



**Percepción de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica respecto al retorno a la presencialidad de las clases teóricas, posterior al confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022.**

Kelly Johana Martínez Gómez

Laura Melissa Ricaurte Gómez

Johana Paola Termal Ituyan

Maria Alejandra Villegas Monsalve

Instrumentador Quirúrgico

Tutor

María Eugenia Peña Montoya

Universidad de Antioquia

Facultad de Medicina

Instrumentación Quirúrgica

Medellín

2021-2022

<b>Cita</b>	(Martínez Gómez, Ricaurte Gómez, Termal Ituyan & Villegas Monsalve, 2022)
<b>Referencia</b>	Martínez Gómez, K. J., Ricaurte Gómez, L. M., Termal Ituyan, J. P. & Villegas Monsalve, M. A. (2022). <i>Percepción de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica respecto al retorno a la presencialidad de las clases teóricas, posterior al confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022</i> [Pregrado]. Universidad de Antioquia, Medellín UdeA.
<b>Estilo APA 7 (2020)</b>	



Pregrado Instrumentación Quirúrgica, Cohorte XXIV



**Repositorio Institucional:** <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - [www.udea.edu.co](http://www.udea.edu.co)

**Rector:** John Jairo Arboleda Céspedes

**Decano/Director:** Carlos Palacio Acosta

**Jefe departamento:** Paula Andrea Jaramillo Marín

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

## **Dedicatoria**

A nuestras familias que nos han acompañado a lo largo del camino y que son parte fundamental de todos nuestros sueños y metas.

## **Agradecimientos**

A todas y cada una de las personas que de alguna u otra manera contribuyeron a que este trabajo se logre. Gracias por ayudarnos a crecer académicamente y como seres humanos.

## **Tabla de contenido**

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
1 Planteamiento del problema	10
1.1 Árbol de problemas	12
2 Justificación	13
3 Objetivos	14
3.1 Objetivo general	14
3.2 Objetivos específicos	14
4 Problema de investigación	15
5 Marco teórico	16
5.1 Pandemia	16
5.2 COVID-19	16
5.3 Cuarentena	18
5.5 Estudiante	19
5.6 Retorno a la presencialidad	23
6 Metodología	26
6.1 Enfoque Metodológico	26
6.2 Tipo de estudio	26
6.3 Población	27
6.4 Diseño muestral	27
6.5 Criterios de inclusión y exclusión	27
6.5.1 Criterios de inclusión:	27
6.5.2 Criterios de exclusión	27

6.6 Técnicas de recolección de información	28
6.7 Fuente de información	28
6.8 Técnicas de recolección	28
6.9 Instrumento de recolección de información	29
6.10 Técnica y procesamiento de datos	29
7 Consideraciones éticas	30
8 Resultados	31
9 Discusión	41
10 Conclusiones	42
11 Referencias	43
12 Anexos	47
12.1 Anexo 1. Consentimiento informado	47
12.2 Anexo 2. Entrevista	49

## Resumen

La pandemia causada por SARS-COV-2 ocasionó que universidades se vieran obligadas a implementar métodos de enseñanza por medio virtual, no obstante, para el año 2022 los centros educativos abren sus puertas y se anuncia el regreso a clases teóricas presenciales. Este cambio es algo nuevo a lo que se enfrentan tanto docentes como estudiantes, adaptarse nuevamente a un método de estudio, además de las dificultades o ventajas que traerá consigo este proceso y cómo experimentan el mismo, por tal razón es conveniente el análisis de la percepción de los estudiantes del pregrado de Instrumentación Quirúrgica, el cual se realiza por medio de una investigación cualitativa con un tipo de estudio fenomenológico y se basa en el sentir de las experiencias y cambios que vivió la población de estudio, para esto se recolecta información por medio de la aplicación de entrevistas estructuradas. En el proceso de recolección y análisis de datos se obtuvo como resultado diferentes percepciones, las cuales fueron organizadas en categorías teniendo en cuenta aspectos positivos y negativos de las clases virtuales, clases presenciales, sentimientos, salud mental, proceso de evaluación, método de enseñanza y clases híbridas. De acuerdo a los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica el regreso a clases teóricas presenciales exige una mayor dedicación, pero sin lugar a duda permite una mejor comprensión, aprendizaje y por ende un logro de objetivos académicos.

*Palabras clave:* estudiantes, clases presenciales, percepción, Instrumentación Quirúrgica, pandemia, COVID-19.

### **Abstract**

The pandemic caused SARS-COV-2 forced Universities to implement a different methodology: virtual teaching; having said that, in the year 2022, Schools open their doors, and face-to-face classes are back in order. This change is something new that both students and teachers face, and at the same time have to adapt once again to a different type of study method, adding the advantages and disadvantages of this process. That's why is necessary to analyze the Surgical Instrumentation student's perspective, which is done through a quantitative investigation, with a phenomenological study, and is based on the feeling of the experiences and changes that the student population lived; for this purpose, information is collected through the application of structured interviews. This data recollection and analysis process was obtained as a result of different perceptions, which were organized into categories, taking into account the positive and negative aspects of virtual and face-to-face classes, feelings, mental health, evaluation process, methodologies, and, hybrid classes. According to the Surgical Instrumentation students, the return to face-to-face classes requires greater dedication, but, without a doubt, it allows for better comprehension, learning, and better academic outcomes.

*Keywords:* Students, face-to-face classes, perception, surgical instrumentation, pandemic, Covid-19.

---

## Introducción

Al igual que Covid-19 la OMS declaró como pandemia la de H1N1 en el año 2009 y se categorizó de esta forma por tener casos en 74 países, esto era lo que la humanidad moderna conocía como una epidemia de gran magnitud y claramente lo fue (Manríquez Conejeros, 2020). Pero el SARS- CoV-2 en el año 2019 representó algo sin precedentes, un problema debido a que el mundo no estaba preparado, una completa sorpresa para todas las áreas (académicas, laborales, personales y demás). Es por esto que el ser humano en su capacidad de desarrollo, resiliencia y adaptación se enfrentó al reto de volver la anormalidad en normalidad y los cambios en las nuevas realidades.

Para las universidades presenciales la ausencia de alumnos representaría algo inimaginable, pero bastaron pocos días de ser manifiestos los primeros casos de Covid 19 en el país para que las aulas se vieran vacías y empezará entonces la nueva “normalidad” conocida como virtualidad. Entre descontentos, miedos, gustos y disgustos esta virtualidad se convirtió en el día a día de los estudiantes durante casi dos años y contando, pero parece ser que no mucho más, con la llegada de las vacunas el regreso al mundo que se conocía un par de años atrás se hace cada vez más cercano y es que en Colombia se han suministrado un número de 54.615.178 dosis, siendo 25.649.090 las personas con esquemas completos de vacunación es por esto que los campus universitarios se han sumado uno a uno manifestando su deseo del retorno a clase. (*Así va La Vacunación En Colombia*, n.d.)

Según el perfil de coyuntura económica del año 2020 de la facultad de ciencias económicas de la Universidad de Antioquia son unos 34.578 estudiantes los que se encontraban matriculados en programas de pregrado en el año anterior al presente, así que sería un número cercano el que regresaría a la presencialidad y de este número una cantidad considerable son estudiantes de la Facultad de Medicina (Pregrado de medicina, APH, Instrumentación Quirúrgica y especializaciones) que se despedirán también de la virtualidad. (Torres Gorrón et al., 2020)

La percepción de los estudiantes ante el retorno a la presencialidad es un tema que no solo representa importancia para los entes académicos, sino que, los llevará a enfrentar nuevas

estrategias que les permitan a los alumnos adaptarse de nuevo a lo que hace ya buen tiempo no enfrentan e incluso algunos ni siquiera conocen.

En el pregrado de Instrumentación Quirúrgica la presencialidad podría ser necesaria debido a las prácticas, laboratorios y talleres que no pueden realizarse por medios virtuales, pero existen múltiples aspectos que pueden representar problemas individuales en los estudiantes evitando así el desarrollo de su proceso académico tales como los económicos, la distancia con su familiares (en caso de ser foráneos), las enfermedades física y/o mentales, la pérdida de costumbre de técnicas de estudio en la presencialidad, entre muchas otros.

La vida universitaria podría no ser igual a como se conocía hace unos años atrás o como se le conoce en el presente, y este nuevo año podría representar un nuevo desafío que tanto estudiantes como administrativos desconocen y en el que se necesitará tanto reconocer la manera en que los estudiantes van a afrontar su nueva vida académica como tener claridad de las posiciones y percepciones ya sean positivas o negativas para poder actuar de manera óptima, adecuada y eficaz para que su proceso académico se facilite y se lleva a cabo de la mejor manera posible llevándolos así a tener buenos resultados individuales y colectivos.

## 1 Planteamiento del problema

Conocida la declaración de la Organización Mundial de la Salud a razón de la pandemia por el SARS- CoV-2 se tomaron decisiones que llevaron a desarrollar y a seguir con la educación desde el aspecto virtual, a pesar de las dificultades o ventajas que en su momento se pudieron haber presentado actualmente algunos colegios de Colombia retornaron a clases presenciales en modo alternancia y se está reconsiderando para el año 2022 el regreso a clases presenciales en las diferentes universidades de Colombia.

