



# **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021**

**MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL**

Para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a)

## **AUTOR**

Flores Sotelo, Diego José ([0000-0001-8393-9977](tel:0000-0001-8393-9977))

## **ASESOR**

Camara Reyes, Anaís Thatiana ([0000-0002-2413-7103](tel:0000-0002-2413-7103))

**Lima, 2022**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos de autor**

**FLORES SOTELO, DIEGO JOSÉ**

DNI:

73174571

### **Datos de asesor**

**CAMARA REYES, ANAÍ S THATIANA**

DNI:

46268342

### **Datos del jurado**

**PRESIDENTE:** Dra. Guillén Ponce, Norka Rocío  
DNI: 29528228, ORCID: 0000-0001-5298-8143

**MIEMBRO:** Dr. De La Cruz Vargas, Jhony Alberto  
DNI: 06435134, ORCID: 0000-0002-5592-0504

**MIEMBRO:** M.C. Llanos Tejada, Feliz Konrad  
DNI: 10303788, ORCID: 0000-0003-1834-1287

### **Datos de la investigación**

Campo del conocimiento OCDE: 3.02.27

Código del Programa: 912016

## DEDICATORIA

*A mi familia por su amor  
infinito y motivación en las  
diferentes etapas de mi vida.*

*A mi abuelito Mario, que,  
aunque no esté aquí, estoy  
seguro que está haciendo  
jarana en el cielo.*

*A Karina por su apoyo  
incondicional,  
principalmente en aquellas  
circunstancias en que las  
cosas se tornaron difíciles.*

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a cada uno de los docentes de la universidad Ricardo Palma, en especial a la Dra. Anaís Thatiana Camara Reyes por sus consejos y compromiso para ayudarme a elaborar esta tesis. Agradezco también al director de la tesis, el Dr. Jhony Alberto De La Cruz Vargas.

A los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, quienes me facilitaron el acceso a los datos utilizados en esta investigación.

Y en especial agradezco a Dios por la vida que me ha permitido vivir, porque me ha dado las fuerzas para seguir adelante y ha sabido guiar mi camino. Así como también agradezco a mi familia, por su apoyo incondicional y motivación para culminar este trabajo.

## RESUMEN

**Introducción:** La pandemia por Coronavirus (COVID-19) ha causado cambios radicales en temas políticos, económicos y sociales en todo el mundo. Por supuesto, la educación no ha sido una excepción a todo ello. Esta coyuntura global, ha obligado a las universidades de todo el mundo a tomar medidas inmediatas para impartir cursos a través de plataformas en línea.

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

**Métodos:** Estudio de tipo observacional, retrospectivo, analítico y transversal. La población estuvo constituida por alumnos de 1er a 6to año matriculados en el año 2021, se utilizó un muestreo aleatorio simple, usando la calculadora del INICIB, la muestra fue de 522 participantes. Para el análisis descriptivo se utilizó el análisis univariado mediante frecuencias y porcentajes; en tanto, para el análisis estadístico se empleó el análisis bivariado y multivariado utilizando la regresión de Poisson con varianza robusta como prueba estadística y un nivel de significancia  $p < 0.05$ .

**Resultados:** En el estudio, hubo predominio de personas mayores de 20 años, sexo femenino, residencia urbana, nivel socioeconómico alto y nivel medio/alto de educación virtual. En el análisis crudo y ajustado, los siguientes factores presentaron una asociación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) con el bajo nivel de satisfacción: residencia rural (RPc=6,54; RPa=4,11), nivel bajo socioeconómico (RPc=7,28; RPa=3,17) y nivel bajo de educación virtual (RPc=50,42; RPa=49,90). La edad y sexo no se asociaron significativamente.

**Conclusión:** La residencia, el nivel socioeconómico y el nivel de educación virtual son factores que se asocian a la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.

**PALABRAS CLAVES (DeCs):** Educación médica virtual, Satisfacción.

## ABSTRACT

**Introduction:** The Coronavirus (COVID-19) pandemic has caused radical changes in political, economic and social issues around the world. Of course, education has not been an exception to all this. This global situation has forced universities around the world to take immediate steps to deliver courses through online platforms.

**Objective:** To determine the factors associated with the level of satisfaction of virtual medical education in students of the Faculty of Human Medicine of the Ricardo Palma University in the year 2021.

**Methods:** Observational, retrospective, analytical and cross-sectional study. The population consisted of students from 1st to 6th year enrolled in the year 2021, a simple random sampling was used, using the INICIB calculator, the sample was 522 participants. For the descriptive analysis, univariate analysis was used through frequencies and percentages; meanwhile, for the statistical analysis, bivariate and multivariate analysis was used using Poisson regression with robust variance as a statistical test and a significance level of  $p < 0.05$ .

**Results:** In the study, there was a predominance of people over 20 years of age, female, urban residence, high socioeconomic level and medium/high level of virtual education. In the crude and adjusted analysis, the following factors presented a statistically significant association ( $p < 0.05$ ) with the low level of satisfaction: rural residence ( $PR_c = 6.54$ ;  $RP_a = 4.11$ ), low socioeconomic level ( $PR_c = 7.28$ ;  $RP_a = 3.17$ ) and low level of virtual education ( $RP_c = 50.42$ ;  $RP_a = 49.90$ ). Age and sex were not significantly associated.

**Conclusion:** The residence, the socioeconomic level and the level of virtual education are factors that are associated with the satisfaction of the virtual education in the students of human medicine of the Ricardo Palma University.

**KEY WORDS (DeCs):** Virtual medical education, Satisfaction.

## INTRODUCCIÓN

La pandemia por Coronavirus (COVID-19) ha causado cambios radicales en temas políticos, económicos y sociales a nivel mundial. Este evento, ha obligado a los centros de estudios de todo el mundo a tomar medidas inmediatas para impartir cursos a través de plataformas virtuales. La pandemia del COVID-19 obligó a las instituciones a realizar esa transición tecnológica en muy corto tiempo.

En el Perú, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) sugirió a los centros de estudios universitarios que determinen que cursos cumplirían con criterios para supervisar la calidad de las clases, así como también la realización de las evaluaciones a formas no presenciales.

Hasta el momento, aún no se cuenta con el análisis adecuado de la calidad de las clases virtuales; lo que ha hecho surgir, con causas multifactoriales, muestras de insatisfacción en los estudiantes.

