



Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada. Toluca, Estado de México. 7223898475
 RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

Año: X Número: 2. Artículo no.:34 Período: 1ro de enero al 30 de abril del 2023

TÍTULO: Experiencias del aprendizaje virtual de práctica clínica en estudiantes de enfermería durante el COVID-19.

AUTORES:

1. Lic. Jesús Fernando Ortiz Tejada.
2. Dra. Eleazara Tejada Rangel.

RESUMEN: La práctica clínica es un espacio indispensable para los futuros profesionales de enfermería particularmente en la consolidación y adquisición de habilidades teórico-prácticas necesarias para el cuidado enfermero. La formación continua a través de entornos virtuales como respuesta ante la COVID-19 repercutió significativamente en el aprendizaje al transformar escenarios reales en experiencias simuladas. Se desarrolló una investigación cualitativa, fenomenológica y descriptiva con un muestreo no probabilístico por conveniencia a 6 estudiantes de enfermería, con el objetivo de describir las experiencias del aprendizaje virtual de la práctica clínica durante la COVID-19.

PALABRAS CLAVES: enfermería, práctica clínica virtual, aprendizaje y COVID-19.

TITLE: Experiences of virtual learning of clinical practice in nursing students during COVID-19

AUTHORS:

1. Bach. Jesús Fernando Ortiz Tejada.
2. PhD. Eleazara Tejada Rangel.

ABSTRACT: Clinical practice is an indispensable space for future nursing professionals, particularly in the consolidation and acquisition of theoretical-practical skills necessary for nursing care. Continuous training through virtual environments in response to COVID-19 had a significant impact on learning by transforming real scenarios into simulated experiences. A qualitative, phenomenological and descriptive study was conducted with a non-probabilistic convenience sampling of 6 nursing students, with the aim of describing the experiences of virtual learning in clinical practice during COVID-19.

KEY WORDS: Nursing, Virtual Clinical Practice, Learning and COVID-19.

INTRODUCCIÓN.

La disciplina de enfermería ha tenido cambios en la formación de profesionales de salud, consolidando la práctica clínica como un recurso valioso en la formación del profesional de enfermería para brindar eficazmente el cuidado enfermero.

Mediante la integración teórico-práctica en escenarios reales obtenidos de la experiencia, se desarrollan habilidades, hábitos y conocimientos, que permiten al estudiante establecer relaciones personales e interpersonales con el equipo multidisciplinario en salud y sujeto de cuidado, que permiten comprender las diversas problemáticas y procesos de salud-enfermedad (Molina & Jara, 2010).

La exorbitante cantidad de casos confirmados por la pandemia de la COVID-19 generó la propuesta de migrar la educación tradicional a plataformas digitales por parte de la Organización de las Naciones Unidas para la educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2021) con el propósito de disminuir el índice de contagios y a su vez continuar la formación de profesionales. La implementación de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs) han demostrado ser una herramienta complementaria, enriquecedora y transformadora del aprendizaje a través de tiempos y espacios variable (UNESCO, 2019, 1998).

Dichas estrategias representaron un desafío en la plenitud de la formación educativa para estudiantes de enfermería en la vinculación teórico-práctica, puesto que el mapa curricular formativo requiere de un escenario real que les permita llevar a cabo una sinergia del saber, saber ser y saber hacer, así como el desarrollo de destrezas, habilidades y desarrolla el juicio clínico y crítico, que favorece la toma de decisiones en situaciones cotidianas del cuidado, aumenta la sensibilización hacia los aspectos humanistas y la interacción con el usuario; de tal modo, que permite adentrarse en el rol de enfermero, preparándolos para su práctica profesional en el mercado laboral y que repercutirá en el aprendizaje experiencial de la práctica clínica (Meléndez, 2020).

Las Instituciones de Educación Superior (IES) implementan transformar las experiencias clínicas hospitalarias en prácticas simuladas con la asistencia remota de docentes clínicos, asegurando la continuidad del aprendizaje: no obstante, para algunos autores, los escenarios reales podrían ser un obstáculo en la apropiación del autoconcepto del profesional de enfermería.

