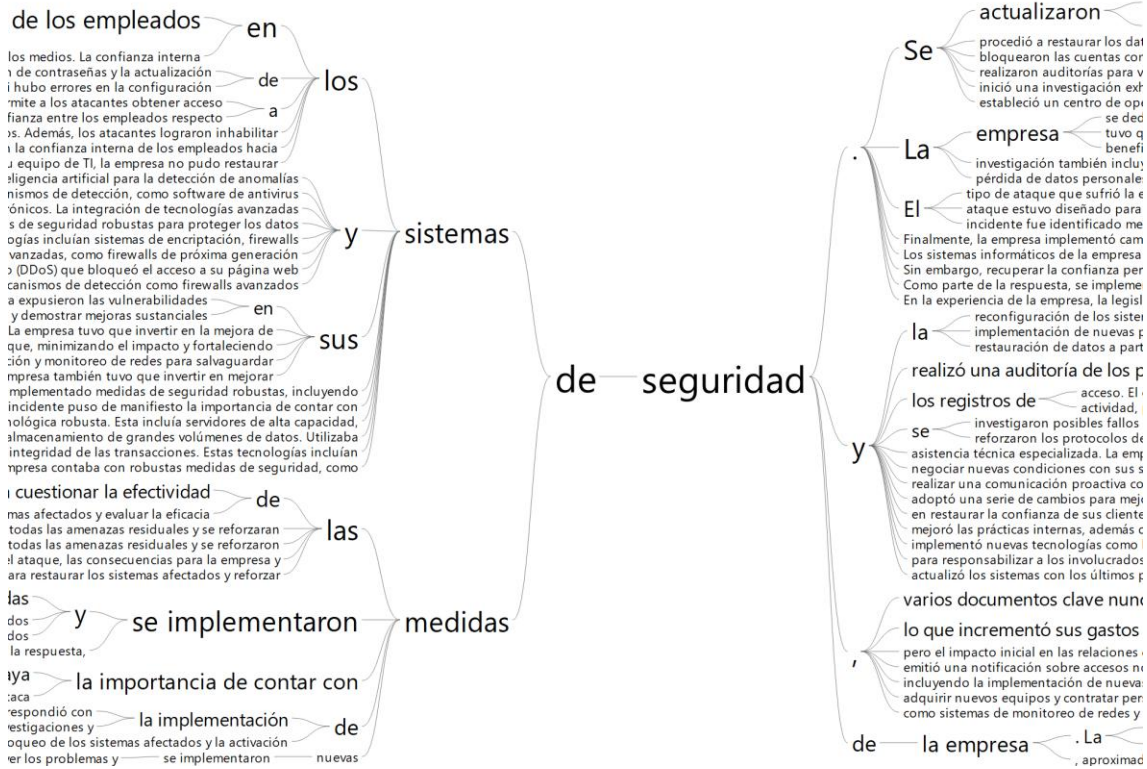
La enseñanza virtual puede cumplir con el diseño por competencias al ofrecer recursos y actividades que desarrollan habilidades específicas, como la autonomía, la gestión del tiempo y el uso de herramientas digitales. Sin embargo, su efectividad depende de una adecuada planificación pedagógica que integre evaluación continua y retroalimentación oportuna.

La experiencia de la enseñanza virtual sí puede alinearse con el diseño por competencias al permitir la creación de entornos interactivos que promuevan el aprendizaje activo y colaborativo. A través de simulaciones, foros y tareas prácticas, los estudiantes pueden desarrollar competencias clave, aunque el reto radica en mantener la motivación y la interacción constante.

La enseñanza virtual facilita el diseño por competencias al incorporar recursos multimedia y actividades personalizadas que fomentan el desarrollo de habilidades técnicas y blandas. No obstante, la falta de interacción cara a cara puede limitar la adquisición de competencias interpersonales, requiriendo un enfoque pedagógico que supla esta carencia.

La experiencia virtual puede cumplir con la enseñanza por competencias si se utilizan estrategias que incluyan evaluación basada en el desempeño y la aplicación práctica del conocimiento. Las plataformas digitales permiten la adaptación del contenido a las necesidades de cada estudiante, aunque el éxito depende del compromiso tanto del docente como del alumno para aprovechar estas oportunidades.

Figura 5
Árbol de palabras interactivas - De los entrevistados



Nota: Elaboración propia.

Figura 6
Árbol de palabras interactivas - Entrevistado 1



Nota: Elaboración propia.

Figura 9
Árbol de palabras interactivas - Entrevistado 4



Nota: Elaboración propia.

Anexo 6. Informe de Turnitin

turnitin Página 2 de 63 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trncid::14912:518414389

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión


No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Similitud 12% Marcas de alerta Escritura con IA --%

1



**Universidad
Norbert Wiener**

Escuela de Posgrado

Experiencia educativa de la clase virtual y simulación presencial de
estudiantes de medicina humana de una universidad particular de Lima

**Tesis para optar el grado académico de Maestro en
Docencia Universitaria**

Presentado por:

Autor: Sihuas Meza, Fernando Lionel

Código ORCID: orcid.org/0000-0002-0164-4874

Asesor: Dr. Mescua Figueroa, Augusto César

Código ORCID: orcid.org/0000-0002-6812-2499

Línea de investigación: Educativa de Calidad

Lima, Perú

2024

12% Similitud general Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas i O

1 Internet ⊗ v

repositorio.uwiener.edu.pe 1%

16 bloques de texto 191 palabras coincidentes

2 Internet ⊗ v

alicia.concytec.gob.pe <1%

6 bloques de texto 77 palabras coincidentes

3 Trabajos enviados ⊗ v

Submitted on 1687145728744 <1%

6 bloques de texto 73 palabras coincidentes

4 Trabajos enviados ⊗ v

uwiener on 2024-11-22 <1%

5 bloques de texto 72 palabras coincidentes

5 Internet ⊗ v

www.researchgate.net <1%

7 bloques de texto 67 palabras coincidentes




12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
2	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
3	Trabajos entregados	Submitted on 1687145728744	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2024-11-22	<1%
5	Internet	www.researchgate.net	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2023-09-13	<1%
9	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
10	Internet	www.iksadamerica.org	<1%
11	Internet	worldwidescience.org	<1%