La educación virtual en medicina simboliza un reto importante para las autoridades, profesores y estudiantes por los desafíos para su desarrollo: acceso a internet, un ambiente cómodo y apropiado, sílabos adaptados a esta modalidad y soporte tecnológico sobre el manejo de plataformas virtuales. Por todo lo expuesto en el actual trabajo se busca determinar cuáles son los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

## INDICE

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	11
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA: .....	13
3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA: ..	13
4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:.....	13
5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: .....	14
5.1 Delimitación espacial .....	14
5.2 Delimitación temporal.....	14
5.3 Delimitación poblacional.....	14
5.4 Delimitación temática .....	15
6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN: .....	15
6.1 General:.....	15
6.2 Específicos: .....	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN: .....	16
1.1 Antecedentes Internacionales: .....	16
1.2 Antecedentes Nacionales:.....	17
2. BASES TEÓRICAS: .....	18
2.1 La educación Virtual: .....	18
2.2 Satisfacción estudiantil de la educación virtual:.....	19
2.3 Factores asociados al nivel de satisfacción en la educación médica virtual: 20	
3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES: .....	23
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	25
1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN:.....	25
1.1 Hipótesis general: .....	25
1.2 Hipótesis específicas: .....	25
2. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN: .....	25
2.1 Variable Dependiente:.....	25
2.2 Variables Independientes:.....	25



CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA.....	27
1. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO:.....	27
2. POBLACIÓN Y MUESTRA: .....	27
3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: .....	29
4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	31
5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:.....	32
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	50
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS.....	50
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....	51
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARACADÉMICA.....	52
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN.....	53
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS.....	54
ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINLIDAD DEL TURNITIN.....	55
ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....	56
ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	57
ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	60
ANEXO 10: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	63
ANEXO 11: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEMOGRÁFICOS.....	64
ANEXO 12: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	65
ANEXO 13: ESCALA SOCIOECONOMICA DE AMAT Y LEON SIMPLIFICADA .....	69

#### LISTA DE TABLAS

Tabla 1. FRECUENCIAS DE FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN ALUMNOS DE LA FAMURP - 2021. ....	34
---	----

Tabla 2. FRECUENCIAS DE LAS DIMENSIONES DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN EN LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN ALUMNOS DE LA FAMURP - 2021. ....35

Tabla 3. FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN EN LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN ALUMNOS DE LA FAMURP - 2021. ....36

## **CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA**

La pandemia por Coronavirus (COVID-19) ha causado cambios radicales en temas políticos, económicos y sociales en todo el mundo. Por supuesto, la educación no ha sido una excepción<sup>1</sup>.

Particularmente, esta coyuntura global, ha obligado a los centros de estudios de todo el mundo a tomar medidas urgentes para impartir cursos a través de plataformas en línea. El aprendizaje a distancia de alta calidad suele tardar años en despegar, pero la pandemia del COVID-19 obligó a dichas instituciones a realizar esa transición en cuestión de semanas<sup>2</sup>.

Se ha demostrado que el aprendizaje a distancia es un método eficiente para adquirir conocimientos; y anteriores investigaciones han reportado que los estudiantes tienen preferencia por las clases virtuales principalmente porque están libres de delimitaciones en el tiempo y el espacio y ahorran tiempo moviéndose entre las aulas. Sin embargo, al no contar con otras alternativas, aprender en casa puede ser una práctica aislante<sup>1</sup> y también atrae preocupaciones relacionadas a asuntos como: la participación de los estudiantes en un entorno virtual, así como la participación en discusiones, donde la transición del lugar de trabajo o el entorno de la escuela de medicina al hogar podría resultar alarmante para establecer parámetros entre trabajo y hogar<sup>2</sup>.

En un estudio de Ye Ji Kang y Do-Hwan Kim, se concluyó que previo al inicio de clases, los estudiantes por lo general tenían "expectativas neutrales" sobre las clases en línea (2,90 de 5). Al terminar el semestre, la satisfacción general con el plan de estudios fue moderada (3,04 de 5)<sup>1</sup>.

En México, Jorge Martínez y Pablo Esquivel, investigaron la percepción de los estudiantes de medicina durante su enseñanza clínica en medio de la pandemia por COVID-19. En el factor ‘‘relaciones interpersonales’’ la encuesta resolvió que el 80% de los participantes consideró que la relación profesional con su médico a cargo fue buena mientras realizaba su rotación clínica; además, el 100% mencionaron ser tratados de una manera adecuada. En cuanto al factor ‘‘desempeño educativo’’, a pesar de la situación sanitaria que se encontraban enfrentando, es alentador que el 89% de los estudiantes encuestados respondieran que lo aprendido junto con sus residentes influirá en las decisiones que tomen en su vida profesional, así como que el 87% consideraron apropiado el nivel de aprendizaje a lo largo de su rotación de pediatría, cumpliendo sus expectativas de aprendizaje<sup>3</sup>.

En el Perú, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) sugirió a los centros de estudios universitarios que determinen que cursos cumplirían con criterios para supervisar la calidad de las clases, así como también la realización de las evaluaciones a formas no presenciales<sup>4</sup>.

Ante esto, aún no se tiene evaluaciones de la calidad basado a estudios específicamente a factores asociados y de satisfacción en la educación virtual, en estudiantes universitarios que lleven carreras teórico-prácticas como lo son en Medicina Humana, en las que se han manifestado muestras de insatisfacción sobre el dictado de clases virtuales. Para esta desaprobación existen posibles causas como el nivel socioeconómico, los recursos de aprendizaje virtual, el acompañamiento y la colaboración virtual por parte de los docentes y la percepción de las competencias<sup>5</sup>.

Como ya ha sido expuesto, la educación alrededor del mundo se ha visto comprometida en diferentes niveles. Es evidente que muchas instituciones tienen y tendrán obstáculos; por lo que en el actual trabajo se busca determinar cuáles son los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

## **2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021?

## **3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA:**

De acuerdo con las prioridades de investigación de la Universidad Ricardo Palma, el presente trabajo está dentro de la coyuntura mundial y nacional en la actualidad y pertenece al octavo lineamiento de las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019 - 2023 elaboradas por el Instituto Nacional de Salud y aprobadas a través de la Resolución Ministerial N° 658-0219/MINSA el cual se enfoca en la Salud Ambiental y Ocupacional considerándose un problema de salud pública.

## **4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:**

La emergencia sanitaria resultante del impacto de la pandemia del Coronavirus, forzó asumir decisiones como la interrupción de clases en todos los niveles educativos y desplegar la educación virtual. Así fue como el cambio de la educación habitual que conocíamos a una virtual se convirtió en una exigencia para mermar el abandono a las clases, haciendo uso de nuevas tecnologías de información y comunicación (TICS). El fácil acceso y uso rutinario de las recientes tecnologías de la información y la comunicación ha aceptado el progreso de propuestas universitarias totalmente virtuales<sup>6</sup>.

No obstante, debido a los desafíos para su desarrollo como el acceso a internet, un ambiente cómodo y apropiado, sílabos adaptados a esta modalidad y soporte tecnológico sobre el manejo de plataformas virtuales; simboliza un reto importante para las autoridades, profesores y estudiantes. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y el Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC) difundieron sugerencias que protejan la práctica de medidas que garanticen la educación de los estudiantes como el empleo de plataformas o aplicaciones virtuales; teniendo en consideración a determinado número de

estudiantes que sólo cuentan con celulares; así como poner en práctica métodos de formación y soporte en línea a docentes y alumnos<sup>7</sup>.

Jimmy Zambrano (2016), menciona que la satisfacción del estudiante en relación a la formación que recibe proporciona información suficiente para determinar la calidad, optimizar la gestión y el progreso de programas académicos según las expectativas de ellos mismos<sup>8</sup>.