La Universidad de los Andes, Universidad Externado, Universidad de Manizales, la Universidad Tecnológica de Bolívar entre muchas otras han anunciado su regreso a clases para enero del año 2022, al igual que la Universidad de Antioquia ha dado carta abierta a las facultades de desarrollar sus proyectos para el retorno a la presencialidad lo que hace que esta parezca una decisión que no puede revertirse. (*Las Universidades Que Anunciaron Retorno Presencial Total Para 2022 | Economía | Portafolio*, n.d.)

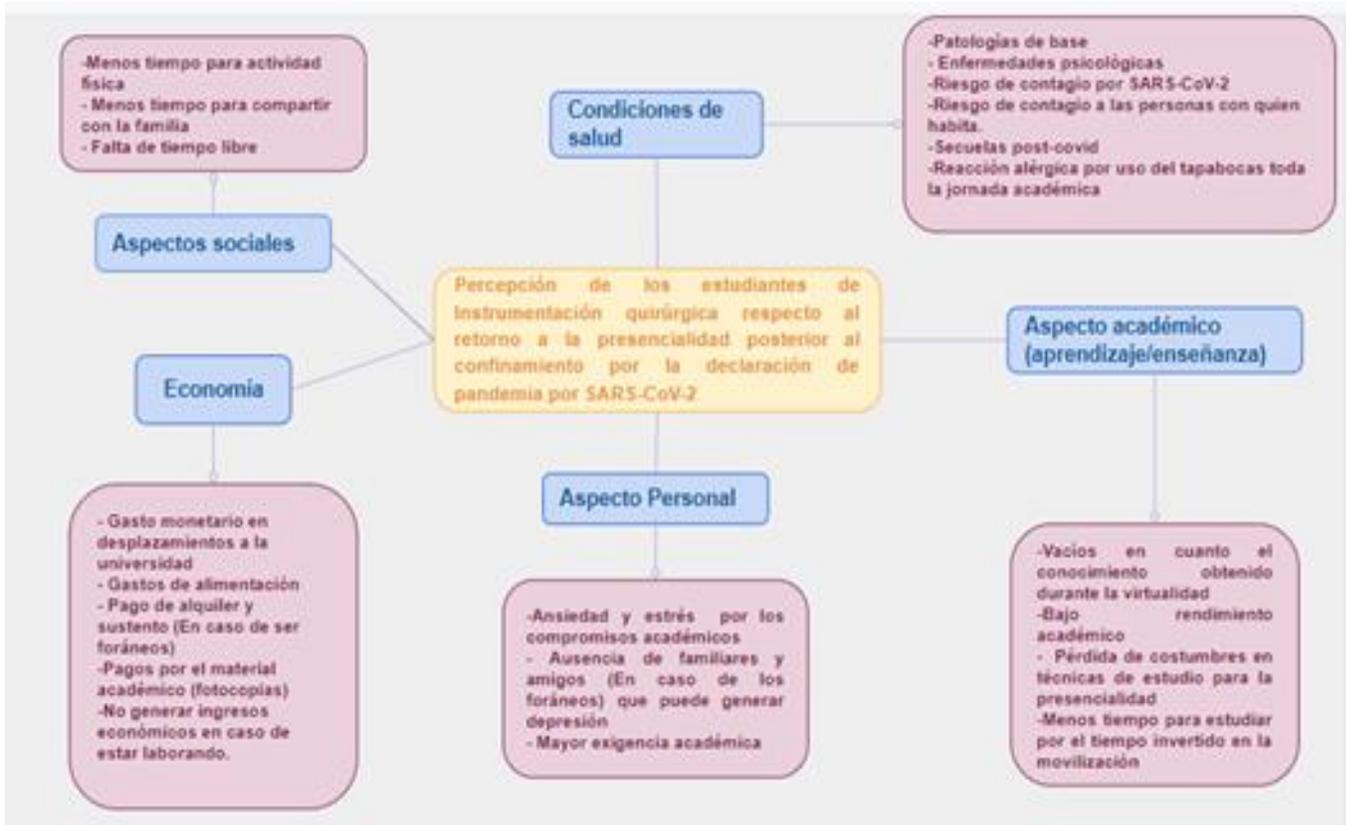
En el momento, las universidades han permitido el ingreso a cierto aforo de estudiantes para algunas actividades que requieran la presencialidad como talleres o laboratorios. De esta forma, se espera que para el año 2022 en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia se pueda retomar la presencialidad cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

Por lo anterior, resultaría conveniente conocer las percepciones de los estudiantes con respecto al retorno a las clases presenciales, puesto que para algunos esta situación quizás podría desencadenar beneficios mientras que para otra parte de la población desventajas. Con respecto a los beneficios se verá reflejada la mejora aprendizaje/enseñanza, dado que, la presencialidad permite una mayor interacción entre el profesor y los alumnos, además de prestar más atención a las clases, ya que, estudiar desde la casa ha sido un gran reto por las diferentes distracciones que se presentan, a su vez representa beneficios para los estudiantes que se les dificulta tener acceso a internet o contar con un computador para recibir sus clases, visto que en algunas familias solo cuentan con un equipo, entonces no a todos los estudiantes se les garantiza una educación de calidad.

En cuanto a las desventajas, si bien ya casi son dos años a los cuales toda la población se ha tenido que enfrentar a diferentes situaciones a causa del aislamiento y que con el paso del tiempo nos hemos adaptado en cierta medida a dichos cambios, por ende, tener que volver a la presencialidad de la misma manera se van a presentar retos, ya que, se tendrán que tomar medidas de bioseguridad y demás medidas para el cuidado, a las cuales cada uno de los estudiantes deben de adaptarse, simultáneamente tener que recuperar el ritmo que antes se llevaba en el estudio porque la presencialidad representará una mayor exigencia. Al mismo tiempo los gastos para los estudiantes foráneos se verán incrementados al tener que pagar la estadía y la alimentación entre otros gastos varios y para los estudiantes que presentan alguna comorbilidad o enfermedad física que impliquen dificultades para continuar con sus estudios.

De igual manera para cada uno de los estudiantes el regreso a clases presenciales puede tener tanto ventajas como desventajas, pero si bien es cierto que la mayoría de la población estudiantil espera con anhelo volver a la presencialidad, ya que, la virtualidad a pesar de tener buenos aspectos presenta limitaciones, como no poder realizar las prácticas académicas, las cuales son consideradas de gran importancia en el proceso de aprendizaje, puesto que la teoría y la práctica van de la mano y las dos se complementan, así favoreciendo una mayor entendimiento en los alumnos y de la misma forma una educación de calidad.

## 1.1 Árbol de problemas



## 2 Justificación

La declaración de pandemia por SARS-CoV-2 en el año 2020 ocasionó un cierre inmediato de todos los establecimientos incluidas las escuelas, universidades, entre otros. A causa de esto se vio la necesidad de recurrir a la enseñanza en modo virtual.

La virtualidad ha presentado diferentes escenarios en el proceso de enseñanza - aprendizaje, limitaciones económicas, menor interacción personal, mientras que, para algunos es mucho mejor para sus métodos de estudio porque tienen la posibilidad de repetir las clases grabadas y así captar más fácil lo que el docente busca enseñar, también para los foráneos porque sus gastos disminuyen significativamente, contrariamente para otros ha sido un caos total ya sea porque no tienen un buen acceso a internet, viven en una familia numerosa y solo cuentan con un computador o no logran concentrarse lo suficiente por múltiples causas como tener que ver las clases en el trabajo o tener que cuidar los hijos o adultos mayores en el tiempo de estudio.

Para el año 2022, si nada extraordinario ocurre, los entes institucionales vuelven a abrir sus puertas, la *Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia* planea empezar en aulas híbridas que están diseñadas para dictar clases mixtas: presenciales y al tiempo virtuales por google meet, este último para las personas foráneas que aún no tengan la posibilidad de retornar a la presencialidad.

Por lo cual, esta investigación es conveniente, puesto que es un tema nuevo por lo tanto existe poca información, ya que haberse planteado estudiar desde de la virtualidad y al cabo de un tiempo volver a retomar la presencialidad es un cambio al que se enfrentó el modelo educativo, además resulta ser útil hacer saber a la comunidad de la Universidad de Antioquia incluyendo estudiantes y directivos sobre los diferentes criterios, comportamientos y aspectos positivos o negativos a los que se verán expuestos los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, especialmente del pregrado de Instrumentación Quirúrgica al momento de volver a la presencialidad.

### **3 Objetivos**

#### **3.1 Objetivo general**

Analizar las percepciones de los estudiantes del pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia, respecto al retorno a la presencialidad de las clases teóricas, posterior al confinamiento por la declaración de estado de la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2 durante el año 2022.

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Identificar aspectos positivos y negativos del regreso a clases teóricas presenciales de los estudiantes del pregrado Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia luego del confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022
- Documentar la manera en que los estudiantes del pregrado Instrumentación Quirúrgica afrontan el retorno a clases teóricas de manera presencial luego del confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022.
- Determinar las diferencias más relevantes que encuentran los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia entre la virtualidad, la modalidad híbrida (presencialidad-virtualidad) y el regreso a presencialidad total de las clases teóricas luego del confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022.

#### **4 Problema de investigación**

¿Cuál es la percepción de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia del retorno a la presencialidad de las clases teóricas, posterior al confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022?

