



# Proceso de aprendizaje y virtualización en tiempos de pandemia 2020. El caso de los estudiantes de la carrera de medicina. Corrientes, Argentina

*Learning and virtualization process in times of pandemic 2020. The case of medicine students. Corrientes, Argentina*

Juan Pablo Díaz<sup>1</sup>  Lila Mercedes Almirón<sup>1</sup> 

## RESUMEN

Este artículo propone describir las percepciones sobre los procesos de aprendizaje mediados por la virtualidad en el primer cuatrimestre en contexto de pandemia 2020 que tienen los estudiantes de la asignatura Salud Mental y Psiquiatría de la carrera de Medicina de la UNNE. Se trabajó con una muestra de 200 estudiantes del tercer año de la Carrera de Medicina. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario en formato electrónico distribuido a través del aula virtual de la asignatura. Los resultados muestran el conocimiento y manejo del entorno virtual por parte de los estudiantes y sus vivencias respecto a la forma que se aplicó la virtualidad total así como los mecanismos de adaptación que generaron para el logro de los objetivos de formación. Se concluye que los participantes realizaron procesos de asimilación de los estímulos y demandas que les generó la virtualización de todas las actividades universitarias y expresaron los procesos de acomodación de las nuevas formas de enfrentarse a la realidad para el logro de sus objetivos de formación.

**Palabras Clave:** Percepción, Adaptación, Entorno virtual

## ABSTRACT

*This article proposes to describe the perceptions of students during the teaching of the Mental Health and Psychiatry subject of the Medicine career of the UNNE about the learning processes mediated by virtuality in the first semester in the context of the 2020 pandemic. We worked with a sample of 200 third-year medical students. The data collection instrument was an electronic questionnaire distributed through the virtual classroom of the subject. The results show the knowledge and management of the virtual environment by the students and their experiences regarding the way in which the total virtuality was applied as well as the adaptation mechanisms that they generated for the achievement of the learning objectives. It is concluded that the participants carried out processes of assimilation of the stimuli and demands generated by the virtualization of all university activities and expressed the accommodation processes on the new ways of facing reality to achieve their training objectives.*

**Keywords:** Perception, Adaptation, Virtual environment

Fecha de recepción: noviembre 2021; fecha de aceptación: noviembre 2021

<sup>1</sup> Departamento Salud Mental, Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes, Argentina.

Autor de correspondencia: Juan Pablo Díaz. Email: [juanpablodiaz@med.unne.edu.ar](mailto:juanpablodiaz@med.unne.edu.ar)



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

## INTRODUCCIÓN

Como consecuencia de la declaración de la pandemia y las medidas de aislamiento preventivo obligatorio (ASPO) durante el año 2020 en Argentina (Poder Ejecutivo Nacional, 2020), se generaron diferentes demandas académicas, que llevó a las adecuaciones de las actividades en el ámbito de la educación superior. Específicamente, lo que se refiere a los procesos de enseñanza y de aprendizaje en las distintas unidades académicas.

En el primer cuatrimestre del año 2020 en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste (FM-UNNE) se utilizó el recurso de enseñanza remota de emergencia (ERE) dada la premura con que se establecieron los procedimientos ante la urgencia de resolución de las situaciones generadas (Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste, 2020).

Mientras en el segundo cuatrimestre, gracias al tiempo transcurrido y las experiencias previas, se instaló con mayor precisión un aprendizaje mediado por la virtualidad en el que las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) tomaron mayor protagonismo junto con el teletrabajo desde los hogares de los profesores universitarios y los estudiantes (Valero-Cedeño et al, 2020).

Se considera como punto de partida que la educación a lo largo de la historia mantuvo una modalidad presencial, cara a cara, donde el cuerpo estaba presente en el aquí y ahora. Esta vivencia de escolarización se observa en particular en la impronta y tradición del campo de las ciencias de la salud, donde el paradigma médico tradicional/hegemónico tiene su desarrollo en el trabajo presencial: docente impartiendo las clases teóricas, con el contacto con el paciente, la mirada y acción con ciertos preparados, la reunión (antes, durante y después de cursar una clase) en la Facultad, entre otras acciones.

En el transcurso del tiempo, los avances tecnológicos del siglo pasado y las dos primeras décadas del siglo actual posibilitaron re-pensar los procesos de enseñanza y de aprendizaje. Estos posibilitaron la de-construcción del rol del docente como centro del escenario áulico y del estudiante como agente con características de receptor pasivo de los saberes. Por ello, los estudiantes pasaron desde sus primeros días de escolarización e institucionalización en actividades áulicas presenciales, y progresivamente, pasando los niveles de escolaridad el acompaña-

miento de ciertas herramientas y recursos virtuales, relacionados con el avance de internet en los últimos tiempos, redes sociales, plataformas educativas que fueron incorporadas en los procesos educativos (Peñuelas et al., 2020).

Esta situación mundial generó una nueva manera de adaptarse a los procesos anteriormente mencionados (Aparicio-Llanos, 2009; Acuña-Ortigoza, y Sánchez-Acuña, 2020). Bajo esta impronta o tradición en la educación médica, los equipos docentes han llevado adelante las adecuaciones curriculares necesarias para seguir desarrollando sus actividades previstas en el calendario académico. Para el cumplimiento de esto, debieron hacer uso de las plataformas virtuales, con el propósito de desarrollar los objetivos, competencias y actividades planificadas de las asignaturas. Esto llevó a algunos equipos a incursionar o seguir usando distintos recursos y herramientas virtuales (Villanueva et al, 2021). Esta ha sido una experiencia inicial que se desarrolló en alrededor de quince días en el mes de marzo del año 2020 (cierre de las instituciones universitarias por pandemia), iniciando una actividad de transposición desde el desarrollo de actividades en la presencialidad (en algunos casos con apoyo parcial virtual) a la virtualidad plena.