“Alrededor del 70% de los estudiantes a nivel mundial se están viendo afectados”, menciona Francesc Pedró, director del Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC). Además, agrega que “solo el 51% de los hogares de América Latina y el Caribe están correctamente preparados para recibir clases virtuales”<sup>9</sup>.

La presente investigación se realiza para conocer los factores que influyen en la satisfacción de los estudiantes, con el propósito de demostrar que hay diferencias entre la educación presencial y virtual que no satisfacen sus necesidades, además de reconsiderar la metodología para impartir cursos virtuales con la misión de generar cursos de calidad estandarizada y evitar el declive del rendimiento académico, ausentismo o abandono de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.

## **5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:**

### **5.1 Delimitación espacial**

- El presente trabajo se realizó en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, ubicada en el distrito de Surco, Lima – Perú.

### **5.2 Delimitación temporal**

- Se realizó la recopilación de los datos dentro del año 2021.

### **5.3 Delimitación poblacional**

- Se incluyó a estudiantes de 1er a 6to año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma que estuvieron matriculados en el año 2021.

#### **5.4 Delimitación temática**

- El tema es ‘Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021’

### **6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:**

#### **6.1 General:**

- Determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

#### **6.2 Específicos:**

- Analizar la relación que hay entre el nivel de la educación virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Analizar la relación que hay entre la edad y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Determinar la relación que hay entre el sexo y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Analizar la relación que hay entre la residencia y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Determinar la relación que hay entre situación socioeconómica y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

#### 1.1 Antecedentes Internacionales:

Según Rose S. en “La educación de los estudiantes de medicina en la época del COVID-19”, realizado por la UNESCO 2020, concluyó que tanto los estudiantes como educadores pueden ayudar a acreditar y analizar las consecuencias de los cambios actuales para aprender y aplicar nuevos principios y prácticas en el futuro. Este no es solo un momento para contribuir al avance de la educación médica en el marco de una innovación y transformación curricular activa, sino que puede ser un momento fundamental para muchas disciplinas de la medicina<sup>10</sup>.

Seifert T. et al. en ”Reestructuración del plan de estudios clínico en el Centro Médico Universitario de Göttingen: efectos de la enseñanza a distancia en la satisfacción de los estudiantes y el resultado del aprendizaje”, realizado en Estados Unidos 2021, investigó el impacto de la reestructuración del currículo clínico en la satisfacción de los estudiantes de medicina y los resultados del aprendizaje; comparándolos en 2 grupos de trabajo: 1 grupo de enseñanza a distancia y otro grupo de enseñanza en aula modificada. Como resultados, se obtuvo que no había diferencias significativas con respecto a la calificación de los exámenes. Así mismo, se concluye que una buena comunicación entre docentes y estudiantes, puede aportar a incrementar la satisfacción de los estudiantes con la enseñanza a distancia<sup>11</sup>.

Fatani T. en “Satisfacción de los estudiantes con la calidad de la enseñanza de las videoconferencias durante la pandemia COVID-19”, realizado en Arabia Saudita 2021, tuvo como objetivo evaluar la satisfacción de los estudiantes con la calidad de la enseñanza de las sesiones de discusión de casos realizadas a través de videoconferencias mediante una encuesta de evaluación de la calidad educativa y se obtuvo que un 82% para el resultado de ‘muy satisfecho’ con la calidad de la enseñanza de las sesiones mediante videoconferencias<sup>12</sup>.



## 1.2 Antecedentes Nacionales:

Antón y Casas, hicieron un estudio titulado ‘Asociación entre la satisfacción de la educación a distancia y la ansiedad y depresión en los internos de medicina humana, durante la pandemia COVID-19’, realizado en Lima – Perú 2020, de tipo transversal, observacional y analítico en donde se utilizó la escala de satisfacción académica (ESA), para la evaluación de educación a distancia. Los resultados que se obtuvieron fueron que 119 de los participantes (34,4%) presentaron insatisfacción de la educación a distancia, de las cuales 76 (34,3%) eran de sexo femenino y 92(38,6%) convivieron con su núcleo familiar durante la pandemia. Se concluyó además que hay un mayor riesgo a tener ansiedad y depresión simultáneamente en los internos insatisfechos por la educación a distancia y que esta no llega a ser significativa en el multivariado<sup>13</sup>.

Gonzales M., en su estudio titulado ‘Factores relacionados a la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la universidad nacional de San Agustín, Arequipa 2021’, participaron estudiantes de 4to a 6to año y se aplicó una ficha de recolección de datos y una encuesta virtual; cuyo objetivo fue determinar la relación entre situación socioeconómica, los recursos de aprendizaje virtual, el acompañamiento virtual, la colaboración virtual y la percepción de competencias con la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina. Los resultados que se obtuvo fue que el 49.6% de los estudiantes mostraron satisfacción media en relación a las clases virtuales y se asociaba con aproximadamente el 20% que no contaban con equipos apropiados para las clases virtuales, el 80% tenía una percepción baja sobre capacidad del profesor para impartir la clase, la totalidad de los participantes tuvieron bajos recursos de aprendizaje y acompañamiento virtual y el 69% percibieron desarrollar bajo nivel de competencias<sup>14</sup>.

Olivera E. et al., en su estudio ‘Virtualización de la educación superior por el covid-19: Calidad de enseñanza y satisfacción académica’, realizado en Lima – Perú 2021, hubo como resultados diferencias importantes en la calidad de

enseñanza y satisfacción académica de los estudiantes de universidades licenciadas respecto a las no licenciadas. Además, se halló una alta asociación entre las variables ( $r=.901$ ), e inclusive se demostró que la calidad de la enseñanza explica el 81.2% de la varianza de satisfacción. En conclusión, la calidad de enseñanza es un factor determinante para el desarrollo de la satisfacción académica; y las universidades licenciadas ofrecen calidad en su enseñanza y mantienen satisfechos con sus servicios al estudiante<sup>15</sup>.

## **2. BASES TEÓRICAS:**

### **2.1 La educación Virtual:**

Debido a sus características multimediales, hipertextuales e interactivas, la educación virtual es reconocida como una herramienta de alta influencia en la mejora de la cobertura, pertinencia y calidad educativa en todos los niveles y tipos de formación. Este tipo de aprendizaje impulsa el uso de diversas plataformas y aplicaciones web y que han sido objeto de diferentes análisis que permiten a los estudiantes a conseguir sus metas educativas.

Según la UNESCO, la educación inclusiva es un proceso de aprendizaje que busca una enseñanza de calidad para todos, que considera que los estudiantes se instruyen de diferentes formas y necesitan estrategias formativas con el objetivo de aprovechar sus individualidades, favoreciendo el uso equitativo de recursos para alcanzar el aprendizaje de calidad para todos<sup>16</sup>.