## **5 Marco teórico**

Para comprender aspectos como el regreso a la presencialidad después de atravesar por una crisis dada por la pandemia de SARS-CoV-2 se debe aclarar algunos términos como pandemia y lo que causó llevando a toda la población a un aislamiento total, pero con el tiempo se ha empezado a retomar ciertas actividades con las debidas medidas de bioseguridad; tapabocas en todo momento, lavado de manos constante, esquema de vacunación con mínimo una dosis, un límite de personas y siempre respetando una adecuada distancia entre ellas, en este momento se está pensando en regresar nuevamente a la presencialidad desde el aspecto educativo, por tal razón se recurre a hablar sobre las implicaciones que traerá consigo a los estudiantes del pregrado de Instrumentación Quirúrgica.

### **5.1 Pandemia**

Es causada cuando una enfermedad infecciosa se propaga por muchos países, continentes o todo el mundo atacando a casi todas las personas de una localidad o región (*Pandemia / Definición / Diccionario de La Lengua Española / RAE - ASALE*, n.d.) (Avila de Tomás, 2020). Según la OMS para que se genere una pandemia es necesario la aparición de un virus o una nueva mutación, además que dicho virus tenga gran capacidad de transmitirse de persona a persona, provocando un acelerado contagio entre la población (Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud., 2020).

### **5.2 COVID-19**

Es una enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. El 31 de diciembre de 2019 se notificó un grupo de casos de neumonía vírica que se habían declarado en Wuhan – China (Organización Mundial de la Salud, 2020a), inicialmente su causa era desconocida, pero descubrieron un nuevo tipo de Coronavirus (2019-nCoV); estos son virus de RNA que tienen envoltura y generalmente se encuentran en humanos, mamíferos y aves, los cuales causan enfermedades respiratorias (Belasco & Fonseca, 2020). A causa de esto se han visto afectados muchos individuos de diferentes países, donde la mayoría de las personas infectadas por el virus

presentan una enfermedad respiratoria que puede ser leve o moderada y su recuperación no requiere de algún tratamiento, mientras que, otras personas padecen síntomas graves, por lo tanto, se necesita atención médica, parte de esta población son las personas mayores y las que presentan enfermedades de base, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias entre otras. No obstante, cualquier persona, sin alguna edad en específico, puede contraer COVID-19 y enfermar de gravedad o morir (Organización Mundial de la Salud, 2020a).

El virus puede transmitirse de una persona infectada a otra por medio de la saliva, ya que sus partículas son liberadas por la boca o la nariz al estornudar o hablar, fundamentalmente entre las personas que se encuentren en estrecho contacto, a su vez, es posible infectarse al entrar en contacto con superficies que estén contaminadas por el virus y luego tocarse los ojos o la nariz, además aerosoles pueden encontrarse suspendidos en el aire por un periodo de tiempo en ambientes poco ventilados también ocasionando el contagio (Organización Mundial de la Salud, 2021). Los síntomas más comunes que pueden presentar las personas infectadas son fiebre, tos seca y cansancio, aunque, pueden presentar otros síntomas como pérdida del gusto o el olfato, dolor de cabeza, náuseas o vómitos, escalofríos, entre otros, los cuales resultan ser menos frecuentes, por otra parte, los síntomas de un cuadro grave pueden ser dificultad respiratoria, pérdida de apetito, dolor en el pecho, temperatura alta (Organización Mundial de la Salud, 2020b).

Por lo tanto, debido a la capacidad de propagación y los síntomas graves que se presentaban en la población, cada país tomó sus medidas de prevención como fue el aislamiento para evitar el contagio y además en el peor de los casos el fallecimiento, pues para cada país enfrentarse ante una pandemia era un gran reto, ya que esta situación además de las dificultades que podría presentar en el sector salud también podría generar problemas económicos y sociales, por consiguiente, algunos países con mejores recursos económicos quizás lo manejaron mejor en comparación con otros y al momento de indagar cómo prevenir la propagación de la infección por SARS-CoV-2, surgen dos métodos importantes que son la cuarentena y el aislamiento.

### **5.3 Cuarentena**

Está indicada en personas que han tenido contacto cercano con otras personas infectadas con dicho virus, sin tener en cuenta si tiene síntomas o no, ya que está en riesgo también de padecer la infección y deben permanecer en sus casas por lo menos durante 14 días teniendo en cuenta que el día 1 es después de tener el último contacto con la persona infectada.

### **5.4 Aislamiento**

Es el distanciamiento de las personas que presentan síntomas de la infección por Covid-19 y/o que son positivos para este. Se debe tener en cuenta que el día 0 es cuando inician los síntomas o cuando el examen PCR o antígeno ha salido positivo si no ha tenido síntomas y el primer día se cuenta después de este. Estas personas pueden ser aisladas tanto en una clínica como de manera ambulatoria según la gravedad del caso. Si la persona cumple su aislamiento en la casa en donde convive con otros seres debe estar en una habitación aparte y usar una mascarilla de alta eficiencia cuando tenga algún tipo de contacto con ellos. En caso de que sea en una clínica se debe cumplir el aislamiento por contacto (controla el contacto de sangre y fluidos corporales de una persona a otra) y el aislamiento por gotas (controla las infecciones respiratorias transmitidas a través del aire por gotas mayores a 5 micras). Dentro del aislamiento también se encuentra el aislamiento en cohorte el cual se caracteriza por ser un grupo de personas que tienen la misma infección causada por el mismo agente (Corredor Suarez & Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

El aislamiento puede ser obligatorio o voluntario. El 20 de marzo del año 2020, el Gobierno Nacional de Colombia anunció el primer aislamiento preventivo obligatorio por Covid-19 a partir del 24 de marzo del 2020 hasta el 13 de abril del 2020 reglamentado en el decreto 457 de marzo del 2020 “Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19 y el mantenimiento del orden público” (*Decreto Número 457 de 2020*, 2020). Y quien se atreviera a contravenir dicho decreto podía ser sancionado penalmente.

Tras esta declaración se suspendieron las actividades presenciales tanto en colegios como en Universidades y se adoptó la virtualidad como estrategia de continuidad, la cual ha ido

---

evolucionando constantemente presentando tanto ventajas como desventajas. Dentro de las ventajas está que los estudiantes pueden trabajar a su propio ritmo teniendo acceso a las grabaciones de clase a cualquier hora del día y desde cualquier lugar donde tengan internet, adquieren competencias como el trabajo colaborativo, pueden compartir más con su familia, tienen la posibilidad de trabajar y les permite aprender bastante de la tecnología. En cuanto a las desventajas muchos de los estudiantes no tienen acceso a internet, se le pueden presentar fallas técnicas tanto al docente como al estudiante, además, para los estudiantes universitarios del área de la salud como lo es la medicina, enfermería, Instrumentación Quirúrgica, entre otros, la virtualidad no ha sido lo ideal como único plan de enseñanza ya que para su formación es indispensable *la interacción con los pacientes para adquirir las competencias y habilidades de su futuro ejercicio profesional* (Acero-González et al., 2021).

La virtualidad ha sido muy significativa para los estudiantes por eso es de gran importancia conocer lo que es ser un estudiante.

### **5.5 Estudiante**

Según la Real academia española (Real Academia Española & Diccionario Panhispánico de dudas, 2005) es una persona que cursa estudios en un centro de enseñanza, pero esta definición se puede decir que no aborda en la totalidad el significado de lo que es un estudiante es. Y es que dar una definición exacta conlleva un riesgo y en sesgo pues como señala (Regina Sirota, 1993) “cada estudiante le otorga un sentido subjetivo propio a la labor que realiza él como alumno”. Ser estudiante es algo que no está predefinido, es algo a lo que los seres humanos deben adaptarse y que al final tiene un significado propio, y único para cada individuo.

El autor Jorge Baeza Correa en su investigación SER ALUMNO, la experiencia cotidiana del estudiante de liceo de sector popular (Baeza Correa, 2017) comenta que la vida del estudiante se puede definir en 3 ámbitos distintos, pero que al mismo tiempo son complementarios: generacional que es una diferenciación de generación a generación que puede estar relacionada a sus gustos, aficiones y su conducta, poblacional esto se refiere a la forma en que actúa a los aspectos de su realidad y lo que los rodea y del centro de estudio como tal (En su caso el liceo) que

sería la forma en que interactúan con su curso, compañeros y su relación profesor- alumno. El poder definir que es un estudiante conlleva una suma de aspectos que nunca tendría un significado único, si no que por el contrario daría múltiples respuestas.

Y es que aunque una definición exacta como tal no hay para lo que es ser alumno de manera global, tampoco hay una precisa para lo que es ser estudiante universitario de forma específica y es que tal y como lo definen las profesoras Nelly Vega Pérez y Beatriz López Vargas (Vega Pérez & López Vargas, 2020) ser estudiante universitario conlleva una cantidad de aspectos que deben de tenerse en cuenta y los resumen en 6 puntos que no solo definen lo que es la vida estudiantil universitaria, si no, que serían al mismo tiempo los retos a los que los jóvenes estudiantes se ven sometidos para tener una vida académica exitosa.