Juanes-Giraud et al (2020) refieren que el uso de las diferentes herramientas virtuales puede actuar como motivador para nuestros estudiantes. Moreira-Segura y Delgadillo-Espinoza (2014) han señalado que la virtualidad tiene ventajas relacionadas con el borrado del tiempo y la distancia otorgando un lugar de decisión al estudiante que se convierte en el gestor del aprendizaje. En este sentido, se menciona la inclusión de la World Wide Web (WWW) y las distintas alternativas que pueden utilizarse con fines pedagógicos de aprendizaje, incluyendo las redes sociales.

De tal forma, especialmente respecto a la actualización y modernización de las estrategias y herramientas didácticas, el trabajo con el aula virtual en el caso particular de la asignatura Salud Mental y Psiquiatría de la Carrera de Medicina ya posee varios años de desarrollo que se iniciaron con la construcción inicial de su andamiaje en el año 2012. En dicha aula se han incluido y experimentado nuevos recursos con el transcurrir del tiempo y la actualización de conocimientos en el campo de la educación virtual. Además, durante los dos últimos ciclos lectivos previos a la pandemia, junto con el uso del

aula virtual ya se había incorporado la práctica del aula invertida con encuentros presenciales con grupos de 20 a 30 estudiantes (dependiendo del número total de cursantes) distribuidos en equipos de trabajo. Con el cambio de contexto, la pandemia llevó, como expresan Osorio-Roa et al. (2020) a que los profesores asuman el uso de diversas herramientas digitales como estrategia de continuidad de las actividades.

### Marco Conceptual

En los últimos meses la educación virtual fue el medio a través del cual se desarrollaron los procesos de enseñanza y de aprendizaje (Ruiz-Aquino, 2020). Esto evidenció el manejo del entorno virtual realizado por el docente y por otro lado, un estudiante con una fuerte acción autónoma en su formación (Martin-Castro, 2003). Este último actor se encontró sentado y solo frente al monitor o la pantalla, y con la característica de la realidad que no estaba la presencia corpórea del otro.

Es posible decir que el sujeto no se encontró con ese otro, con el cual forma la pareja o dupla en el proceso de mediación, es decir, de las interacciones sociales más “clásicas”. Como plantean Zizek, Alemán y Rendueles (2008), el sujeto se enfrentó a una “des-subjetivación llenando el vacío, proyectando en la oscuridad una riqueza de la personalidad imaginaria” (p. 20).

En esos tiempos de incertidumbre se evidenció con mayor presencia que el rol y la actividad del docente no se reducen específicamente solo a la transmisión del contenido disciplinar sino también incluyen buscar los medios para generar un clima emocional, desarrollando estrategias didácticas generadoras de aprendizajes significativos (Villanueva, 2020). De tal forma que el docente debe superar la idea del estudiante como sujeto pasivo y receptivo de los saberes, haciéndose una exigencia el direccionar su mediación de los contenidos en pos de construir aprendizajes auténticos en los conocimientos disciplinares en ciencias de la Salud (Granja, 2015). Haciendo causa común con lo expresado, Ola (2020) plantea que “la pandemia ha dejado al descubierto que el uso de la tecnología es vital en el campo de la educación” (p. 1).

Este trabajo busca mirar y retomar las percepciones de los estudiantes en el proceso de enseñanza y de aprendizaje en la modalidad 100% virtual, escuchando sus voces que nos interpelan en primera persona. Ahora bien, las actividades asincrónicas estuvieron marcadas por acciones y tareas en el recurso del campus vir-

tual institucional (Campus Virtual Medicina) y las instancias sincrónicas en plataformas de videoconferencia Zoom® o Google Meet®. Esta modalidad de trabajo fue la elegida durante los primeros meses de pandemia y se sigue utilizando, aunque en menor medida, porque en algunos espacios institucionales se inició el retorno paulatino a la presencialidad. Por ejemplo, en la Facultad de Medicina de la UNNE a través de la implementación de las Unidades de Prácticas Presenciales Esenciales -UPPEs- (Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste, 2021) y la prueba con las experiencias híbridas.

### Antecedentes

#### Percepción y Aprendizaje

La percepción de los sujetos se puede entender como el proceso cognitivo consciente; caracterizado en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social (Melgarejo, 1994; Chiecher et al., 2005; Díaz et al., 2009). En dicho proceso se conjugan funciones cognitivas y esquemas psíquicos como el aprendizaje, la memoria, la simbolización, entre otras (Redolar-Ripoll, 2015).

Por otra parte, el aprendizaje es una función cognitiva superior que posibilita el cambio de conducta de los estudiantes a partir de la acomodación de esquemas psíquicos para la adaptación en el contexto donde se desempeña (Araya-Pizarro y Espinoza Pastén, 2020). El aprendizaje en contexto de virtualidad está conjugando conocimientos previos de un espacio familiar para el estudiante, que será escalón para los nuevos saberes que aprenderá mediados por los recursos y herramientas virtuales. (Díaz et al., 2021)

#### Aprendizaje y Virtualidad en Tiempos de Pandemia en Ciencias de la Salud

En los ámbitos de la Universidad y específicamente en la Facultad de Medicina de la UNNE, se desarrolló un modelo de práctica docente en línea. Se aplicó en el primer cuatrimestre del año 2020 una educación remota emergente (Hodges et al, 2020). En las adecuaciones se proyectaron actividades que promueven el pensamiento crítico y reflexivo, que generan vínculos con los procesos de presencialidad, que inocentemente se imaginaba volverían en los próximos meses (Juanes-Giraud et al, 2020; BID, 2020).