La educación virtual se desarrolla mediante un proceso de acompañamiento en el aprendizaje, donde el éxito consiste en una mezcla de metodologías que refuerza el desarrollo de la educación. A pesar de contar con plataforma educativa y herramientas para el acompañamiento pedagógico, muchos docentes no utilizaban los entornos virtuales<sup>17</sup>.

En la actualidad, la situación epidemiológica producida por la COVID-19 fue tan complicada que conllevó a escenarios de incertidumbre en la educación; convirtiendo así a los medios digitales en una herramienta importante para la

formación. Muchos centros de educación en todo el mundo se han adaptado al proceso de este tipo de educación con la finalidad de mantener sostenible los procesos de aprendizaje, aplicando en la mayoría de los casos un aprendizaje remoto basado en videoconferencias<sup>18</sup>.

La educación virtual tiene la gran ventaja de presentar flexibilidad de horarios y es así que, con el uso de programas o aplicaciones para videoconferencia como Zoom o Skype, pueden integrar a comunidades virtuales de aprendizaje, permitiendo a los estudiantes debatir ideas, experiencias, sugerencias, dudas y conocimientos de su entorno<sup>19</sup>.

Es así que el rol principal del docente es el de fungir como intermediario entre los temas y las actividades que desarrollan los alumnos para aprender. El deber del docente puede estructurarse en 4 dimensiones: técnica, pedagógica, administrativa y social. En lo técnico debe asegurar que los estudiantes se sientan a gusto con la plataforma virtual y en caso se requiera, brindarles soporte con este. En cuanto a lo pedagógico, el docente es un facilitador que aporta sus conocimientos, dirige y les da coherencia a los debates en puntos determinados, realiza preguntas y responde a las interrogantes de los estudiantes y resume los puntos de los principales temas. En el aspecto administrativo, el docente es responsable de conocer la plataforma para así poder crear sub grupos de trabajo, de debate y supervisar los mensajes enviados en la plataforma. Por último, en lo social, requiere tener destrezas para generar un ambiente de colaboración que permita un buen espacio de aprendizaje virtual<sup>20</sup>.

## **2.2 Satisfacción estudiantil de la educación virtual:**

La mayor necesidad en la sociedad actual debería ser medir la satisfacción estudiantil en la educación virtual. La importancia en investigar esto, tendría un hito favorable en la formación de los estudiantes, en el desarrollo personal y el aprendizaje para lo largo de su vida y el hecho que permanezcan los estudios online. Si el programa se percibe útil, aumenta la motivación<sup>21</sup>.

La satisfacción del estudiante es la encargada de explicar y comprender aspectos relacionados a las actividades educativas de enseñanza y aprendizaje, así como a los problemas que inciden en las actividades estudiantiles y personal docente. Siendo así considerado un indicador que refleja la eficiencia de los diversos aspectos académicos convirtiéndose en un indicador de calidad<sup>22</sup>.

Nobario (2018) menciona que la satisfacción estudiantil está orientada en todo lo que el estudiante percibe y lo considera significativo, por cada servicio educativo que se le otorga y el estudiante lo considera en el momento preciso de valorar su nivel de satisfacción estudiantil por la calidad del servicio educativo<sup>23</sup>.

En otras revisiones, ante la demanda que hoy en día exigen los estudiantes; los docentes con la ayuda del avance de la tecnología cuentan con una amplia variedad de herramientas para garantizar la práctica de estudios virtuales. Así mismo, de acuerdo a como asumen la incorporación de la plataforma virtual a sus cursos, hay diferentes niveles de satisfacción de los estudiantes. Hay quienes mejoran su rendimiento académico al contar con las herramientas necesarias y hay quienes al no contar con computador de escritorio o portátil o el acceso a internet por dificultades económicas, ven complicado su aprendizaje<sup>24</sup>.

### **2.3 Factores asociados al nivel de satisfacción en la educación médica virtual:**

#### **- Dimensiones de la educación médica virtual**

##### **+ Recursos de aprendizaje**

Se comprende a los materiales audiovisuales que orientan y ayudan los temas de aprendizaje, extraídos de internet o creados por los propios estudiantes. La plataforma o aula virtual es la encargada de brindar acceso a estos materiales; así mismo, es el lugar específico en el que converge la presencia docente, la presencia social y la presencia cognitiva (contenido, recursos, los alumnos y el docente)<sup>7</sup>.

##### **+ Del acompañamiento virtual**

El profesor asume de guía y orientador, brindando la simplicidad de ordenar recursos, crear formas de interacción y colaboración más convenientes para lograr las metas de la enseñanza virtual<sup>8</sup>. El docente a cargo debe dar lo mejor de sí para que la interacción entre docente y estudiante permita lograr mayor seguridad en el método de enseñanza<sup>25</sup>.

### **+ Colaboración en el proceso de aprendizaje**

Es una forma de trabajo que admite estar en contacto por medio de plataformas y aplicaciones en una tarea en común entre estudiantes que permite coordinar acciones y compartir información con la finalidad de desarrollar el pensamiento crítico del trabajo en equipo<sup>25</sup>.

Hacer énfasis en los enfoques de aprendizaje colaborativo implica crear situaciones entre los estudiantes que los hagan coordinar, gestionar, debatir, emitir críticas y argumentar sus propias ideas<sup>7</sup>. Actitudes como la autoconfianza, el empleo de la tecnología, forma de aprendizaje y aspectos psicológicos y físicos; contribuye significativamente en la actitud del estudiante hacia el aprendizaje y el éxito de la educación virtual<sup>26</sup>.

### **+ Competencias**

La educación basada en competencias es una orientación educativa que pretende dar respuesta a la sociedad del conocimiento que se refiere a la tendencia que tiene un mayor alcance que la sociedad de la información. Esta se origina en las necesidades laborales y, por tanto, implica que las instituciones educativas se aproximen más al mundo del trabajo. Al modificar los modos de producción, la educación tiene la necesidad de cambiar<sup>27</sup>.

De esta manera, el perfil del estudiante virtual también debe acondicionarse a particularidades como: autodisciplina que permita organizar sus horarios de estudio, una actitud positiva buscando nuevas formas y métodos de aprendizaje, compartir experiencias con sus equipos de trabajo, tener recursos tecnológicos apropiados; además de manifestar sus inquietudes para el progreso de su aprendizaje<sup>28</sup>.

### **- Nivel socioeconómico:**

El nivel socioeconómico no es una característica física y fácilmente informable, sino que se basa en la combinación de diferentes aspectos de las personas o sus hogares, cuya definición varía según países y momentos históricos. Así lo muestran las muchas conceptualizaciones sobre “niveles socioeconómicos”, entre ellas citamos: The New Dictionary of Cultural Literacy, Third Edition. 2002, lo refiere como “la posición de un individuo/hogar dentro de una estructura social

jerárquica”. La National Center for Educational Statistics, la define como “una medida de la posición relativa económica y social de una persona/hogar”. Así también, la Center for Research on Education, Diversity and Excellence, la presenta como “la medida del lugar social de una persona dentro de un grupo social, basado en varios factores, incluyendo el ingreso y la educación”<sup>29</sup>.