Ser estudiante:

1. Significa convertirse en protagonista de su crecimiento personal
2. Permite desarrollar una visión amplia del mundo
3. Genera espacios para compartir experiencias
4. Implica un proceso de formación integral
5. Es aprender formas de afrontar la vida
6. Es recorrer un camino lleno de sorpresas

Ser un estudiante universitario implica desafíos importantes a nivel personal y social. El inicio a la vida universitaria es la oportunidad para ingresar a una organización y a una cultura especial, la cual se va conociendo y aprendiendo en forma gradual. Es un proceso arduo y que implica tiempo y esfuerzo. Convertirse en estudiante universitario requiere no solamente adaptación si no que generan una transformación permanente en los seres humanos, es una completa reorganización personal, familiar y social.

La vida universitaria abre un sinfín de puertas, oportunidades y experiencias. Y se podría decir que años atrás tenía una conexión bastante íntima con la vida social y es que artículos como El tiempo de los estudiantes de medicina en las rotaciones clínicas y el sistema de créditos (Isaza Restrepo et al., 2006) han dado como resultados que un estudiante universitario puede dedicar más de 10 horas y media al día a sus actividades académicas. En el pasado era tiempo que en la mayoría de los casos el estudiante llevaba a cabo en su centro universitario. En la actualidad debido a la emergencia del COVID 19 ha surgido la migración a la virtualidad y por ende el entorno académico y social de los universitarios ha tenido variación y una transformación de gran magnitud.

Alvarado y Calderón (2013) (Areth Estévez et al., 2015) señalan en su estudio que, en 2011, en Colombia la distribución de programas académicos era de la siguiente manera:

- Programas en modalidad presencial 10.002/ 92.32%
- Programas en modalidad a distancia tradicional 563/ 5.20%
- Programas en modalidad a distancia virtual 266/ 2.46%
- Sumatoria 10.831/ 100

Representando los estudiantes universitarios en modalidad virtual solo el 5.20% mientras que el 92.32% eran parte de la modalidad presencial.

Unos cuantos años después de realizado el anterior estudio esta cifra tuvo un aumento, pero no fue lo suficientemente significativo en comparación con lo que ocurrió luego de la emergencia sanitaria que se desató en el año 2019. Según el reporte de la red Ilumno antes del COVID 19 el 10% de los estudiantes se encontraban en modalidad virtual; es decir, más de 200.000 alumnos. En Colombia, de acuerdo a cifras entregadas por el Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (MinTIC), esta modalidad tuvo un incremento de más del 70% después de la pandemia por SARS-CoV-2 (*¿Cómo Ha Sido La Educación Virtual En Colombia?*, 2021).

La vida universitaria tuvo un cambio, donde las aulas se convirtieron en los cuartos de sus hogares, los cuadernos fueron reemplazados por computadores y sus compañeros se convirtieron en los acompañantes de video llamadas y conversaciones por micrófonos y cámaras.

Según la revista borradores de economía en su edición número 1179-2021 efecto de la pandemia sobre el sistema educativo: El caso de Colombia los cierres de las instituciones educativas, tanto colegios como Universidades han evidenciado una afectación en las habilidades cognitivas y no cognitivas de los estudiantes, se redujo el tiempo que estaba destinado al aprendizaje, causó síntomas de estrés, creó un cambio en la forma en que los estudiantes interactúan e hizo más profundo la desigualdades en el acceso, todo esto causando una mayor afectación a los alumnos de condiciones socioeconómicas más bajas.

En el sistema de calidad educativo en el país los resultados siguen siendo heterogéneos, pero se caracterizan por diferentes brechas dada por el sexo, el nivel socioeconómico, el tipo de institución, el lugar en que se vive... etc.

La presente emergencia sanitaria ha generado un cambio en la vida de los estudiantes y esto a generado respuestas negativas como las anteriormente mencionadas, pero también positivas tal y como lo afirma Moreno-Correa (2020): quien concuerda que “el uso de aulas virtuales para mantener la comunicación con los estudiantes, plantear ejercicios, actividades, trabajos y guías para el trabajo independiente, es una estrategia acertada que asegura el acompañamiento y el aprendizaje” (Méndez Carpio & Palacios Montero, 2021).

El ser humano suele adaptarse a los cambios y los estudiantes ya sea en modalidad virtual o presencial van a depender de características y capacidades que aplicadas junto a metodologías de estudio eficientes los llevarán a un desarrollo eficiente y seguro de su proceso académico, de esta forma cada estudiante puede que viva su proceso de manera diferente al enfrentarse nuevamente a la vida académica de manera presencial.

---

## 5.6 Retorno a la presencialidad

Volver a la presencialidad, para muchos sería una satisfacción que corresponde a un canje. En los primeros días de cuarentena sentían incertidumbre total, estrés y depresión; diferentes estudios en diferentes lugares del mundo reafirman lo dicho, por ejemplo, “Un estudio chino realizado en la fase inicial de la pandemia en 1210 personas descubrió que el 13,8% presentó síntomas depresivos leves; el 12,2%, síntomas moderados; y el 4,3%, síntomas graves. Se observaron mayores niveles de depresión en los varones, en personas sin educación, en personas con molestias físicas (escalofríos, mialgia, mareo, coriza y dolor de garganta) y en personas que no confiaban en la habilidad de los médicos para diagnosticar una infección por COVID-19. Asimismo, se informaron menores niveles de depresión en las personas que se enteraron del incremento de pacientes recuperados y en las personas que siguieron las recomendaciones de salud pública.” (Huarcaya-Victoria, 2020), solo mantenían viva la esperanza de retornar a la vida pasada. A pesar de implementar todo tipo de recursos tecnológicos la salud mental fue y sigue siendo protagonista en este episodio de emergencia sanitaria.

La esperanza de retornar al pasado y vidas de siempre, era quien mantenía viva en esa desesperanza del presente; pero no era tan fácil, volver no era simplemente estar en el sitio de meses atrás, sino que venía consigo una cantidad de cambios y cuidados, jugaban entre equilibrio de salud, educación y retorno a la misma. Se considera el análisis realizado por “la Psicología Educativa ante los efectos de la pandemia por Covid-19: En realidad, son muy pocas las ventajas o pros a favor del cierre (seguir como hasta ahora), ya que éste se ha prolongado por demasiado tiempo. Sin embargo, es necesario reconocer que no será posible retornar a las aulas como antes de la pandemia, debido a que todavía no es posible predecir el comportamiento del virus en el tiempo y porque en los espacios de educación es difícil mantener todas las medidas de higiene y bioseguridad, además del distanciamiento físico. Es necesario llevar a cabo acciones para evitar la interrupción educativa y garantizar el acceso a modalidades de aprendizaje mixtas flexibles que puedan llegar a todos para que aprendan en sus hogares, incluyendo a los que no tienen acceso a internet o presentan dificultades en su manejo”, (Peredo Videá, 2020). Una vez comprendido el análisis, es importante resaltar la opinión del Ministerio de salud, que propone para un retorno

seguro una estrategia conjunta de salud y educación para tomar las decisiones adecuadas y proporcionar una enseñanza-aprendizaje pertinente en este retorno a la educación presencial.

La Universidad de Antioquia, avanza con las estrategias de un retorno gradual, es decir, volver a la presencialidad en pequeños grupos, en diferentes horarios para empezar a retomar la educación. Las diferentes sedes de la Universidad han permitido el retorno bajo diferentes situaciones, primero solo para prestar servicio y atención a docentes y alumnos en la biblioteca, luego presencialidad a estudiantes con la primera dosis de la vacuna, luego fue avanzando el retorno con más precauciones y hoy en día decide, abrir más las puertas para un retorno a la presencialidad más grande. Un retorno de 6 mil personas y ahora puede llegar a las 15 mil personas.

En este momento del 2022 están en la fase cuatro del retorno, esto hace referencia a un “volver” a la Universidad con más actividades presenciales y menos en la virtualidad. Volver a los escenarios abiertos y cerrados de la Universidad, los cuales cuenta con aulas, laboratorios, campus, biblioteca, oficinas administrativas; el retorno, permitirá un nuevo sentido.

A pesar de estar en la cuarta fase del retorno de los estudiantes a la presencialidad y de presenciar el cuarto pico por emergencia sanitaria dada por SARS-CoV-2, la Universidad de Antioquia, específicamente la Facultad de Medicina ha optado por una pedagogía alternativa llamada educación híbrida, o se le conoce como Blended Learning o B-learning, la cual consiste en una presencialidad por parte de algunos estudiantes que puedan asistir al aula, mientras al mismo tiempo se lleva a cabo la realización de la clase por medio de meet, la plataforma virtual proporcionada como herramienta de estudio. Según el artículo de investigación “retos y posibilidades de educación híbrida en tiempos de pandemia” La educación híbrida, por lo tanto, es una unión de métodos de enseñanza. Los estudiantes aún reciben las experiencias presenciales en el aula; sin embargo, esto es respaldado por el aprendizaje y actividades en línea. (Viñas, 2021)

Cada institución brinda diferentes experiencias al ofrecerla; en este sentido, algunas ofrecen un curso presencial de un día para conocer a todos los alumnos, mientras que toda la enseñanza se realiza a través de videos, con asignaciones entregadas en línea. Otras suministran lecturas e información en línea antes de las clases, con discusiones grupales que se producen cuando los alumnos se encuentran cara a cara en las lecciones (24). Es solo esta primera semana de educación

híbrida la que lleva a cabo la Facultad de Medicina, medida a la que se han ajustado solo algunos alumnos, los otros continúan en la virtualidad.