Delgado (2020) expone que los estudiantes están insertos en una era tecnológica en don-

de muchos de ellos son nativos digitales. Pero dichas habilidades no siempre son suficientes en el contexto universitario. Esto se debe a que en la formación disciplinar se exponen situaciones complejas determinadas por el objeto de estudio, en este caso en particular de la Carrera de Medicina. Además, las actividades sincrónicas y asincrónicas mediadas por canales virtuales demandan al sujeto el manejo de funciones cognitivas básicas como la percepción, la atención y la memoria de trabajo así como también de las superiores, incluyendo la función ejecutiva. Esto permite encuadrar algunas de las funciones cognitivas presentes en las actividades del entorno virtual (Díaz et al, 2021).

Una investigación en la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Pontificia Bolivariana en Medellín (Colombia) realizada por Luján-Piedrahita (2020) tuvo como objetivo evaluar la experiencia y percepción de los estudiantes sobre la implementación súbita y total de la virtualidad en cursos de Medicina Interna I, II y III. El instrumento de recolección de datos utilizado fue una encuesta virtual aplicada durante el primer semestre del año 2020 averiguando sobre el acceso al entorno virtual y el manejo de los recursos. Los resultados de dicho trabajo informaron que 18% de los encuestados manifestó dificultades para acceder a Internet, el 16% consideró que habría sido mejor cancelar el semestre, el 65% expresó que prefiere la formación presencial y el 59% considera que aprende menos en una sesión virtual. Concluyendo que los estudiantes identifican algunas barreras como el déficit de habilidad en el entorno, el tiempo, la actitud, la infraestructura, y la falta de comunicación. El autor corola el trabajo expresando que es un momento para contribuir al avance de la educación médica en un contexto de innovación y transformación curricular activa, que vinculen transversalmente la mayor cantidad de las ciencias y disciplinas que conforman los planes de estudio de la carrera de medicina.

Posteriormente, Londoño-Velasco et al (2021) realizaron una investigación con el fin de describir la percepción de estudiantes de la Facultad de Salud de la Pontificia Universidad Javeriana Cali (Colombia) frente a los procesos de enseñanza y de aprendizaje durante la pandemia por COVID-19. Este trabajo en particular ofrece datos que resultan de interés para considerar en nuestra investigación, porque se realizó la implementación de un instrumento en el segundo cuatrimestre del año 2020. A través de este han indagado datos sociodemográficos, uso

de tecnologías de la información (computadora, conexión a internet), habilidades y percepciones de los ambientes virtuales, procesos de enseñanza y aprendizaje en asignaturas con aula invertida y con metodología de clase presencial así como la identificación y comprensión de las enseñanzas personales que dejó la pandemia por COVID-19. Los resultados de expresaron que el 56,8% de los estudiantes consideró tener habilidades intermedias y el 23% habilidad básica respecto al uso de recursos tecnológicos y de herramientas digitales, mientras que solo el 20% de los estudiantes percibió sus habilidades en un nivel avanzado. Sobre el nivel de habilidad en el aula virtual (Blackboard), el 52,7% se ubicó en nivel intermedio y el 20,3% en nivel básico. Con la llegada de la educación remota, el 51.3% de los estudiantes se manifestó preparado para la nueva realidad, asumiendo la educación a través de medios digitales, utilizando entre 9 a 12 horas diarias el 44,6% y entre 6 y 9 horas el 31,1% de la población. Aunque, las estrategias tradicionales y de aula invertida no presentaron datos significativos en este estudio. Además, los estudiantes remarcaron que las competencias de aprendizaje más desarrolladas fueron la disciplina y la autonomía, distinguiendo que la virtualidad le ha quitado rigor al proceso educativo.

Coria (2021), con un cuestionario dirigido a estudiantes al analizar la adaptación, interrogó acerca de los antecedentes con estudios en modalidad virtual y la preferencia por la virtualidad y herramientas didácticas más atractivas para aprender. Reporta también, que la disponibilidad de tiempo así como la flexibilidad en el manejo de la agenda académica, laboral y familiar son ventajas percibidas de la modalidad virtual siendo la principal desventaja el problema de conectividad.

Por lo antes mencionado, el objetivo del presente trabajo es describir la percepción del proceso de aprendizaje mediado por la virtualidad en el primer cuatrimestre en contexto de pandemia 2020 de los estudiantes cursantes de la asignatura Salud Mental y Psiquiatría de la carrera de Medicina de la UNNE.