Para la mayoría, la definición de nivel socioeconómico comprende esencialmente dos elementos. Por un lado, el factor social, que incluye características de la etnia, educación, poder político, ocupación, prestigio, e inclusive, el historial familiar. Por otro lado, se encuentra el factor económico, que se relaciona con el ingreso individual, y en algunas ocasiones, con el nivel económico del barrio en donde vive la persona. Santrock dijo que el nivel socioeconómico se define como “la agrupación de personas con similares ocupaciones, nivel de educación y características económicas.

Adicionalmente, numerosas investigaciones indican que estudiantes con nivel socioeconómico bajo tienen niveles más bajos de matrícula, de logros académicos y mayor nivel de abandono estudiantil.

La familia de estos estudiantes con bajos ingresos económicos, tienen mayor dificultad para acceder a herramientas como libros que permitan aprender en casa y desarrollar mayores habilidades.

- **Edad:**

Se define como el espacio de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, así como los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.

También hace referencia a que modifica la dependencia del hombre respecto de los demás cuando es muy joven o anciano<sup>30</sup>.

- **Sexo:**

El sexo se refiere a un conjunto de atributos biológicos en humanos y animales que están asociados con características físicas y fisiológicas que incluyen

cromosomas, expresión génica, función hormonal y anatomía reproductiva/sexual. El sexo se categoriza generalmente como hembra o macho, aunque existe variación en los atributos biológicos que constituyen el sexo y en cómo esos atributos se expresan<sup>31</sup>.

- **Residencia:**

Se conoce como residencia a todos los lugares que se encuentran diseñados estructuralmente hablando, para que sean habitados; este tipo de construcciones pueden ser utilizadas como viviendas permanentes o temporarias, de igual forma cabe acotar el hecho de que en cuanto a la capacidad de hospedaje, también pueden ser muy variables, sin embargo, lo más común es que las residencias cuentan con grandes espacios en donde se puedan albergar al mayor número de personas posibles. De igual forma se debe acotar que las residencias pueden ser de diferentes tipos, entre las cuales destacan, las residencias estudiantiles, las de ancianos, entre otras<sup>32</sup>.

### 3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES:

- **Nivel de satisfacción:** Relacionado a la percepción del estudiante y comprende de: expectativas del estudiante, calidad de la institución y la docencia
- **Nivel de educación virtual:** Para fines del estudio cuenta con 4 dimensiones: recursos de aprendizaje virtual, acompañamiento virtual, colaboración virtual y competencias.
- **Recursos de aprendizaje virtual:** Dimensión dentro del nivel de educación virtual que comprende: materiales didácticos virtuales, calidad de tecnología educativa y recursos de aprendizaje virtuales.
- **Acompañamiento virtual:** Dimensión dentro del nivel de educación virtual que comprende: orientación del docente, flexibilidad y consultas virtuales.
- **Colaboración virtual:** Dimensión dentro del nivel de educación virtual que comprende: orientación, apoyo, respuesta oportuna y personalización.
- **Competencias:** Dimensión dentro del nivel de educación virtual que comprende: habilidades para el uso de tecnologías de información y comunicación (TICS).

- **Edad:** Para fines del estudio se ha agrupado en dos: estudiantes menores de 20 años y estudiantes mayores de 20 años
- **Sexo:** Para fines del estudio se ha tomado: sexo masculino y sexo femenino
- **Residencia:** Para fines del estudio se ha agrupado en dos: estudiantes de procedencia urbana y estudiantes de procedencia rural
- **Nivel socioeconómico:** Para fines del estudio cuenta con 5 dimensiones: ingreso familiar mensual, tipo de vivienda, hacinamiento, servicios de agua y electricidad.



## **CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN:**

#### **1.1 Hipótesis general:**

- Existe asociación entre los factores asociados y el nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021

#### **1.2 Hipótesis específicas:**

- Existe asociación entre el nivel de la educación virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Existe asociación hay entre la edad y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Existe asociación entre el sexo y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Existe asociación entre la residencia y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
- Existe asociación entre situación socioeconómica y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.

### **2. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN:**

#### **2.1 Variable Dependiente:**

- Nivel de satisfacción

#### **2.2 Variables Independientes:**

- Nivel de Educación Virtual (recursos de aprendizaje virtual, acompañamiento virtual, colaboración virtual y competencias)
- Edad
- Sexo

- Residencia
- Nivel socioeconómico

## CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

### 1. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO:

El presente es un trabajo de investigación observacional, retrospectivo, transversal y analítico.

- Observacional: Se limitó a observar los fenómenos observados sin realizar ninguna intervención.
- Retrospectivo: Posterior a los hechos estudiados
- Transversal: Se midió el evento en un solo momento.
- Analítico: Se buscó la asociación de dos o más variables.

### 2. POBLACIÓN Y MUESTRA:

El presente estudio incluyó a los estudiantes de 1er a 6to año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma matriculados en el año 2021.

#### **Tamaño muestral:**

Para el cálculo del tamaño muestral se empleó la calculadora de muestra del INICIB, donde se hizo el cálculo relacionado al diseño transversal analítico. Como P<sub>1</sub>: frecuencia con el factor se toma un valor del 53%<sup>1</sup> y como P<sub>2</sub>: frecuencia sin el factor se toma un valor del 40%<sup>1</sup>; con un nivel de confianza al 95%, con poder estadístico del 80% y se obtuvo un tamaño muestral de 522 alumnos.

### Diseño Transversal Analítico

$P_1$ : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.53
$P_2$ : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.40
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
$n'$ : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	245
$n$ : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	261
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	261
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	261
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	522

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

### Tipo de muestreo:

Muestreo tipo probabilístico aleatorio simple, en el cual cada elemento tuvo las mismas probabilidades de conformar una muestra al azar.

Fórmula para el cálculo del tamaño de muestra inicial

$$n' = \frac{\left[ z_{1-\alpha/2} \sqrt{2P_M(1-P_M)} - z_{1-\beta} \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

Donde  $P_M$  se calcula como:

$$P_M = \frac{P_1 + P_2}{2}$$

Aplicando la corrección de Yates tenemos:

$$n = \frac{n'}{4} \left[ 1 + \sqrt{1 + \frac{4}{n' * |P_1 - P_2|}} \right]^2$$

## **Criterios de selección de la muestra**

### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana mayores de 18 años.
- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana que lleven cursos virtuales, de 1er a 6to año.
- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana que acepten participar del estudio voluntariamente y acepten el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión:**

- Se excluirán encuestas con datos insuficientes.

## **3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Para la realización del trabajo, previamente se realizó coordinaciones con el representante general de los delegados de la facultad para que de forma virtual les comparta el enlace a todos los delegados de cada año. En este enlace se encontraba el consentimiento informado y las encuestas del estudio. La participación fue voluntaria y el alumno tuvo la posibilidad de aceptar o rechazar formar parte del él. Posteriormente, los datos recogidos se almacenaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, donde se incluyeron criterios de validación para evitar posibles errores de digitación.