Según (Viñas, 2021) La investigación de Retos y posibilidades de la educación híbrida en tiempos de pandemia plantea unas claves para garantizar el éxito de una educación híbrida, las cuales se sustentan en pedagogías de diferentes docentes, opiniones de estudiantes, citas de diferentes autores y experiencias en la virtualidad y presencialidad. Imagen (25).

Hablar de un retorno completo y de una virtualidad completa ya no es salida de la educación, las nuevas pedagogías son las que están siendo protagonistas en el proceso educación-aprendizaje, docente-alumno, aulas-tecnologías, por ende, es cuestión de acoplar cada término en cada situación

## **6 Metodología**

### **6.1 Enfoque Metodológico**

El presente estudio tiene un enfoque metodológico cualitativo, el cual “utiliza palabras, textos, discursos, dibujos, gráficos e imágenes para construir un conocimiento de la realidad social”, (Molina Sánchez & Murillo Garza, 2021) considerando que, los objetivos del término cualitativa van encaminados hacia la descripción y comprensión de las situaciones sociales. (Fuster Guille, 2019) A su vez implica la recolección de información, a través de reflexiones y pensamiento crítico de la población estudiada con el uso de entrevistas y de esta forma obtener datos sin medición numérica, puesto que, la base de esta investigación son las percepciones de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica respecto al retorno a la presencialidad, de acuerdo a su propio contexto.

Es fundamental dar a conocer al lector cuál es el punto de vista de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica entrevistados, sobre un tema nuevo que es el retorno a la presencialidad después de un confinamiento a causa de la pandemia, por lo tanto, usar el enfoque cualitativo en esta investigación permite abordar el problema a partir de distintas visiones y perspectivas de los participantes.

### **6.2 Tipo de estudio**

Esta investigación presenta un tipo de estudio fenomenológico. La fenomenología estudia las experiencias de vida, con lo cual se busca explicar la naturaleza de las cosas, teniendo un objetivo que es comprender una situación en toda su complejidad, (Fuster Guille, 2019) el sentir de una vivencia en común, pero haciendo énfasis en lo que percibe cada persona, analizar comportamientos, argumentos y puntos de vista de la población a indagar a partir de situaciones o fenómenos que se encuentran en nuestra vida cotidiana.

Con respecto a lo anterior y en relación al objetivo de esta investigación, este tipo de estudio cualitativo – fenomenológico resulta conveniente a la hora de obtener respuestas subjetivas por parte de la población de estudio.

### **6.3 Población**

**Población de referencia:** estudiantes con clases teóricas de Instrumentación Quirúrgica.

Estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia, de séptimo semestre (cohorte XXIV), quienes están cursando las materias teóricas de último semestre del pensum académico exigidas para los grados. Es importante resaltar que es una población que cursó sus primeras clases teóricas de manera presencial y otras de gran importancia en modalidad virtual, posterior a esto comenzaron una educación híbrida para retomar presencialmente en su totalidad en el semestre 2022-1. Adicionalmente se toma a consideración el impacto que reciben los estudiantes al entender que se enfrentan al último semestre de la carrera después de una emergencia sanitaria.

### **6.4 Diseño muestral**

La presente investigación tendrá un tipo de muestreo probabilístico. Estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia hasta obtener la información apropiada para el estudio, es decir hasta saturar información.

### **6.5 Criterios de inclusión y exclusión**

#### **6.5.1 Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de séptimo semestre de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia.
- Estudiantes que hayan tenido clases teóricas de manera presencial antes del confinamiento dado en la declaración de pandemia por SARS-CoV-2.
- Estudiantes que hayan tenido clases teóricas de manera virtual durante el confinamiento dado en la declaración de pandemia por SARS-CoV-2.
- Estudiantes que hayan retornado a la presencialidad a clases teóricas en el año 2022

#### **6.5.2 Criterios de exclusión**

- Estudiantes que solo se encuentren realizando prácticas
- Estudiantes que se encuentren estudiando en la actualidad (año 2022) únicamente en modalidad virtual
- Estudiantes que hayan cancelado la totalidad de materias teóricas en los semestres respectivos al año 2020 y 2021

### **6.6 Técnicas de recolección de información**

#### **6.7 Fuente de información**

Las fuentes de información se caracterizan por ser el medio de donde se recolecta la información necesaria para llevar a cabo, en este caso, el estudio de investigación logrando obtener los objetivos esperados.

Estas pueden ser fuentes primarias con enfoque cualitativo (entrevista, observación, discusión en grupos) o cuantitativo (encuestas, cuestionarios), y estas se caracterizan por ser de primera mano. También pueden ser fuentes secundarias que son las que ya tienen información primaria, sintetizada y reorganizada.

**Fuente primaria**, esta fuente abarca información original, que será publicada por primera vez, siendo el producto de respuestas obtenidas en base a un conjunto de preguntas de carácter investigativo (Soberón & Acosta, 2008). La recolección de información necesaria para realizar este estudio se hará por medio de una entrevista, la cual deberá ser desarrollada de manera individual y sus datos procederán de la población de estudio: estudiantes de la cohorte 24 de Instrumentación Quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.

#### **6.8 Técnicas de recolección**

Se elabora una entrevista estructurada, puesto que, por la libertad de respuestas esta permite realizar un análisis e interpretación crítica a las diferentes experiencias, explicando así de una forma lógica el proceso vivido, de este mismo modo dar una respuesta a la pregunta de investigación planteada en el trabajo. Las entrevistas serán realizadas en el hall de la facultad de medicina de la

Universidad de Antioquia, teniendo en cuenta que es un lugar tranquilo donde se puede llevar a cabo una conversación amena.

### **6.9 Instrumento de recolección de información**

Antes de realizar la encuesta se solicita a los participantes leer con atención el consentimiento informado (anexo No. 1) el cual se debe firmar y aceptar los términos estipulados para el manejo de la información obtenida. La entrevista va a ser estructurada, es decir, no serán preguntas con opción de elegir una respuesta, sino que se realizará una diversidad de preguntas abiertas para que el entrevistado pueda contestar con detalle y expresar con sus propias palabras lo que considere acorde al tema. (anexo No. 2)

### **6.10 Técnica y procesamiento de datos**

Para el análisis de datos se va a organizar la información de manera digital por medio de la herramienta Excel y a su vez las respuestas obtenidas de las entrevistas se van a organizar en categorías facilitando su interpretación.

## **7 Consideraciones éticas**

De acuerdo a lo establecido en la declaración de Helsinki (DoH), nuestra investigación se considera sin riesgo alguno, ya que esta toma datos retrospectivos, por lo tanto no realiza cambios ni modificaciones intencionadas de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, por lo cual, no se pondrá a prueba la integridad física y moral considerando que la realización de esta investigación no se hará en hospitales, ni en clínicas con el fin de no exponerse a algún riesgo de contaminación de contacto o enfermedad.

En ese orden de ideas, el método más adecuado para esta investigación se efectuará por medio de entrevistas, en las cuales no se identificarán ni tratarán aspectos sensitivos de la conducta de cada persona. Además, los participantes en este caso estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, diligenciarán de manera individual y voluntaria un consentimiento informado y recibirán información precisa acerca de los métodos y objetivos de la investigación. A su vez, en todo momento los investigadores respetarán la confidencialidad de la información recolectada, teniendo en cuenta que debe primar el bienestar y la privacidad de los participantes.

---

## 8 Resultados

Se realizaron entrevistas a estudiantes del pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y a partir de los resultados obtenidos en las entrevistas se llegó a la saturación de información, aun cuando los estudiantes expresaron diferentes percepciones. No obstante, al final se aprecia que sus respuestas son similares. Se utilizó la herramienta Excel para organizar los datos y se generaron categorías con aspectos positivos y negativos de las mismas.

**Categoría 1. Clases virtuales.** En esta categoría se da a conocer las diferentes situaciones y vivencias por parte de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica desde el momento que iniciaron las clases virtuales.