## MÉTODO

El trabajo desarrolló un estudio de enfoque mixto cualitativo - cuantitativo, transversal de alcance observacional, exploratorio y descriptivo. La población estuvo integrada por 323 estudiantes cursantes inscriptos a la asignatura Salud Mental y Psiquiatría durante el segundo cuatrimestre del tercer año de la Carrera de Me-

dicina de la UNNE en el 2020. El tamaño muestral de 176 fue considerado significativo para un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario en formato electrónico distribuido a través del aula virtual de la asignatura. Los estudiantes, luego de recibir la hoja de información y el consentimiento informado sobre el trabajo y su carácter voluntario, anónimo y confidencial, podían aceptar completarlo. En el cuestionario se incluyeron premisas, afirmaciones e interrogantes tendientes a identificar la percepción en cuanto a dificultades, debilidades, oportunidades, fortalezas, sensaciones y sentimientos que les ha dejado el aprendizaje de las asignaturas mediado por la virtualidad en contexto de pandemia en el primer cuatrimestre del año 2020. Para el análisis se contemplaron los datos a priori (edad, género, experiencias previas en aula virtual, adjetivación de la experiencia) y a posteriori, a partir

de los escritos de los estudiantes respondiendo al interrogante “¿Por qué ha puesto ese adjetivo a la experiencia previa con Aula Virtual?”, se construyeron las distintas categorías y subcategorías (Krippendorff, 1990; Mayring, 2000)

## RESULTADOS

En este apartado se presentan los datos hallados en dos momentos: en el primero se ordenan en cuatro tablas con distribución de frecuencias. En el segundo, se expone una organización cualitativa de las experiencias de los estudiantes en dimensiones y categorías.

### Primer momento

Las unidades de estudio han sido en total 323, de las cuales han contestado la encuesta 200 estudiantes (alcanzando una tasa de respuesta del 61.92%) en la que la distribución por género es asimétrica, con predominancia de mujeres (64.5%, n=129), Tablas 1, 2.

Tabla 1

*Distribución por intervalos de edades de 200 estudiantes universitarios de tercer año de Medicina. Agosto 2020*

Edad en años	n	%
19 a 22	141	70.5
23 a 26	42	21
27 a 30	12	6
31 a 50	5	2.5

En el cuestionario se ha interrogado sobre las experiencias previas en aula virtual en la que dos personas indican que no las han tenido (Ta-

Tabla 2

*Distribución por género de 200 estudiantes universitarios de tercer año de Medicina. Agosto 2020*

n=	Género
129	MUJERES
71	VARONES

bla 3). Así, el 99% informa que ya las ha tenido, calificando 113 estudiantes que la experiencia ha sido buena o muy buena (Tabla 4).

Tabla 3

*Experiencias previas en aula virtual de 200 estudiantes universitarios de tercer año de Medicina. Agosto 2020.*

n=	Respuesta
2	NO
198	SI

**Tabla 4**  
*Distribución de la opinión de 200 estudiantes universitarios de tercer año de Medicina.*  
 Agosto 2020

<b>¿Cómo calificaría las experiencias previas para su actividad como estudiante?</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Varones</b>
<b>Muy Buenas</b>	n=9 (6.98%)	n=7 (9.86%)
<b>Buenas</b>	n=63 (48.84%)	n=34 (47.98%)
<b>Regulares</b>	n=49 (37.98%)	n=24 (33.80%)
<b>Malas</b>	n=8 (6.20%)	n=6 (8.45%)
<b>Total</b>	<b>n=129 (100%)</b>	<b>n=71 (100%)</b>

### Segundo momento

El análisis de las respuestas de los estudiantes a la pregunta “¿Por qué ha puesto ese adjetivo a la experiencia previa con Aula Virtual?” permitió la construcción de cinco categorías: “Autopercepción del desempeño del sujeto”; “La formación médica y su impacto en el futuro desempeño profesional”; “Experiencia en el Entorno Virtual de Aprendizaje”; “Situaciones generadoras de aprendizajes” y “Del límite periférico al aprendizaje”, que caracterizaron la experiencia de los participantes, con sus respectivas dimensiones o sub-categorías.

A continuación se exponen las categorías de interpretación construidas con su respectiva identificación “P” (Participantes):

#### Autopercepción del desempeño del sujeto

##### Visión positiva

- Considero que el aula virtual no reemplaza lo presencial, pero dadas las circunstancias que estamos viviendo mi experiencia fue buena (P 5).
- Si bien no es de mi preferencia realizar las actividades que la universidad me demanda por vía virtual ya que considero que las actividades presenciales son muchísimo más productivas y didácticas tanto en aprendizaje como a la hora de evaluar, considero que mi rendimiento en cuanto a este tipo de cursada es muy bueno y de hecho me parece una buena forma de complementar las clases presenciales. (P 76)
- Siento que aprendí más cuando era presencial pero las actividades virtuales me dejan más tiempo para leer y concentrarme. (P 94)

##### Visión negativa

- Percibo que aprendí muy poco en las clases virtuales. (P 101)
- Sentí que no aprendí lo suficiente. (P 35)

- Considero que pude lograr los objetivos respecto a los del cursado pero no pude sobrepasar mis propios objetivos (P 87)

#### La formación médica y su impacto en el futuro desempeño profesional

##### Visión positiva

- He comparado durante mi cursado las actividades que nos han dado (la mayoría) con respecto a las de otras carreras y la nuestra ha sido variada, según mi punto de vista han tratado de llenar cada espacio posible para que nuestro aprendizaje no se vea tan afectado mientras pasamos por esta instancia donde lo virtual es la única manera en la que podemos no solo protegernos y proteger a nuestro prójimo sino también seguir desarrollándonos como futuros profesionales. (P 67)
- Creo que es normal el uso de tecnologías en el ámbito educativo, en las ciencias de la salud es fundamental debido al avance de la ciencia y las tecnologías en esta área. (P 81)