Ayala & Espinoza (2020) afirman que la educación en el adulto se basa principalmente de experiencias de aprendizajes vividos, y por otra parte, De Almeida et al. (2020) refieren, que los enfermeros al no contar con conocimientos clínicos enfrentarán situaciones que impactarán en el patrón de conocimiento ético; así mismo, aumentarán los indicadores de deserción y abandono escolar (Meléndez, 2020), situación que disminuirá la adquisición de competencias y reducirá la oportunidad laboral (Ramos et al., 2020).

El enfoque de la enseñanza remota de emergencia en enfermería por COVID-19 ha sido explorado por algunos autores que refieren que el aprendizaje teórico es efectivo en la modalidad virtual; sin embargo, los estudiantes hacen referencia a las dificultades que implican el aprendizaje de saberes prácticos en esta modalidad, dado que les impide ejecutar procedimientos básicos que forman parte de sus competencias; así mismo, manifiestan un aprendizaje poco eficiente que puede tener implicaciones en las prácticas clínicas de cursos posteriores; otros autores hacen referencia que la

modalidad virtual puede incidir en el nivel de aprendizaje de procesos más complejos, en donde se combinan competencias del ser, saber y saber hacer, teniendo como efecto: desafíos tecnológicos, cambios en las relaciones académicas, estrés/tensión de roles y resiliencia de los estudiantes (Meléndez, 2020; Ramos et al., 2020).

Otros autores hacen referencia a las experiencias de los estudiantes sobre el aprendizaje de la práctica clínica virtual, en los que describen que las experiencias son diferentes según el grupo de estudiantes; los estudiantes de primer año manifiestan que la formación clínica virtual no afecta su proceso de formación, a diferencia de los estudiantes, cuya formación se basa en el aprendizaje clínico y lo vinculan con la adquisición de competencias que les brindan seguridad en el desarrollo profesional y prefieren la enseñanza presencial (Molina & Jara, 2010; Ramos et al., 2020; Uriarte, 2015).

La experiencia se puede describir como un periodo de tiempo en un proceso activo de redefinición y cambio de las teorías, nociones e ideas preconcebidas al confrontarlas con situaciones reales, que aumentan cuando se integra la memoria al reconocimiento de patrones, basándose en conocimiento racional y analítico, misma que no depende del tiempo que lleve la persona realizando la actividad, sino de la cantidad de situaciones reales que le brindan herramientas para utilizarlas posteriormente, y hacen que el estudiante pase de observador imparcial a participante implicado, por medio de estrategias que le permiten asumir la responsabilidad individual, desarrollar herramientas que lo llevan a encargarse de su propio aprendizaje, y garantizar que los graduandos cumplan las competencias predeterminadas (Carrillo, 2018).

Según Ramos et al. (2020), la experiencia virtual de los estudiantes, que vivenciaron situaciones reales en su formación clínica resultan ser insuficiente a diferencia de quienes únicamente lo viven desde la virtualidad; así mismo, para su población en general, resulta una asignatura crucial para formar enfermeros altamente capacitados.

Para Meléndez (2020), la práctica clínica generó un aprendizaje significativo y dio sentido a la profesión de enfermería en la adquisición de competencias formativas; sin embargo, el aislamiento y la restricción de campo clínico, generó sentimientos de temor. Además, los desafíos tecnológicos, cambios en las relaciones académicas, estrés y resiliencia emergieron a través de la experiencia educativa virtual (Wallace et al., 2021).

La práctica clínica es el escenario donde se aplica el conocimiento y se homologan las actividades teórico-prácticas (Diario Oficial de la Federación, 2012). La práctica permite un aprendizaje experiencial, tras un periodo de reflexión, que se caracteriza por ser un aprendizaje interpretativo (Sancho & Prieto, 2012).