### Positivo

- “Se podía tener un poco más de tiempo porque no había desplazamientos” E3
- “Fue muy provechosa y distinta, aprovechar las herramientas digitales para la formación fue un nuevo mundo de aprendizaje” E7
- “Una muy buena ventaja que me ayudó mucho a mi método de estudiar era la grabación de las clases ya que tenía la oportunidad de verla las veces que fueran necesarias para entender el tema y que podía verla desde cualquier sitio entonces siento que tuvo cosas buenas que me ayudaron a mejorar mis condiciones de estudio”. E14
- “Siento que en virtualidad tenía más tiempo de estudiar, porque de cierta forma me quedaba más tiempo libre, por ejemplo, si tenía clase hasta las 5pm podía disponer desde ese tiempo para estudiar, pero en presencialidad no, porque si terminaba clases a las 5pm estaba llegando a mi casa a las 7:30, son dos horas menos con las que contaba” E9
- “Fue buena, ya que se podía ver las clases grabadas” E15

### Negativo

- “El hecho de tener que estar tanto tiempo en el computador me empezó a agotar. Eso creo yo que hizo que muchas cosas vistas quedarán olvidadas”. E1
- “Se tornaba difícil estar 100% atento a clase” E2
- “personalmente siento que el aprendizaje en virtualidad no es realmente significativo” E5
- “Realmente, para mí no fue de mucho provecho porque no podía centrar bien mi atención en las mismas”.E3

- 
- “Mi aprendizaje no fue el más óptimo, debido a que me distraía fácilmente en las clases virtuales”. E4
  - “Siento que virtual uno se relaja, para las clases, para los parciales, no hay talleres, no se presta la misma atención ya que en la casa hay muchas distracciones, personalmente no me gustó”. E13
  - “La experiencia no fue muy buena. Casi no me generaba interés estar en clase, sin contar que a veces las ideas se perdían debido a la mala conexión”. E8
  - “En cuanto a la virtualidad fue complejo porque no estar en el ambiente adecuado para recibir clases como es un aula de clases genera mucha distracción” E9
  - “Aprendizaje mínimo y baja calidad”. E10
  - “No fue un aprendizaje integral, siento que me hicieron falta conocimientos” E11
  - “Los profesores daban las clases como si fuera una exposición y no daba el tiempo para tomar apuntes” E12
  - “Tenía muchos más distractores durante la clase que cuando había presencialidad cómo la conexión inestable de internet, el ruido, y actividades domésticas”. E14

En esta categoría, la mayoría de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la cohorte 24, encontraron aspectos negativos, puesto que sentían que les faltaba conocimiento, tenían muchos vacíos en cuando a las clases dictadas, la falta de concentración por los distractores y conexión inestable, poco interés que les generaba asistir a las clases, también encontraban agotamiento físico por lo que implicaba estar sentados frente a una pantalla todo un día, sin contar las horas de estudio independientes. En la otra postura, estaba lo positivo, y era el aprovechamiento de materiales didácticos por parte de algunos docentes y el tiempo libre que tenían puesto que en la virtualidad no tenían que desplazarse a la universidad y las grabaciones les eran muy provechosas para su estudio.

**Categoría 2. Clases presenciales.** En esta categoría se da a conocer las diferentes situaciones y experiencias que vivieron los estudiantes de instrumentación quirúrgica desde el día que se retomó las clases presenciales.

### **Positivo**

- “En general la experiencia es buena”. E1

- 
- “Estuvo bien, los profesores atraían más con los temas y buscaban maneras de hacer las clases más dinámicas” E2
  - “Podía concentrarme más en oír las clases”. E3
  - “El retorno me pareció muy bueno porque de esta forma ya podía ver las clases presenciales y así no me distraía y podía aprender más”. E4
  - “Muy buena”. E6
  - “Volver a las clases presenciales fue algo muy bueno”. E8
  - “Es bueno compartir con los compañeros y profes”. E12
  - “Ha sido una buena experiencia, el estar presencial hace que los distractores se disminuyan y se tenga más oportunidades de aclarar dudas con los profesores en el momento de la explicación o de solucionar dudas con los compañeros”. E14

### **Negativo**

- “Es difícil volver a acostumbrarse a los horarios y a tener que madrugar más”. E1
- “Al inicio fue un poco difícil, puesto que había que madrugar más otra vez y el desplazamiento”. E3
- “La desventaja es que ya tocaba estudiar más para los parciales”. E4
- “Es más difícil uno adaptarse a la carga académica porque aumenta mucho más”. E5
- “Al principio fue un poco difícil porque yo vivo en Ríonegro y eso implicó comenzar a viajar nuevamente, madrugar más, llegar más tarde a casa, eso hacía que el cansancio de hiciera más notorio”. E9
- “Abrumador, pero consuela”. E10
- “Ha sido algo complejo, ya que presencial se torna más difícil para uno”. E11
- “Fue tan retador cómo cuando cambiamos a la virtualidad”. E12
- “Ese cambio es duro porque ya cuesta otra vez madrugar tanto para viajar, y tener que ir solo a una clase o que cancelen la clase cuando uno está yendo, y además, la dedicación para estudiar no es la misma”. E13
- “Ha sido difícil volverse a adaptar”. E15

La categoría 2 se basa en el aspecto de volver a la presencialidad de las clases teóricas y la población de estudio da a conocer su experiencia manifestando ideas tanto positivas como negativas en estas la mayoría de los entrevistados coinciden que se dificulta por el motivo de transporte que resulta ser complejo a la hora de desplazarse, además que la presencialidad requiere una mayor dedicación, más sin embargo, en cuanto a los aspectos positivos coinciden en sus

opiniones, la presencialidad les genera más concentración e interacción obteniendo un mayor entendimiento.

**Categoría 3. Sentimientos.** en esta categoría se evidencia los estados de ánimo que vivieron los entrevistados al retomar las clases teóricas presenciales.

### **Positivo**

- “Para mi fue realmente emocionante poder volver a la facultad y encontrarse con compañeros”. E3
- “Me dio mucha alegría volver a ver a los profesores y a mis compañeros. Fue una sensación enriquecedora”. E4
- “Tranquilidad”. E1
- “Alegría y felicidad”. E6
- “El compartir con los compañeros, volver al plantel educativo y retomar la conexión con los docentes es una experiencia que se vive como si fuera el primer semestre, muy bonita”. E7
- “Fue muy bueno volver a reencontrarse con ese entorno”. E14
- “Me sentí alegre, emocionada”. E8
- “Se siente bienestar por volver a ver compañeros y profesores de forma personal”. E11
- “Alegría de ver mis compañeros”. E12

### **Negativo**

- “Susto de tener nuevamente más responsabilidad”. E15
- “Fue un momento de choque, ansiedad y estrés, porque la rutina era diferente y digamos que la presencialidad exige un nivel mayor de disciplina y compromiso”. E5
- “Nostalgia y tristeza de dejar mi casa y mi familia”. E12
- “Un poco asustada por volver a los antiguos métodos de evaluación”. E8
- “Confusión, preocupación”. E9
- “Se siente un poco de temor por realizar evaluaciones escritas ya que la mayoría son con preguntas abiertas a diferencia de cómo era en la virtualidad”. E11
- “Depronto cómo ansiedad, al saber que tengo que dedicarle más tiempo a estudiar o hacer cuentas para saber si puedo ganar la materia”. E13

La categoría 3 trata sobre los sentimientos, como el estudiante expresa su estado de ánimo o emoción al vivir ese cambio de la virtualidad y nuevamente retomar clases presenciales, dentro del aspecto negativo se evidencia ansiedad, temor, ya que ese cambio ocasiona una mayor dedicación y esfuerzo para cumplir con las diferentes exigencias que se puedan presentar, a su vez también se rescatan aspectos positivo, sentimientos de alegría y felicidad que les genera el volver a compartir con compañeros y profesores.

**Categoría 4. Salud mental.** En esta categoría se manifiestan las afectaciones que tuvieron los estudiantes de instrumentación quirúrgica a nivel mental luego del regreso a presencialidad, si se vieron afectados por alguna afección como estrés, ansiedad, depresión, ETC.

**Positivo**

- No, ninguna afectación E15

**Negativo**

- “Mayor ansiedad” E10
- “A veces siento un poco de ansiedad social cuando estoy en la universidad, ya que me acostumbre a la soledad del confinamiento” E11
- “En mi caso, yo estudio y trabajo, estoy más agotada ya que trabajo en mi casa y para ir a una clase me toca viajar y me demoro más o menos una hora” E14

La categoría 4 indica que un número significativo de estudiantes no han tenido ningún tipo de problema mental y que una pequeña cantidad ha sufrido de ansiedad y agotamiento.

**Categoría 5. proceso de evaluación.** En esta categoría se expresa la metodología de evaluación presencialmente, si continuo igual que antes o cambiaron aspectos, donde se facilitó o se presentaron obstáculos para llevar a cabo el proceso.

**Positivo**

- “No hubo ningún problema con las pruebas”. E1
- “El tiempo para realizarlos es prudente”. E2
- “La instrucción es la adecuada y la prueba no sale de los parámetros ya conocidos normalmente para realizar pruebas, nada fuera de lo normal”. E7
- “En la presencialidad el tiempo es adecuado y las dudas son resueltas en el momento en que se realizan los exámenes e incluso después se socializan, cosas que escasamente se veían en la virtualidad”. E8
- “Se han tenido las instrucciones necesarias y el tiempo ha sido el adecuado”. E9

### **Negativo**

- “A veces se juntan mucho los parciales”. E2
- “Realmente fue un poco difícil otra vez los exámenes presenciales porque se siente más presión de parte del docente”. E3
- “El tiempo ha sido muy escaso en algunas ocasiones de exámenes”. E15
- “El tiempo quizás no es tan adecuado, antes los exámenes duraban 2 horas, ahora duran menos de una hora, entonces pienso que en este aspecto en vez de mejorar, se empeoró”. E5

En la categoría 5 se muestra como parte de la población no presenta dificultades al momento de realizar sus pruebas, ya que se les brinda instrucciones y tiempo adecuado, no obstante, otra parte de los estudiantes consideran que el tiempo no fue el adecuado para la elaboración de las pruebas y al ser presenciales presentan un poco más de dificultad.

**Categoría 6. Método de enseñanza.** En esta categoría se evidencian los aspectos positivos y negativos relacionados a la metodología que han usado los profesores durante las clases presenciales luego del confinamiento por la pandemia a causa de SARS-CoV-2.