##### Visión negativa

- La práctica en medicina es esencial, no se puede suplantar con videos o conferencias, los cuales según mi experiencia previa, son de mala calidad. (P 33)
- Debido a la modalidad de las evaluaciones, criterios de corrección de las preguntas, tiempos, limitaciones de la virtualidad para comprender lo importante de la literatura sin tener teóricos presenciales, y no haber podido realizar prácticas en el hospital en materias de vital importancia para la carrera. (P 112)
- El aprendizaje en línea es limitante y no permite al alumno relacionarse con sus compañeros o su docente, además de que por vía online solo se puede aprender la forma teórica de una materia y no lo práctico. (P 15)

### Experiencia en el entorno virtual de aprendizaje

#### Experiencia positiva

- Nunca tuve muchos problemas al momento de manejar el campus virtual. (P 56)
- Se desarrolla en este ámbito, una manera completa de enseñanza y más eficaz. De otra forma que facilitan hacia el alumno al poder visualizar los materiales múltiples veces. (P 29)
- Permite más tiempo para estudiar y mejor manejo del tiempo y comodidad. (P 107)

#### Experiencia ambivalente

- Dentro de todo no era muy complicado manejar en el aula virtual. (P 62)
- Me cuestan un poco algunas cosas de la modalidad virtual. (P 90)
- Es una plataforma de fácil entendimiento y acceso, pero en ocasiones se presentan situaciones que en el marco de la virtualidad son difíciles de resolver. (P 114)

#### Experiencia negativa

- Creo que es un punto medio entre los tipos de experiencias que he tenido. Algunas materias han abordado a la perfección el cursado mientras que otras me hicieron sentir avergonzada de la universidad de la que formó parte además de enojo por la falta de compromiso y responsabilidad por quienes estaban a cargo. (P 16)
- Generalmente eran realización de trabajos o presentaciones de PowerPoint, para sustituir a los teóricos, en los cuales no se explicaban detenidamente los temas y dejaban muchas dudas sin respuesta. (P 87)
- Nos facilita el material de lectura y no “muy buena” por la cantidad de materiales o tareas por subir, las cuales no aseguran un buen aprendizaje. (P 22)

### Situaciones generadoras de aprendizajes

#### Visión positiva

- En el primer semestre tuve asignaturas que no lograron adecuarse del todo a la modalidad virtual y por ende no fue fructífero el aprendizaje, y por otro lado tuve asignaturas a las cuales les pude sacar mayor provecho en cuanto a conocimientos, ya sea porque me resultaba más fácil preguntar vía Zoom o correo directamente al docente y también porque contaba con el material disponible necesario. (P 111)
- Me parece que las actividades en el campus virtual grupales nos ayudan a poder comprender más el tema que tratamos en el área, nos obliga a buscar respuestas e indagar más sobre el tema. (P 3)

- Las actividades virtuales permitieron que las realicemos con tiempo según nuestra disposición y más libertad con los recursos del aula. (P 48)

#### Visión negativa

- Nunca va a ser igual que una clase presencial. (P 60)
- Por la poca actividad práctica que tuve durante el cursado, la cual por lo general es mi mejor forma de atender a una clase. (P 18)
- He puesto que es regular ya que si bien nos brindan todo el material bibliográfico necesario, estamos dejando muy de lado lo práctico que es lo que el día de mañana nos definirá como médicos. (P 28)

### Del límite periférico al aprendizaje

#### Visión positiva

- Me ha resultado más fácil estudiar desde casa. (P 102)
- Los teóricos estaban muy bien explicados y estaba en la comodidad de mi casa. (P 47)

#### Visión negativa

- He tenido problemas de conexión por la zona en que vivo. (P 2)
- Considero que la mayoría de las materias tuvieron aulas virtuales bien organizadas, sin embargo, algunos temas no se desarrollaron correctamente o incluso no se llegaron a desarrollar ni con trabajos ni con clases virtuales y aun así aparecieron en los exámenes (...). (P 20)
- Problemas de conexión. (P 89)

### DISCUSIÓN

En este apartado se expondrá el análisis de los datos referidos por los estudiantes que cursaron el primer cuatrimestre en pandemia 2020. En un primer momento, presentaremos la discusión de los datos cuantitativos, y posteriormente, las voces de los participantes (cualitativos).

Se observa que los estudiantes en su mayoría son jóvenes adultos y de género femenino, datos que reflejan los señalados en la ciudad de Buenos Aires (Dirección de Estadísticas y Censo, 2012) así como la información de estadísticas universitarias 2018-2019 (Sistema Universitario Argentino, 2019). El primer informe identifica que tanto los estudiantes como los egresados universitarios están representados en forma mayoritaria por mujeres (57.8 y 63 % respectivamente), mientras que la segunda síntesis expresa que la población de las estudiantes mujeres ha sido en el año 2018 del 58.1% con el

61.2% de egresadas.

Los alumnos explicitan buenas experiencias en el aula, incluyendo un buen manejo del entorno virtual de aprendizaje, a diferencia de lo hallado por Londoño-Velasco et al (2021). Esto podría deberse a que los estudiantes participantes tienen acercamiento a la virtualidad desde la primera asignatura del plan de estudio de la carrera de Medicina (UNNE). Si consideramos que la plataforma virtual es un recurso complementario institucionalizado para las actividades presenciales, por lo que los equipos docentes diseñan y utilizan las aulas de las asignaturas. Algunos lo hacen como repositorio bibliográfico, aunque la mayoría prevé la realización de foros, presentación de actividades a través del recurso Tarea, Wiki (trabajos cooperativos y colaborativos), entre otros (Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste, 2015).