Para evaluar la satisfacción del estudiante y factores asociados a la educación virtual, se usó como instrumento de investigación el cuestionario de Enrique Bernardo Valdez Betalleluz (2018) (Anexo 12). Validado en población peruana por juicio de expertos y obtuvo una confiabilidad de 0.875 (muy buena confiabilidad) mediante el coeficiente Alfa de Cronbach; así todas las variables alcanzaron el mínimo de confiabilidad de 0.7 según el coeficiente Alfa de Cronbach<sup>33</sup>.

Para valorar la satisfacción de estudiantes en relación a la educación virtual, en la presente investigación se usó un cuestionario de 11 preguntas que mide la satisfacción en las siguientes dimensiones: calidad de la institución (ítems 1 al 4), expectativas del

estudiante (ítems 5 al 8), docencia (ítems 9 al 11). La calificación cuantitativa para calcular la satisfacción del estudiante mediante escala de Likert, se hizo de la siguiente manera:

<b>Nivel</b>	<b>Puntaje</b>
Satisfacción media-alta	26 - 55 puntos
Satisfacción baja	11 - 25 puntos

Para calcular los factores asociados a la satisfacción de los estudiantes de cursos virtuales se utilizó un cuestionario de 12 preguntas y están distribuidas en las siguientes variables independientes: recursos de aprendizaje virtual (ítems 1 al 3), acompañamiento virtual (ítems 4 al 6), colaboración virtual (ítems 7 al 10), competencias (ítems 11 al 12)

La calificación cuantitativa, mediante escala de Likert, cada variable:

<b>Variable</b>	<b>Nivel</b>	<b>Puntaje</b>
Recursos de aprendizaje virtual	Nivel alto	11 - 15 puntos
	Nivel medio	7 - 10 puntos
	Nivel bajo	3 - 6 puntos
Acompañamiento virtual	Nivel alto	11 - 15 puntos
	Nivel medio	7 - 10 puntos
	Nivel bajo	3 - 6 puntos
Colaboración virtual	Nivel alto	16 - 20 puntos
	Nivel medio	10 - 15 puntos
	Nivel bajo	4 - 9 puntos
Competencias	Nivel alto	8 - 10 puntos
	Nivel medio	5 - 7 puntos
	Nivel bajo	2 - 4 puntos

La calificación cuantitativa, por escala de Likert, para determinar el Nivel de Educación Virtual:

<b>Nivel</b>	<b>Puntaje</b>
Nivel de Educación Virtual medio - alto	28 - 60 puntos
Nivel de Educación Virtual bajo	12 - 27 puntos

- Escala de Likert: Totalmente en desacuerdo: 1 punto, En desacuerdo: 2 puntos, Indiferente: 3 puntos, De acuerdo: 4 puntos, Totalmente de acuerdo: 5 puntos.

Para precisar el nivel de condición socioeconómica se aplicó la Escala socioeconómica de Amat y León simplificada (Anexo 13). La cual ha sido validada y además utilizada en muchos anteriores estudios. Cuenta con cinco indicadores: Ingresos, vivienda, hacinamiento, servicios de agua, electricidad. Cada uno tiene sub-ítems con puntajes correspondientes. La calificación resultó de la sumatoria final de los 5 indicadores y las categorías fueron:

<b>Nivel</b>	<b>Puntaje</b>
Nivel Socioeconómico alto	47 - 49 puntos
Nivel Socioeconómico medio	40 - 46 puntos
Nivel Socioeconómico bajo	24 - 39 puntos

#### **4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

##### **Procesamiento de datos y plan de análisis:**

Los datos fueron codificados y tabulados para su análisis e interpretación en el estadístico SPSS. Se utilizó estadística descriptiva para variables cualitativas; se empleó distribución de frecuencias absolutas y porcentajes, para variables cuantitativas medidas de resumen. Para el análisis estadístico, se empleó la Regresión

de Poisson con varianza robusta como prueba estadística y un nivel de significancia  $p < 0.05$ .

## **5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:**

El presente estudio fue elaborado teniendo en consideración los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial y sus posteriores enmiendas. Fue desarrollado con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la URP. (PG 245 – 021)



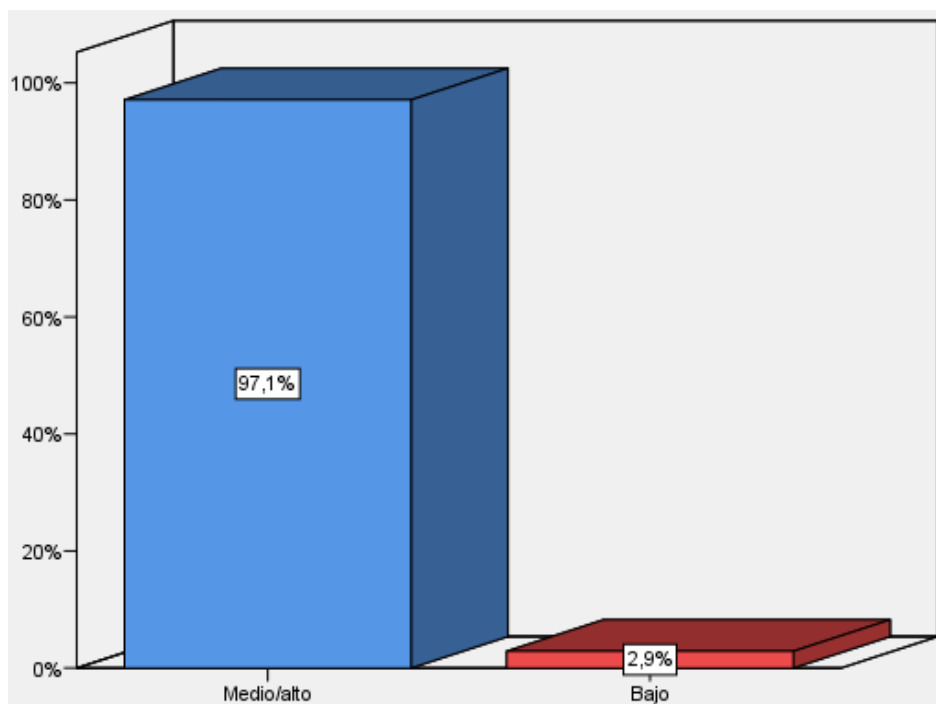
## CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 1. RESULTADOS:

#### *Características de la población de estudio*

Se seleccionaron a 522 estudiantes mayores de 18 años y que cursaban de 1er a 6to año de estudios. La edad de estos estudiantes estuvo comprendida entre los 16 a 38 años. El rango con mayor porcentaje (69.5%) fueron los mayores de 20 años. El 73.8% fueron de sexo femenino; el 97.7% fueron de procedencia urbana y el 63.4% fueron de nivel socioeconómico alto (tabla 1).