Ayala & Espinoza (2020) afirman, que tras la suspensión abrupta de la práctica clínica, se hace imprescindible la utilización de la simulación clínica; es por ello, que la educación continua en enfermería requirió crear situaciones desde espacios remotos a través de recursos digitales, que permitieron favorecer el aprendizaje desde la participación y reflexión de la acción participante en situaciones de cuidado que le permitirá enfrentar la realidad y afrontar situaciones semejantes.

DESARROLLO.

Metodología.

Se desarrolló un estudio cualitativo, fenomenológico, inductivo y descriptivo. Se analizó la experiencia de la colocación clínica en modalidad virtual en estudiantes de una licenciatura en enfermería utilizando como sustento la propuesta de Minayo desde el análisis de datos en tres etapas para un análisis completo desde el ordenamiento de datos en una lectura exploratoria para organizar e identificar unidades de sentido; en segunda instancia, se analiza minuciosa e individualmente las frases e ideas centrales que facilitaron la construcción de categorías y subcategorías, y en su tercer etapa, a través de una lectura transversal, determinando las expresiones y semejanzas obtenidas desde

la recolección de datos, que permitieron comprender la realidad sobre las experiencias de los estudiantes en la práctica clínica durante la COVID-19 (Rahal, 2013).

La muestra quedó constituida por 6 estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería de una escuela de la Universidad Autónoma de Sinaloa, de los cuales 4 fueron de sexo femenino y 2 de sexo masculino, cuatro de ellos residentes de Culiacán y dos de sus alrededores, con rangos de edad de los 19 hasta los 22 años.

La selección de los sujetos de estudio se llevó a cabo a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, entre estudiantes regulares de cualquier semestre que cursaron práctica clínica modalidad virtual durante el confinamiento por la COVID-19.

La recolección de datos se llevó a cabo a través de entrevistas semiestructuradas con encuentros cara a cara, grabados y transcritos bajo el consentimiento de los participantes, con una temporalización de septiembre del 2020 a agosto del 2022.

Para describir cómo son las experiencias del aprendizaje virtual de la práctica clínica, se realizó un análisis de datos exhaustivo para la construcción de categorías, que permitieron la comprensión de la realidad desde la práctica simulada y se revisaron artículos científicos de origen internacional, que brindan mayor soporte a la investigación.

En la revisión de artículos, Ayala & Espinoza (2020) concluyeron, que la simulación clínica logra un aprendizaje experiencial y favorece el desarrollo de pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería. Wallace et al. (2021) develaron cuatro temas generales de la experiencia educativa de los estudiantes de enfermería durante la COVID-19, entre ellos; desafíos tecnológicos, cambios en las relaciones académicas, estrés y tensión de roles y resiliencia.

Según Dewart et al. (2020), la preocupación de los estudiantes durante la situación de pandemia es una situación preocupante por la interrupción en su educación de enfermería así mismo, experimentaron sentimientos de temor y egoísmo al no alcanzar sus metas profesionales.

Para De Almeida et al. (2020), los estudiantes al no contar con niveles de conocimiento clínico, como el desarrollado en las aplicaciones de la experiencia clínica, los recién graduados pueden tener que enfrentar situaciones que impactarán en el portón de conocimiento ético.

Se aborda el Modelo de Adaptación de Roy desde la premisa del estudiante de enfermería como un sistema y la práctica clínica virtual como el medio ambiente; es por ello, por lo que la individualidad de ellos generó discrepancias en la respuesta a los estímulos vivenciados desde la transición a la virtualidad en el desarrollo clínico de estos (D. Phillips, 2011).

El estímulo focal, que representa el estímulo interno o externo más inmediato al que se enfrenta el sistema humano, como lo es en este caso la práctica clínica virtual, es una respuesta al distanciamiento social por COVID-19.

El estímulo contextual son aquellos factores que están presentes en la situación y que contribuyen al efecto que origina el estímulo focal, pueden ser internos y externos. Para fines de este estudio, se consideró como factor interno: la edad, el sexo, y el estado civil. Como factores externos se consideró: la pandemia por COVID-19, el confinamiento, el distanciamiento social, el cierre de escuelas, la ausencia de campo clínico, la educación virtual, las plataformas educativas, y los recursos económicos.