Respecto a las experiencias previas en la virtualidad, algunos indican que no las han tenido y, más de la mitad de los estudiantes encuestados revela que han sido buenas o muy buenas. Esto se relaciona con la práctica intensa previa del entorno virtual que implica el Campus Virtual Medicina CVM (Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste, 2011), ya que estos participantes han cursado y aprobado las asignaturas de los dos primeros años de la carrera y el primer cuatrimestre del tercer año, que incluye a quince asignaturas con complementariedad virtual (Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste, 2000).

Ahora bien, retomando las voces de los estudiantes, se analizó que ellos experimentaron sensaciones y percepciones de su trayecto de formación inicial en la virtualidad plena:

Los participantes presentan experiencia en el entorno virtual que les posibilita aproximarse a las actividades 100% virtuales. Cabe destacar que dichos alumnos exponen una "Autopercepción del desempeño del sujeto" marcada por sus experiencias positivas con la adaptación activa de la realidad; además de responder a las demandas académicas solicitadas por el equipo docente (Martin-Castro, 2003; Villanueva, 2020).

En cambio, otros explicitan una mirada negativa porque al conocer previamente las actividades presenciales como potentes, la virtualización de las tareas no los movilizó o motivó de la manera que ellos consideraban más fructíferas (Lucena y Reche, 2009). En este tiempo se sintieron solos (aunque sabían que estaban sus compañeros de grupos), pero solo con su panta-

lla y su ser (Zizek, Alemán y Rendueles, 2008).

Unos de los discursos leído con mayor frecuencia generó la categoría "La formación médica y su impacto en el futuro desempeño profesional", donde los estudiantes exponen la necesidad de una formación fuertemente presencial en la que el contacto con el paciente sea el centro de la esfera de formación (Moreira-Segura y Delgadillo-Espinoza, 2014). Sin embargo, rescatan la importancia del entorno virtual como una herramienta plena para el trabajo de ciertos contenidos teóricos (Juanes-Giraud et al, 2020). Nuevamente se exterioriza la historia de formación de los estudiantes, donde lo presencial marcó su educabilidad.

En lo que se refiere a los procesos personales en el contexto virtual, los participantes exponen su "Experiencia en el Entorno Virtual de Aprendizaje", que se puede entender desde dos planos. Por un lado, los estudiantes que manejan, comprenden y sienten como parte de su formación al entorno virtual de aprendizaje, y por otro se ubican quienes valoran, pero reconocen las dificultades que se generan por distintas circunstancias ya sean técnicas, de preferencias o no terminar de adaptarse al entorno virtual. Como expresa Ola (2020), la situación mundial dejó al descubierto los alcances de las TIC y el acceso que las personas tienen a ella.

Los estudiantes resaltan al entorno virtual con distintas "Situaciones generadoras de aprendizajes", al referirse de manera positiva a la comunicación como intermediadora de los procesos de aprehensión de saberes propios del campo disciplinar.

Por otra parte, los participantes reconocen al entorno virtual de aprendizaje (EVA) como motor de procesos de formación, como lo expone Delgado (2020) que en dicho espacio los sujetos tienen que ensayar distintas funciones cognitivas básicas y superiores para el logro de objetivos y metas para su aprendizaje. La experiencia 100% virtual lleva a los estudiantes a la organización y planificación de sus sesiones de estudio, donde ellos tienen el manejo de su ritmo para el cumplimiento de las actividades propuestas por las asignaturas (Coria, 2021).

Por último, se pueden exponer las voces de los estudiantes que expresan distintas experiencias que se pueden categorizar como "Del límite periférico al aprendizaje". Estas afirmaciones no parten de la asignatura, el espacio virtual sincrónico o asincrónico, más bien co-

rresponden a aquellos lugares cercanos y conocidos, su propio nicho de confort, donde puede acceder a distintas acciones académicas y hogareñas casi en tiempo récord (Moreira-Segura y Delgadillo-Espinoza, 2014).

Ahora, sobre esas aparentes ventajas, se esconden o solapan diferentes dificultades referidas al acceso eficiente al entorno virtual de aprendizaje. El acceso en hora de alta demanda de flujo de internet ocasiona que esa comodidad se torne irritante, que se generen momentos de zozobra y por qué no, decline la concentración y motivación para realizar la actividad planificada (Díaz et al., 2009).

Es interesante visibilizar que los estudiantes expresan en su gran mayoría manejo del entorno virtual y en sus voces exponen distintas experiencias de acercamiento a dicho espacio de formación. Ahora bien, en todas las categorías se puede inferir que está presente el fantasma de la presencialidad, la visión tradicional del proceso de aprendizaje y de enseñanza (Luján-Piedrahita, 2020). Esa postura está arraigada en los años de escolarización y en lo que el estudiante conoce como propio, generadora de confianza y seguridad en su formación escolar, académica y disciplinar.

## CONCLUSIONES

Los estudiantes tuvieron que adaptarse a una modalidad a la que no estaban acostumbrados, porque a lo largo de sus trayectos de escolarización, incluyendo los primeros dos años en la universidad, la presencialidad era lo más o "único" conocido en su formación. Ellos debieron re-adaptarse, fue la nueva forma de aprehender (tomar) los conocimientos, pero a través de una modalidad 100% virtual donde el otro no se encuentra aquí y ahora, sino en algún otro lugar de manera remota.