**Figura 1. Nivel de satisfacción del estudiante frente a la educación médica virtual.**



Los resultados respecto al nivel de satisfacción del estudiante, presentados en la figura 1, muestra que el 97.1% (507) de los estudiantes tienen un nivel medio-alto de satisfacción frente a la educación médica virtual; sin embargo, el 2.9% (15) de los estudiantes tienen un nivel bajo de satisfacción frente a la educación médica virtual.

**Tabla 1. Frecuencias de factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la FAMURP - 2021.**

Variables	Total (n=522)		Nivel de Satisfacción			
			Medio/Alto		Bajo	
			n	%	n	%
<b>Edad</b>						
< 20 años	159	30,5%	156	98,1%	3	1,9%
> 20 años	385	69,5%	351	96,7%	12	3,3%
<b>Sexo</b>						
Masculino	137	26,2%	131	95,6%	6	4,4%
Femenino	385	73,8%	376	97,7%	9	2,3%
<b>Residencia</b>						
Rural	12	2,3%	10	83,3%	2	16,7%
Urbano	510	97,7%	497	97,5%	13	2,5%
<b>Nivel Socioeconómico</b>						
Nivel Bajo	13	2,5%	11	84,6%	2	15,4%
Nivel Medio	178	34,1%	172	96,6%	6	3,4%
Nivel Alto	331	63,4%	324	97,9%	7	2,1%
<b>Nivel de Educación Virtual</b>						
Nivel Bajo	27	5,2%	16	59,3%	11	40,7%
Nivel Medio/Alto	495	94,8%	491	99,2%	4	0,8%
<b>Recursos de Aprendizaje Virtual</b>						
Nivel Bajo	31	5,9%	20	64,5%	11	35,5%
Nivel Medio	171	32,8%	167	97,7%	4	2,3%
Nivel Alto	320	61,3%	320	100%	0	0%
<b>Acompañamiento Virtual</b>						
Nivel Bajo	27	5,2%	18	66,7%	9	33,3%
Nivel Medio	194	37,2%	189	97,4%	5	2,6%
Nivel Alto	301	57,6%	300	99,7%	1	0,3%
<b>Colaboración Virtual</b>						
Nivel Bajo	40	7,7%	28	70,0%	12	30,0%
Nivel Medio	245	46,9%	243	99,2%	2	0,8%
Nivel Alto	237	45,4%	236	99,6%	1	0,8%
<b>Competencias</b>						
Nivel Bajo	159	30,5%	149	93,7%	10	6,3%
Nivel Medio	266	50,9%	263	98,9%	3	1,1%
Nivel Alto	97	18,6%	95	97,9%	2	2,1%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 1, los participantes del estudio fueron predominantemente mayores de 20 años (69,5%), de sexo femenino (73,8%), pertenecían a una zona urbana (97,7%), tenían un nivel socioeconómico alto (63,4%) y experimentaron un nivel medio/alto de educación virtual (94,8%). Además, los resultados indicaron que

hubo un nivel alto (61,3%) de Recursos de aprendizaje virtual, un nivel alto (57,6%) de Acompañamiento virtual, un nivel medio (46,9%) de Colaboración Virtual y un nivel medio (50,9%) de Competencias.

En cuanto al bajo nivel de satisfacción de la educación médica virtual (n=15), fue más frecuente en: mayores de 20 años (80%), sexo femenino (60%), residencia urbana (86,7%), en estudiantes con un nivel alto socioeconómico (46,7%) y con un nivel bajo de educación virtual (73,3%). Asimismo, se evidenció una mayor frecuencia en el nivel bajo de las dimensiones del nivel de educación virtual: recursos de aprendizaje virtual (73,3%), acompañamiento virtual (60%), colaboración virtual (80%) y competencias (66,7%).

**Tabla 2. Frecuencias de las dimensiones del nivel de satisfacción en la educación médica virtual en alumnos de la FAMURP - 2021.**

Variables	Total (n=522)		Nivel de Satisfacción			
			Medio/Alto		Bajo	
			n	%	n	%
<b>Expectativas del Estudiante</b>						
Nivel Bajo	25	4,8%	15	60%	10	40%
Nivel Medio	315	60,3%	310	98,4%	5	1,6%
Nivel Alto	182	34,9%	182	100%	0	0%
<b>Calidad de la Institución</b>						
Nivel Bajo	32	6,2%	17	53,1%	15	46,9%
Nivel Medio	257	49,2%	257	100%	0	0%
Nivel Alto	233	44,6%	233	100%	0	0%
<b>Docencia</b>						
Nivel Bajo	25	4,8%	13	52%	12	48%
Nivel Medio	171	32,8%	168	98,2%	3	1,8%
Nivel Alto	326	62,4%	326	100%	0	0%

*Fuente: Elaboración propia.*

En la Tabla 2, los resultados más frecuentes acerca de las dimensiones del nivel de satisfacción en la educación médica virtual fueron los siguientes: un nivel medio (60,3%) en Expectativas del estudiante, un nivel medio (49,2%) en Calidad de la institución y un nivel alto (62,4%) en Docencia.

Con respecto al nivel bajo de satisfacción de la educación médica virtual (n=15), fue más frecuente un nivel bajo en expectativas del estudiante (66,7%), calidad de la institución (100%) y docencia (80%).

**Tabla 3. Factores asociados al nivel de satisfacción en la educación médica virtual en alumnos de la FAMURP - 2021.**

Variables	Nivel de Satisfacción (n=522)					
	Análisis Crudo			Análisis Ajustado		
	RPc	p	IC 95%	RPa	p	IC95%
<b>Edad</b>						
< 20 años	0,57	0,38	0,153 - 1,99	0,99	0,99	0,27 - 3,73
> 20 años	Ref.			Ref.		
<b>Sexo</b>						
Masculino	0,53	0,23	0,19 - 1,47	0,57	0,21	0,24 - 1,36
Femenino	Ref.			Ref.		
<b>Residencia</b>						
Rural	6,54	0,007	1,65 - 25,84	4,11	0,001	1,76 - 9,60
Urbano	Ref.			Ref.		
<b>Nivel Socioeconómico</b>						
Nivel Bajo	7,28	0,008	1,67 - 31,66	3,17	0,03	1,16 - 8,67
Nivel Medio	1,59	0,39	0,54 - 4,67	2,68	0,05	1,01 - 7,12
Nivel Alto	Ref.			Ref.		
<b>Nivel de Educación Virtual</b>						
Nivel Bajo	50,42	<0,001	17,18 - 147,99	49,90	<0,001	15,39 - 161,71
Nivel Medio/Alto	Ref.			Ref.		

RPc, Razón de Prevalencia Cruda; RPa Razón de Prevalencia Ajustada; IC, Intervalo de Confianza

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3, tanto en el análisis crudo como en el ajustado, los siguientes factores presentaron una asociación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) con el bajo nivel de satisfacción: vivir en una zona rural (RPc = 6,54 IC 95%: 1,65 - 25,84; RPa = 4,11 IC95%: 1,76 - 9,60), tener un nivel bajo socioeconómico (RPc = 7,28 IC 95%: 1,67 - 31,66; RPa = 3,17 IC95%: 1,16 - 8,67) y experimentar un nivel bajo de educación virtual (RPc = 50,42 IC 95%: 17,18 - 147,99; RPa = 49,90 IC95%: 15,39 - 161,71). En tanto, los factores edad y sexo no mostraron una asociación significativa.