### **Positivo**

- “El mismo de siempre, no noté diferencia alguna” E1
- “Algunos profesores buscan alternativas para no aburrir la clase y no ser siempre la misma dinámica de sentarse a ver diapositivas” E2

- 
- “Creo que para los docentes es mucho mejor hacerlo presencial porque se pueden hacer cosas más didácticas y se puede observar la actitud de los estudiantes permitiendo un mejor método de enseñanza” E3
  - “Me parece que es acto y oportuno” E4
  - “Me parece que el método de enseñanza fue bueno porque los docentes lograron captar la atención de los estudiantes provocando el aprendizaje fuera mayor E5
  - “Es adecuado para retomar de forma continua la presencialidad”. E7
  - “El método de enseñanza es bueno, el hecho de estar de vuelta a la presencialidad permite una mejor interacción docente-estudiante puesto que los docentes notan si hay cansancio, frustración, confusión o claridad en algún tema, esto permite que el proceso de aprendizaje sea mejor” E8
  - “Siento que en relación a las clases virtuales mejoró en un 60%”. E9
  - “Algunos volvieron a la práctica para enseñar” E10
  - “Ha sido bueno, ya que habido más disposición de parte de los estudiantes para hacer clases más dinámicas que cuando era presenciales” E14

### **Negativo**

- Es complejo ya que uno siente que enseñan mucha información y en los parciales se preguntan cosas muy puntuales. E11
- Algunos profesores se quedaron en las diapositivas” E10

En esta categoría se puede entender que los aspectos positivos obtuvieron un mayor porcentaje en las respuestas, lo que demuestra el grado de satisfacción de los estudiantes con los métodos de enseñanza utilizados en la actualidad por los docentes. Por otra parte, como aspecto negativo se resalta que la información enseñada puede llegar a ser numerosa y representa dificultad en los parciales.

**Categoría 7. Clases híbridas.** En esta categoría se reflejan las experiencias vividas de los estudiantes de instrumentación quirúrgica de la cohorte 24 en cuanto a las clases híbridas.

### **Positivo**

- 
- “Fue bueno porque tenía en cuenta las necesidades de los estudiantes y permitía no perder clase si alguien por x o y motivo no podía estar de manera presencial”. E1
  - “El aprendizaje híbrido es acertado” E2
  - “El aprendizaje híbrido fue bueno porque hay personas que no se les facilitaba volver a las clases presenciales en su totalidad por cuestiones de transporte, ubicación, etc”. E4
  - “Si, fue acertado en mi caso por lo de los pasajes y en el caso de otros compañeros pienso que porque estaban con sus familias”. E9
  - “Híbrido era la mejor opción que se tenía y es mejor eso a nada” E10

### **Negativo**

- “La universidad no tiene los recursos necesarios para salas híbridas, fallaba la conexión y mucho más el audio dificultado el aprendizaje”. E3
- “Es mejor la presencialidad en su totalidad, de esta forma el aprendizaje es mucho mejor”. E5.
- “Es mejor la presencialidad, la exigencia es mayor y por ende se sale mejor preparado”. E6
- “En la forma híbrida quienes estaban en casa no podían escuchar muy bien lo que decían los docentes y se dificulta un poco la enseñanza”. E8
- “Mejor regresar a la presencialidad en totalidad, así se interioriza mucho más los conceptos aprendidos” E11
- “no era justo hacer clases presenciales y algunas virtuales porque la estadía y la alimentación valen” E13
- “es mejor volver a la presencialidad total ya que se puede contar con muchos recursos que son completamente necesarios para tener una buena comprensión con algunas materias que tienen una buena parte práctica y que la universidad tiene los espacios adecuados para poder realizar las y que en la virtualidad es imposible tener una comprensión al 100% de estas materias”. E14

En la categoría 6 según la percepción de los estudiantes de la cohorte 24 de Instrumentación Quirúrgica, fueron más las experiencias negativas que vivieron con respecto a las clases híbridas, tanto por problemas de conectividad como por falta de comprensión y de exigencia por parte de los docentes. Para algunos fue positivo principalmente por la economía en cuanto a pasajes, alimentación y también por compañía de los familiares en el caso de los foráneos.

---

**Categoría 8. Preferencias en la modalidad de clase.** En esta categoría se evidencian las preferencias de los estudiantes de instrumentación quirúrgica de la cohorte 24 en cuanto a las clases presenciales, híbridas y virtuales.

### **Modalidad presencial**

- “La concentración y la participación es mucho mayor en la presencialidad que en las otras dos modalidades” E1
- “Los estudiantes están más activos en clases presenciales y participan más” E2
- “El aprendizaje, la participación en la presencialidad era más activa y surgen mas dudas. Noté que en la virtualidad muchos docentes estaban aburridos porque sentían que hablaban solos” E3
- “En la presencialidad el aprendizaje es más completo y constante.” E4
- “Los docentes son más organizados en sus planes de estudio en la presencialidad, se facilita más el realizar ciertas dinámicas o talleres que refuerzan los temas aprendidos” E5
- “Poder correlacionar la práctica con la teoría en el quehacer de mi formación como profesional, poder ir a prácticas a poner en práctica lo aprendido es y será el pilar fundamental de esta carrera.” E7
- “En la presencialidad parecía que muchos estaban más atentos” E8
- “En presencialidad se facilita más el aprendizaje” E9
- “En algunas materias es indispensable hacer actividades prácticas que solo se pueden realizar en algunos espacios” E14
- “Hay más apoyo por parte de los profesores en presencialidad.” E15

### **Modalidad virtual**

- “Porque los tiempos de desplazamiento son más largos y por ende se pierde algo de tiempo para estudiar” E6
- “La facilidad en cuanto a repasar temas siento que la modalidad virtual facilita mucho y además puede ser más flexible para las personas que tengan que trabajar o hacer alguna actividad extra, permite manejar mucho mejor el tiempo que en la modalidad presencial”. E14

### **Modalidad Híbrida**

- “En el caso de la modalidad híbrida destacó que fue de gran ayuda porque hay cursos que se pueden ver virtuales es decir no requieren de presencialidad” E9.

La categoría 8 indica que los estudiantes prefieren significativamente las clases presenciales por múltiples razones como lo son el proceso de aprendizaje, la dedicación, la concentración, la participación, el apoyo y orden de los docentes. En cuanto a la modalidad virtual se destaca el asertividad para las personas que trabajan por su flexibilidad. y la modalidad híbrida es preferible en cursos que no requieren la presencialidad.

## 9 Discusión

Se realizó un estudio cualitativo en base a quince participantes, los cuales fueron entrevistados hasta la saturación de información. En esta investigación los estudiantes expresaron su perspectiva referente al cambio que experimentaron por el retorno a la presencialidad de las clases teóricas. Volver a la presencialidad representó un reto para los estudiantes ya que la virtualidad arrastraba consigo los beneficios que se obtuvieron en su momento, entre algunos que manifestaron los estudiantes son: economía por los ahorros al no tener que desplazarse a la Universidad, la cercanía con sus familiares y su entorno personal, las horas libres para dedicar a estudiar o a actividades personales, la facilidad de repetir clases grabadas las veces que fueran necesarias, encontrar o mantener un trabajo; eran situaciones a las que se enfrentaría la presencialidad después de tantos meses de contingencia.

Por otra parte, para los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la cohorte 24, volver a la presencialidad representó una serie de sentimientos encontrados, puesto que les generaba susto, preocupación al tener que enfrentarse nuevamente a las exigencias que se pudieran presentar a lo largo de su carrera, más sin embargo dieron a conocer lo gratificante del regreso a la presencialidad; ya que, sentían muchos vacíos en su educación, dejarían de lado la virtualidad y consigo cansancios en el cuerpo al estar sentados por largos periodos de tiempo frente a un computador, también expresaron su alegría y emoción porque volverían a tener contacto físico con sus compañeros y docentes.

En cuanto a su proceso de aprendizaje, sienten que en la presencialidad vuelven a tener voluntad de estudiar y comprender sus clases, puesto que su concentración en un aula de clase mejoró significativamente en comparación con la virtualidad, las dudas que les surgían podían ser resueltas en ese mismo momento, además de tener la posibilidad de realizar talleres prácticos para afianzar aún más sus conocimientos.

Finalmente, el regreso a las clases teóricas como tema central representó para los estudiantes volver a adaptarse a técnicas de estudio, disciplina y compromiso que exige la presencialidad, pero con la satisfacción de un mejor proceso de aprendizaje.

## 10 Conclusiones

De acuerdo a las percepciones de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la cohorte 24, se logró identificar que el aprendizaje mejoró por situaciones como: una mayor concentración, las relaciones interpersonales entre estudiante – docente, donde el docente puede estar pendiente de las actitudes y expresiones de los estudiantes lo que le permite adecuarse a un mejor método de enseñanza, además la interacción entre compañeros facilita el intercambio de conocimientos, por ende, una mejor comprensión y logro de los objetivos educativos.

De acuerdo a las percepciones de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la cohorte 24, se logró identificar que el aprendizaje mejoró por situaciones como: una mayor concentración, las relaciones interpersonales entre estudiante – docente, donde el docente puede estar pendiente de las actitudes y expresiones de los estudiantes lo que le permite adecuarse a un mejor método de enseñanza, además la interacción entre compañeros facilita el intercambio de conocimientos, por ende, una mejor comprensión y logro de los objetivos educativos.