La categoría principal *Vivir la transición: Práctica Clínica Virtual*, emerge desde la transición a entornos virtuales y la adaptación que representó un reto al innovar en las estrategias previamente planificadas en los laboratorios e instituciones hospitalarias, al explicar la experiencia del cambio abrupto.

Los resultados se muestran en categorías y subcategorías manifestando la experiencia propia de los estudiantes desde plataformas virtuales, considerando los postulados de credibilidad, fiabilidad, validez e imparcialidad que brindaron el rigor metodológico (Arias & Giraldo, 2011).

Para cumplir con los protocolos de la declaración de Helsinki, se incluyó en el consentimiento informado un párrafo de explicación de los objetivos de este trabajo de investigación y firma, la cual permite y autoriza el procesamiento de los datos obtenidos.

Resultados.

La categoría central se denominó como *La práctica clínica virtual*, emergente desde la transición del escenario real a las plataformas digitales por la interrupción de la educación presencial; así mismo, se describen tres categorías:

- 1) Vivir la transición: Práctica Clínica Virtual.
- 2) Vinculación Teórico-Práctica.
- 3) Limitaciones de la práctica clínica Virtual.

Categoría 1. Vivir la transición: Práctica Clínica Virtual.

Se manifestó desde la viva voz de los participantes ante la transición a la educación en entornos virtuales y los cambios significativos que generó desde su individualidad a través de tres subcategorías.

En la primera subcategoría, *Significación virtual en la práctica clínica*, resultó ser apta al consolidar el conocimiento teórico; sin embargo, la imposibilidad de realizar técnicas y procedimientos la consideran insuficiente; es por ello, por lo que los estudiantes manifiestan sumamente importante enfrentar situaciones reales en el cuidado enfermero y tener una orientación para el dominio de técnicas y procedimientos necesarios para su inmersión en el sector salud.

La segunda subcategoría, *El docente: el camino al saber*, el cambio abrupto a plataformas digitales y ante la educación tradicional presencial durante la práctica clínica generó dificultades que evidenciaron la falta de dominio del docente en la utilización de recursos digitales, además de la planificación de escenarios, que permitieran garantizar un aprendizaje experiencial, puesto que el

enfoque se basó en reafirmar el conocimiento teórico restringiendo la práctica supervisada. Tal es el caso, que el docente figura como una pieza clave en el desarrollo y aprendizaje de los estudiantes.

La tercera subcategoría, *Aprender en línea*, mostró discrepancias entre los estudiantes con mayor participación y aquellos que tuvieron un acercamiento fuera de práctica clínica, destacando la incapacidad de desarrollar una praxis procedimental, así como el fortalecimiento de la atención humanista e individual con el sujeto de cuidado, limitando las relaciones interpersonales en el entorno hospitalario.

Los recursos más utilizados, fueron videos pregrabados y presentaciones del tema a abordar. Los estudiantes priorizaron la asistencia y entrega de trabajos ante el aprendizaje,

Categoría 2. Vinculación teórico-práctica.

Emergió desde la perspectiva de los estudiantes de enfermería con respecto a relación existente de la aplicación del conocimiento teórico en escenarios reales con el sujeto de cuidado, manifestado en dos subcategorías.

La primera subcategoría *Proyección: de la red al hospital*, manifestó una preparación insuficiente por parte de los estudiantes con respecto a la adaptación virtual que vivenciaron tras la COVID-19, generándoles inseguridad y proyectando mayores dificultades para su inserción al mercado laboral, debido a la disociación de la realidad y los recursos de cada institución, afirmando que la teoría no es particularmente lo que se vive durante el cuidado enfermero aplicado, y que existirá un rezago generacional en quienes experimentaron la clínica virtual.