En este trabajo se han mirado y retomado las percepciones de los estudiantes en el proceso de enseñanza y de aprendizaje en la modalidad 100% virtual, escuchando sus voces que nos interpelan en primera persona. Recuperando el objetivo de investigación, se observa que los estudiantes realizaron procesos de asimilación de los estímulos y demandas que le generó la virtualización de todas las actividades universitarias y expresaron los procesos de acomodación de las nuevas formas de enfrentarse a la realidad para el logro de sus objetivos de formación. Es por ello que este trabajo busca aportar a la comunidad académica las experiencias de los estudiantes acerca de las formas en que se vivió ese cambio total en las actividades de la vida

diaria. Aún más, el reaprender las formas de socializar, comunicarse y aprender a través de un medio conocido por ellos, pero no usado al 100% todo el día durante todos los días.

Las ideas expresadas nos invitan a repensar y reconfigurar las formas de trabajar con los estudiantes y las planificaciones docentes, y se prevé que esta modalidad de virtualidad total vino para quedarse en algunas asignaturas de la carrera de Medicina. Además, se puede pensar en una modalidad híbrida, donde los estudiantes puedan abordar temas teóricos desde un dispositivo y no requieran de desplazamientos diarios hasta la institución o algún centro de atención de la salud. Se definirán las horas de clases sincrónicas utilizando alguna plataforma de videoconferencia (dónde la función atencional presenta sus propias limitantes) y se diseñará el trabajo asincrónico que puede ser un complemento a la actividad presencial.

## REFERENCIAS

- Acuña-Ortigoza, M., y Sánchez-Acuña, C. (2020). Educación Superior pospandemia. Las asimetrías de la brecha tecnológica. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*, 25 (92), 1282-1287.
- Aparicio-Llanos, A. (2009). Las TIC y la pandemia de influenza: Desafíos para la Salud Pública. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 18 (1), 1-4.
- Araya-Pizarro, S., y Espinoza-Pastén, L. (2020). Aportes desde las neurociencias para la comprensión de los procesos de aprendizaje en los contextos educativos. *Propósitos y Representaciones*, 8 (1), 1- 10.
- Banco Iberoamericano de Desarrollo (2020). La educación Superior en tiempos de COVID-19.
- Aportes de la segunda reunión del diálogo virtual con rectores de universidades líderes de América Latina. Recuperado de: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/La-educacion-superior-en-tiempos-de-COVID-19-Aportes-de-la-Segunda-Reunion-del-Di%C3%A1logo-Virtual-con-Rectores-de-Universidades-Lideres-de-America-Latina.pdf>
- Coria, M. (2021). Adaptación ¿permanente? al cambio: Percepciones sobre la modalidad virtual de aprendizaje en la educación superior. *Revista Tecnología y Ciencia*, 19 (40), 63-74. DOI: <https://doi.org/10.33414/rtyc.40.63-74.2021>

- Chiecher, A., Donolo, D., y Rinaudo, M. C. (2005). Percepciones del aprendizaje en contextos presenciales y virtuales. La perspectiva de alumnos universitarios. *Revista de Educación a Distancia (RED)*, (13).
- Díaz, I., Lucena, F., y Reche, M. (2009). Percepciones del alumnado sobre el blended learning en la universidad. *Comunicar: Revista científica iberoamericana de comunicación y educación*, (33), 165-174.
- Díaz, J., Ortiz, M. C., Almirón, L., y Medina, M. E. (2021). Emociones, aprendizajes y virtualidad en la formación en Ciencias de la Salud. Compiladoras: María Graciela Fernández y Patricia Belén Demuth Mercado: Innovación y virtualidad en la formación universitaria en Ciencias de la Salud. Editorial Panamericana. ISBN 9789500696531. Pp. 52- 61
- Dirección de Estadísticas y Censo (2012). Población estudiantil de instituciones universitarias de la Ciudad de Buenos Aires. Año 2012. Informe de resultados 998. Recuperado de [https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/wp-content/uploads/2016/04/ir\\_2016\\_998.pdf](https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/wp-content/uploads/2016/04/ir_2016_998.pdf)
- Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste (2000). Plan de estudios 2000 de la carrera de Medicina. Corrientes, Argentina: Consejo Superior-UNNE. Recuperado de: <https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2019/08/plan-2000-medicina.pdf>
- Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste (2011). Creación del Campus Virtual Medicina (CVM). Resolución N° 2324/11. Corrientes, Argentina: Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.
- Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste (2015). Evaluación y certificación de calidad de aulas virtuales de la Facultad de Medicina. Resolución N° 1626/15. Corrientes, Argentina: Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.
- Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste (2020). Digesto del Proceso de Virtualización del cursado presencial: aprendizaje, seguimiento y evaluación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste Resolución N° 652/20. Corrientes, Argentina: Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste.
- Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste (2021). Programa y planificación de las Unidades de Prácticas Presenciales Esenciales (UPPEs) para la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste Resolución N° 1014/21. Corrientes, Argentina: Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Granja, D. (2015). El constructivismo como teoría y método de enseñanza. *Sophia*, (19), 93-110.
- Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., & Bond, M. A. (2020). The difference between emergency remote teaching and online learning. Recuperado de: <https://er.educause.edu/articles/2020/3/the-difference-between-emergency-remote-teaching-and-online-learning>
- Juanes-Giraud, B., Munévar-Mesa, O., y Cándelo-Blandón, H. (2020). La virtualidad en la educación. Aspectos claves para la continuidad de la enseñanza en tiempos de pandemia. *Conrado*, 16 (76), 448-452.
- Krippendorff, K. (1990). Metodología del análisis de contenido. Teoría y práctica. Barcelona, España: Paidós.
- Londoño-Velasco, E., Montoya-Cobo, E., García, A., Bolaños-Martínez, I. A., Osorio-Roa, D., y Isaza, G. (2021). Percepción de estudiantes frente a procesos de enseñanza-aprendizaje durante pandemia por la covid-19. *Educación y Educadores*, 24 (2), 199-217. DOI: <https://doi.org/10.5294/edu.2021.24.2.2>
- Luján-Piedrahita, M. (2020) Experiencia de virtualidad en el curso teórico de Medicina Interna en estudiantes de V, VI y VII semestre a raíz de la pandemia COVID-19 durante el primer semestre del 2020, Facultad de Medicina, Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia: divulgación de un ejercicio académico. *Med UPB*. 39 (2), 66-72. <https://doi.org/10.18566/medupb.v39n2.a11>
- Martí-Castro, I. (2003). Aprendizaje-Virtual. En *Diccionario Enciclopédico de Educación*. Grupo Editorial Ceac S. A. (LEXUS).
- Mayring, P. (2000). Qualitative content analysis. *Forum qualitative social research*, 8 (3), 1-11. Recuperado de <http://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/291/640>
- Melgarejo, L. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, (8), 47-53.
- Moreira-Segura, C; Delgadillo-Espinoza, B. (2014). La virtualidad en los procesos educativos: reflexiones teóricas sobre su im-