Durante la investigación se pudo evidenciar que las clases virtuales e híbridas, no fueron aceptadas en su totalidad por parte de los estudiantes de instrumentación quirúrgica de la cohorte 24, puesto que no generaron el interés y concentración requerida para obtener una comprensión adecuada en las diferentes asignaturas especialmente en las que se requería una práctica presencial.

---

## 11 Referencias

- ¿Cómo ha sido la educación virtual en Colombia? (2021). Todo Sobre El Alumnado. <https://unate.org/educacion/como-ha-sido-la-educacion-virtual-en-colombia.html>
- Acero-González, Á., Toro-Herrera, S. M., Ruíz-Moreno, L. M., & Yaver-Suárez, N. (2021). Enseñando medicina en tiempos de pandemia: una experiencia desde el curso Salud Mental. *Iatreia*, 35(1), 65–73. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.129>
- Areth Estévez, J., Castro-Martínez, J., & Rodríguez Granobles, H. (2015). La educación virtual en Colombia: exposición de modelos de deserción. *Apertura*, 7(1). <https://www.redalyc.org/pdf/688/68838021007.pdf>
- Así va la vacunación en Colombia. (n.d.). Retrieved January 21, 2022, from <https://vacunacoronavirus.canalinstitucional.tv/>
- Avila de Tomás, J. (2020). ¿Qué es una Pandemia? Definición y fases – CORONAPEDIA. <https://www.coronapedia.org/base-conocimiento/que-es-una-pandemia-definicion-y-fases/>
- Baeza Correa, J. (2017). Ser Alumno La experiencia cotidiana del estudiante de Liceo de sector popular urbano. *Revista Temas Sociológicos*, 8, 108. <https://doi.org/10.29344/07196458.8.182>
- Belasco, A. G. S., & Fonseca, C. D. da. (2020). Coronavirus 2020. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(2), 2020–2022. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020730201>
- Corredor Suarez, S. M., & Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *PROCESO GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD*. 1–10. [https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos\\_y\\_procedimientos/GIPS06.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos_y_procedimientos/GIPS06.pdf)
- Decreto Número 457 de 2020. (2020, March 22). Ministerio Del Interior de Colombia. [https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO\\_457\\_DEL\\_22\\_DE\\_MARZO\\_DE\\_2020.pdf](https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO_457_DEL_22_DE_MARZO_DE_2020.pdf)
- Fuster Guille, D. E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201–229. <https://doi.org/10.20511/PYR2019.V7N1.267>

- 
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327–334. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2020.372.5419>
- Isaza Restrepo, A., Pérez-Olmos, I., Martínez, L. E., Velásquez, A., & Mercado, M. A. (2006, July). *El tiempo de los estudiantes de medicina en las rotaciones clínicas y el sistema de créditos*. *Revista Ciencia Salud*. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732006000200015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732006000200015)
- Las universidades que anunciaron retorno presencial total para 2022 | Economía | Portafolio*. (n.d.). Retrieved January 21, 2022, from <https://www.portafolio.co/economia/las-universidades-que-anunciaron-retorno-presencial-total-para-2022-558006>
- Manríquez Conejeros, M. (2020, March 13). *4 pandemias mundiales antes del coronavirus - Duna 89.7 | Duna 89.7*. <https://www.duna.cl/noticias/2020/03/13/4-pandemias-mundiales-antes-del-coronavirus/>
- Méndez Carpio, C. R., & Palacios Montero, N. A. (2021). Adaptación social al proceso de retorno a la educación particular presencial. *Revista Scientific*, 6, 64–81. <https://doi.org/https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.19.3.64-81>
- Molina Sánchez, A. A., & Murillo Garza, A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Redalyc*, 9, 147–181. <https://www.redalyc.org/journal/6557/655768525006/655768525006.pdf>
- Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. (2020, March 12). *OPS/OMS / La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es)
- Organización Mundial de la Salud. (2020a). *Coronavirus*. [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud. (2020b, November 10). *Información básica sobre la COVID-19*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, April 30). *Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la*

---

*COVID-19*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>

*pandemia* / *Definición* / *Diccionario de la lengua española* / *RAE - ASALE*. (n.d.). Retrieved January 21, 2022, from <https://dle.rae.es/pandemia>

Peredo Videa, R. (2020). ¿Volvemos a clases? Análisis desde la Psicología Educativa ante los efectos de la pandemia por Covid-19. *Revista de Psicología, no.Especial La Paz set*. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322020000300007](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000300007)

Real Academia Española, R., & Diccionario Panhispánico de dudas. (2005). *estudiante* / *Diccionario panhispánico de dudas* / *RAE - ASALE*. Real Academia Española. <https://www.rae.es/dpd/estudiante>

Soberón, U. E. M., & Acosta, Z. (2008). *FUENTES DE INFORMACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA*. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/885032/texto-no-2-fuentes-de-informacion.pdf>

Torres Gorrón, J. E., Sánchez Salazar, C. A., Torres Gómez, E. E., & López González, M. (2020). *Pobreza y desigualdad en el marco Covid-19*. 20. <https://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/54e6577c-6317-4a89-997d-14ab5ef64ab5/Perfil+de+Coyuntura+Económica+31.pdf?MOD=AJPERES&CVID=n7Lzwn>

Vega Pérez, N., & López Vargas, B. (2020, January 30). *¿Qué significa ser estudiante universitario?* Facultad de Ciencias de La Comunicación Turismo y Psicología - USMP | Servicio Psicopedagógico de La Escuela Profesional de Psicología. <http://www.fcctp.usmp.edu.pe/noticias/vida-universitaria/que-significa-ser-estudiante-universitario>

Viñas, M. (2021). *Retos y posibilidades de la educación híbrida en tiempos de pandemia*. 1. <https://doi.org/10.24215/18536212e027>



---

## 12 Anexos

### 12.1 Anexo 1. Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por Kelly Johana Martínez Gómez, Laura Melissa Ricaurte Gómez, Johana Paola Termal Ituyan y María Alejandra Villegas Monsalve, estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia. El objetivo principal de este estudio analizar las percepciones de los estudiantes del pregrado de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia, respecto al retorno a la presencialidad de las clases teóricas, posterior al confinamiento por la declaración de estado de la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2 durante el año 2022.

La participación en este estudio es netamente voluntaria. La información que se obtendrá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si usted acepta participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas tipo entrevista.

Si tiene alguna duda sobre la investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en esta. Igualmente, puede retirarse de la misma en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio es conocer la percepción de los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica respecto al retorno a la presencialidad de las clases teóricas, posterior al confinamiento por la declaración de pandemia por SARS-CoV-2 durante el año 2022.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a

---

---

---

-----

Nombre del Participante

Firma del investigador

Fecha

## 12.2 Anexo 2. Entrevista

- Nombre completo
  - Correo electrónico
1. Para empezar, descríbanos por favor ¿Cuál es la experiencia que tuvo con respecto al aprendizaje con las clases virtuales?
  2. Descríbanos, ¿Cómo ha sido su experiencia respecto al retorno a clases presenciales?
  3. Cuéntenos, ¿Qué beneficios y dificultades les ha proporcionado el retorno a clases presenciales?
  4. Descríbanos por favor, ¿Qué sentimientos le genera retomar las clases presenciales?
  5. Exprésenos por favor, ¿Cómo ha percibido el método de enseñanza durante este tiempo de clases presenciales?
  6. ¿Ha tenido instrucción adecuada y cómo ha sido tiempo para la realización de pruebas evaluativas realizadas por su docente?
  7. Cuéntenos por favor si siente alguna afectación en su salud mental con el regreso a la presencialidad.
  8. ¿De qué manera siente que beneficia o afecta la interacción con compañeros y profesores en la presencialidad para el desarrollo de su vida académica?
  9. ¿Cuál considera que ha sido el obstáculo más significativo de este ajuste de clases virtuales a clases presenciales por la contingencia sanitaria?
  10. En cuanto al tiempo empleado para sus actividades académicas, por favor háganos un comparativo entre el tiempo de estudio que dedicaba en la virtualidad y el tiempo que dedica en la presencialidad.
  11. Describa ¿Qué cambios ha notado en su aprendizaje en clases presenciales con respecto a la calidad de aprendizaje virtual?
  12. ¿Qué actividades extracurriculares realizaba cuando recibía clases virtuales?
  13. considera que ahora con el regreso a clases teóricas presenciales se le facilita o dificulta la realización de las mismas actividades extracurriculares que cuando tenía clases virtuales y explíquenos ¿por qué?
  14. ¿En qué aspectos académicos considera que ha cambiado en la presencialidad en comparación con la virtualidad? y explíquenos usted cómo lo percibe si positivo o negativo

15. ¿Está conforme con el método de evaluación empleado por su docente en la presencialidad en comparación con la virtualidad? Por favor argumentenos su respuesta
16. ¿Considera que fue acertado el aprendizaje híbrido o considera que era mejor regresar a la presencialidad en su totalidad? Cuéntenos ¿Por qué?
17. ¿Considera que es más el tiempo invertido en la educación híbrida comparada con la educación presencial? Explique
18. ¿Qué diferencias significativas logró notar entre la virtualidad, la modalidad híbrida (presencialidad-virtualidad) y el regreso a la presencialidad?
19. Finalmente, le gustaría anexar algo a la entrevista, ¿algo que no le preguntáramos o complementar algo de lo expuesto en sus respuestas?