En la segunda subcategoría *Yo enfermero*, destacó la falta de apropiación de la identidad de enfermería con respecto a la incertidumbre de no experimentar técnicas y procedimientos, al no tener contacto con sujetos de cuidado y de acuerdo a el rol que ejercerían en la sociedad como personal de salud tras no permitir simular problemas de salud, destacando “*Los enfermeros que tienen formación virtual no serían personas de confianza para confiarles la salud*”.

Categoría 3. Limitaciones de la práctica clínica virtual.

Se expresó desde la voz de los participantes como aquellas dificultades que vivencia el estudiante durante el desarrollo de la formación clínica en espacios virtuales, a través de dos subcategorías:

La experiencia de la *Práctica desde casa* representó la primera subcategoría, la cual resultó tener poca aceptación por los estudiantes al presentar dificultades con la accesibilidad y el dominio de las tecnologías aplicadas en la educación clínica con la conectividad a internet, y la conexión desde teléfonos celulares limitó la concentración y la atención prestada debido a problemáticas afrontadas del entorno donde toman clase.

El *Sentir a distancia* como segunda subcategoría, destacó sentimientos de tristeza e incertidumbre tras no obtener resultados esperados de acuerdo a las expectativas de los estudiantes en la formación tradicional de generaciones anteriores, y al no experimentar el contacto humano y la impotencia de no aprender a sobrellevar situaciones que involucren el sentir de usuarios que requieren asistencia y la calidez humana.

Discusión.

La transición tecnológica de la práctica clínica es una oportunidad de transformar la educación en salud, es por ello, por lo que la interacción previa de estudiantes con la realidad del entorno hospitalario es un factor determinante en la significación de la colocación clínica para garantizar un aprendizaje experiencial. Los estudiantes, de acuerdo con estudios similares, responsabilizan al docente clínico por el éxito del aprendizaje experiencial desde plataformas virtuales (Portillo Peñuelas et al., 2020; Ramos et al., 2020; Wallace et al., 2021).

Según Izzeddin (2021), el aprendizaje procedimental de enfermería resulta ser insuficiente desde el abordaje virtual en cuanto el saber hacer, y a su vez, el saber ser, destacando la virtualidad como limitante de la formación de enfermería; así mismo, cursar virtualmente la formación clínica afecta negativamente las expectativas y proyección del estudiante (Ramos et al., 2020). Además, la

apropiación de identidad del *Yo Enfermero* disminuye tras la falta de realidad y la imposibilidad de aplicar el cuidado enfermero en situaciones reales que representan un problema de salud en el sujeto de cuidado (García et al., 2019).

CONCLUSIONES.

La experiencia de los estudiantes de enfermería en la práctica clínica virtual difiere entre estos de acuerdo a la participación activa que han vivenciado tras su formación del saber hacer y de la respuesta humana a los estímulos que existen en su entorno, reorientando su actuar de acuerdo a los acontecimientos que afrontan a nivel económico, social y social; es por ello, por lo que la práctica clínica virtual generó cambios en el autoconcepto de los estudiantes de enfermería en cuanto a sus capacidades y habilidades para insertarse al mercado laboral, resaltando la significación que generó en la necesidad de contar con espacios y situaciones que permitan aplicar el conocimiento. Ante esta premisa, se evidencia la falta de preparación de las instituciones educativas ante una emergencia sanitaria de nivel global.

Se atribuye el éxito de esta a la habilidad y dominio del docente clínico para crear escenarios que los desafíen a resolver problemáticas en la atención a la salud compensando la falta de realidad; el compromiso de los estudiantes disminuye desde distancias remotas y tiempos variable por la sobrecarga académica, sobrecarga laboral y familiar.