- plementación. Tecnología en Marcha. 28 (1), 121-129
- Ola, A. L. (2020). Coronavirus: La deserción escolar es una amenaza pospandemia. Recuperado de <https://forbescentroamerica.com/2020/06/30/coronavirus-la-desercion-escolar-es-una-amenaza-pospandemia/>
- Osorio-Roa, D., Montoya-Cobo, E., y Isaza-Gómez, G. (2020). Percepción de los estudiantes de segundo semestre de la carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana (Cali) ante la transición de una modalidad presencial a una apoyada en medios digitales durante el tiempo de la pandemia por COVID-19. Universitas Medica, 61 (4), 193-207. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2011-08392020000400193](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-08392020000400193)
- Peñuelas, S., Pierra, L., González, Ó., y Nogales, O. (2020). Enseñanza remota de emergencia ante la pandemia Covid-19 en Educación Media Superior y Educación Superior. Propósitos y Representaciones, 8 (SPE3), 589- 606.
- Poder Ejecutivo Nacional (P.E.N.) (2020). EMERGENCIA SANITARIA. CORONAVIRUS (COVID-19) - DISPOSICIONES. Decreto DNU 260/2020. Buenos Aires, Argentina: Poder Ejecutivo Nacional. Recuperado de <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/335000-339999/335423/norma.htm>
- Redolar-Ripoll, D. (2015). Neurociencia cognitiva. España: Panamericana.
- Ruiz-Aquino, M. (2020). El desafío de la presencialidad a la virtualidad en la educación superior en tiempos de pandemia. Desafíos, 11 (1), 136- 136.
- Sánchez, B., y Ferrando, M. (2021). Lo que la pandemia no se llevó. Práctica pedagógica en la virtualidad. Preguntas sobre posibilidades y limitaciones del aprendizaje en confinamiento. Paulo Freire. Revista De Pedagogía Crítica, (25), 21-37. <https://doi.org/10.25074/07195532.25.2020>
- Sistema Universitario Argentino (2019). República Argentina. Síntesis de Información Estadísticas Universitarias 2018-2019. Recuperado de [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/sintesis\\_2018-2019\\_sistema\\_universitario\\_argentino\\_-\\_ver\\_final\\_1\\_0.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/sintesis_2018-2019_sistema_universitario_argentino_-_ver_final_1_0.pdf)
- Valero-Cedeño, N. J., Castillo-Matute, A. L., Rodríguez-Pincay, R., Padilla-Hidalgo, M., y Cabrera-Hernández, M. (2020). Retos de la educación virtual en el proceso enseñanza aprendizaje durante la pandemia de Covid-19. Dominio de las Ciencias, 6 (4), 1201-1220.
- Villanueva, C., Carrión, C., Alviar, R., Romero, I., y Melendez, H. (2021). La virtualidad en la formación universitaria y el proceso de enseñanza aprendizaje en carreras de ciencias de la salud. Revista Conrado, 18 (S2), 16-23.
- Villanueva, L. (2020). El gran reto de la educación virtual en tiempos de pandemia. Fundación Wiese. Blog: Blog. Recuperado de <https://www.fundacionwiese.org/blog/es/el-gran-reto-de-la-educacion-virtual-en-tiempos-de-pandemia/>
- Zizek, S., Alemán, J., y Rendueles, C. (2008). Arte, ideología y capitalismo. Círculo de Bellas Artes. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Pensamiento

## BIOGRAFÍA

### Juan Pablo Díaz

Investigador. Profesor en Ciencias de la Educación. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina-UNNE. Departamento Salud Mental. Docente tutor. Asignatura: Salud Mental y Psiquiatría. Corrientes-Capital (C.P. 3400), Argentina. [juanpablodiaz@med.unne.edu.ar](mailto:juanpablodiaz@med.unne.edu.ar)

 <http://orcid.org/0000-0003-3822-8927>

### Lila Mercedes Almirón

Docente Investigador. Médica Especialista en Psiquiatría. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina - UNNE. Departamento Salud Mental. Profesor Titular. Asignatura: Salud Mental y Psiquiatría. Corrientes-Capital. (C.P. 3400). Argentina.

[lalmiron@med.unne.edu.ar](mailto:lalmiron@med.unne.edu.ar)

 <https://orcid.org/0000-0002-0359-2502>