Las principales barreras que enfrentaron fueron personales como la desconfianza, el temor, la ansiedad, la falta de motivación, los distractores y la sobrecarga académica. Las barreras tecnológicas fueron la falla en equipos electrónicos, la conectividad deficiente, y la falta de dominio del entorno virtual. Las barreras académicas se determinaron en la imposibilidad de realizar procedimientos, la supervisión y el acompañamiento ineficaz, la falta de equipo de simulación clínica, la falta de realidad y el rezago procedimental.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Arias, M., & Giraldo, C. (2011). Investigación y educación en enfermería. El rigor científico en la investigación cualitativa, 29, 500–514.
2. Ayala, D., & Espinoza, T. (2020). Utilidad de la simulación clínica para lograr competencias en estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 36, 1–16.
3. Carrillo, A. (2018). Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 34, 1.
4. D. Phillips, K. (2011). Modelo de adaptacion. En *Modelos y teorías de enfermería* (pp. 335–365).
5. de Almeida, M., Gomes, M., Gama de Sousa, P., Paim, L., & M., de A. (2020). Enfrentando el COVID-19: lo que no se puede relativar en la educación superior de enfermería. *Texto & contexto enfermería*, 29, 1–13.
6. Dewart, G., Corcoran, L., Thirsk, L., & Petrovic, K. (2020). Educación en enfermería en una pandemia: desafíos académicos en respuesta al COVID-19. *La educación de enfermería hoy*, 92, 1–3.
7. Diario Oficial de la Federación. (2012). PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería. PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-010-SSA3-2012, Educación en salud. Utilización de campos clínicos para las prácticas clínicas y el servicio social de enfermería.
8. García, E., Siles, J., Martínez, M., Martínez, E., García, E., González, S., & Manso, C. (2019). Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticac clínicas. *Enfermería Universitaria*, 16, 1–10.

9. Izzeddin, B. (2021). Perspectivas de estudiantes y profesores de enfermería sobre el aprendizaje en línea durante la pandemia de COVID-19: un estudio cualitativo. *Enseñanza y aprendizaje en enfermería*, 12, 1–7.
10. Meléndez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*.
11. Molina, P., & Jara, P. (2010). El saber práctico en Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 26, 1–7.
12. Portillo Peñuelas, S. A., Castellanos Pierra, L. I., Reynoso González, O. U., & Gavotto Nogales, O. I. (2020). Enseñanza remota de emergencia ante la pandemia Covid-19 en Educación Media Superior y Educación Superior. *Revista de Psicología Educativa*, 8, 1–17.
13. Rahal, A. (2013). La artesanía de la investigación cualitativa.
14. Ramos, A., Leal, C., Moral, J., & Ruzafa, M. (2020). Experiencias de estudiantes de enfermería durante el cambio abrupto de la educación presencial a la educación virtual durante el primer mes de confinamiento por COVID-19 en España. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 17, 1–15.
15. Sancho, D., & Prieto, L. (2012). Teorías y modelos en la práctica enfermera. ¿Un binomio imposible? *redalyc.org*, 11(3), 1–8.
16. UNESCO. (2019). Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. *Las TIC en la educación*.
17. UNESCO. (2021, enero). UNESCO.
18. UNESCO. (1998). CONFERENCIA MUNDIAL SOBRE LA EDUCACION SUPERIOR. *Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI: Visión y Acción*, 1–16.
19. Uriarte, S. (2015). Cotidiano del estudiante de enfermería del entorno de aprendizaje en la práctica clínica [Universidad Nacional Autónoma de México, México.].

20. Wallace, S., Schuler, M., Kaulback, M., Hunts, K., & Baker, M. (2021). Experiencias de estudiantes de enfermería de aprendizaje remoto durante la pandemia COVID-19. Wiley Online Library, 1–7.

DATOS DEL AUTOR.

1. Jesús Fernando Ortiz Tejada. Licenciado en Enfermería y Docente Clínico de la Facultad de Enfermería Culiacán, Sinaloa, México. Correo electrónico: fernandoortiz1527@gmail.com
2. **Eleazara Tejada-Rangel.** Doctora en Educación y docente de asignatura de maestría. Coordinadora de diplomados de la Facultad de Enfermería Culiacán, Sinaloa, México. Correo electrónico: saraely2008@hotmail.com Orcid: 000-0003-1439-0719

RECIBIDO: 4 de noviembre del 2022.

APROBADO: 6 de diciembre del 2022.