## 2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021, de los cuales se consideraron como factores a la edad, sexo, residencia, nivel socioeconómico y nivel de educación virtual.

La edad mayor de 20 años fue más frecuente tanto en el nivel de satisfacción de educación médica virtual medio/alto como en el nivel bajo pero no hubo una asociación significativa ( $p > 0.05$ ); similares hallazgos menciona Venkatesh et al<sup>34</sup> en su estudio ya que refiere una edad media de 20.5 años (DE 4.1) en los participantes pero que la satisfacción de los estudiantes no se vio afectada por el estatus de edad. Por tanto, en nuestra investigación, un estudiante de medicina podrá experimentar un nivel bajo de satisfacción de la educación médica virtual sin importar si es menor o mayor de 20 años, es decir, ni tener menos de 20 años va a disminuir la prevalencia de un nivel bajo de satisfacción ni tener más de 20 años va a aumentar dicha prevalencia, o viceversa.

Con respecto al sexo, en nuestro estudio se evidenció que las mujeres predominaron tanto en los resultados del nivel medio/alto de satisfacción como en el nivel bajo. Además, en el análisis de este factor, no se asoció significativamente a nuestra variable dependiente. Todos estos hallazgos contrastan con los encontrados por Venkatesh et al<sup>34</sup> porque en su investigación refiere una mayor tasa general de satisfacción por los varones y que el género se identificó como un predictor significativo de la satisfacción del alumno. Por ello, en nuestro estudio, experimentar un nivel medio/alto o bajo de satisfacción de la educación médica virtual no va a depender de ser varón o mujer.

La residencia fue categorizada como rural o urbana, siendo la más frecuente la urbana en el nivel de satisfacción medio/alto y también en el nivel bajo. Asimismo, se encontró una asociación significativamente estadística ( $p = 0.001$ ) entre el factor residencia y el nivel de satisfacción demostrando que el pertenecer a una zona rural aumenta a 4,11 veces la probabilidad de experimentar un nivel

bajo de satisfacción de educación médica virtual (RPa=4,11) con respecto a la zona urbana. Este hallazgo guarda relación con el estudio de Huanca et al.<sup>35</sup> en el que menciona que existe una relación altamente significativa entre el lugar de procedencia y la educación virtual ( $\chi^2=41,86$ ;  $p=0.009$ ). Este factor influye mucho en cuanto a la accesibilidad tecnológica de los estudiantes de medicina en el desarrollo de la educación médica virtual ya que resulta ser mínima en estas zonas más alejadas de nuestro país por lo afecta considerablemente el nivel de satisfacción.

Además, el nivel socioeconómico es otro factor que se asocia de manera significativa ( $p<0.05$ ) al nivel de satisfacción de la educación médica virtual. Es decir, un nivel bajo socioeconómico tiene 3,17 veces la probabilidad de un nivel bajo de satisfacción en comparación con un nivel alto socioeconómico (RPa=3,17). En Argentina, Expósito et al.<sup>36</sup> encuentran una relación similar del nivel socioeconómico del estudiante respecto al uso de tecnologías en el desarrollo de la educación virtual en donde destacan que los estratos medios, medios altos y altos utilizan las tecnologías específicas ( $f = 14,845$ ;  $p = 0,000$ ) mientras que los estratos inferiores utilizan tecnologías denominadas populares ( $f = 6,345$ ;  $p = 0,000$ ). En Perú, no dista mucho de esa realidad, por lo que aquellos estudiantes con un nivel socioeconómico medio o alto cuentan con mayores recursos tecnológicos a su disposición; en cambio, los que pertenecen a un nivel socioeconómico bajo cuentan con mínimos recursos tecnológicos dificultando la educación médica virtual ocasionando probablemente un nivel bajo de satisfacción.

Respecto al nivel de educación virtual, predominó el nivel medio en el nivel de satisfacción medio/alto mientras que en el nivel bajo predominó el nivel bajo de educación virtual. Estadísticamente, este factor se asoció significativamente ( $<0.001$ ) con el nivel de satisfacción, hallando que un nivel bajo de educación virtual incrementa en 49,90 veces la prevalencia de un nivel bajo de satisfacción (RPa=49,90). Este resultado concuerda con los estudios de Rivera et al.<sup>37</sup>, Jung et al.<sup>38</sup> y Olivera et al.<sup>15</sup> donde relacionan las dimensiones de la educación virtual, como los recursos de aprendizaje virtual, acompañamiento virtual, colaboración

virtual y competencias, con el nivel de satisfacción del estudiante encontrando una asociación significativa. Por tanto, el nivel de educación virtual es el factor asociado más importante al nivel de satisfacción ya que conlleva a asumir una responsabilidad, compromiso e iniciativa tanto para estudiantes como para docentes lo que fomenta la autonomía académica y si es que este factor se ve afectado en alguna de sus dimensiones, la expectativa y la satisfacción del alumno empezará a disminuir considerablemente.

Con respecto a la variable recurso de aprendizaje virtual, la cual hace referencia a los instrumentos empleados para el desarrollo de las clases virtuales, el presente estudio encontró una asociación significativa entre dicha variable y el nivel de satisfacción del estudiante ( $p < 0.001$ ), este resultado contrasta con el estudio realizado por Valdez<sup>33</sup>, donde también identificaron como al aprendizaje virtual como factor asociado a la satisfacción de la educación virtual, con un coeficiente de asociación del 0.757, el cual muestra demostró que existe relación. Por lo tanto, se puede determinar que en la hipótesis específica planteada se acepta la hipótesis alterna.

En relación a la siguiente variable estudiada, que fue el acompañamiento virtual, el cual hace referencia al profesor o docente que guía la clase; se encontró una relación significativa con el nivel de satisfacción del estudiante ( $p < 0.001$ ), el cual también guarda relación con el estudio realizado por Valdez<sup>33</sup>, quienes encontraron una asociación entre la satisfacción del estudiante y el acompañamiento virtual con un coeficiente de correlación de 0.861, que significa una correlación alta. Además, de acuerdo al estudio realizado por Wilcha<sup>39</sup>; la enseñanza de acceso abierto con expertos médicos ha permitido a los estudiantes mantenerse al tanto de los últimos avances médicos y recuperar el conocimiento perdido por la suspensión de las clases universitarias y los apegos clínicos. La tutoría entre pares ha demostrado ser una herramienta valiosa para los estudiantes de medicina con el objetivo de aumentar el conocimiento y proporcionar apoyo psicológico. Las debilidades de la enseñanza virtual incluyeron desafíos técnicos, problemas de confidencialidad, reducción de la participación de los estudiantes y pérdida de evaluaciones.

En relación a la colaboración virtual, al encontrarse una asociación entre dicha variable y el nivel de satisfacción del estudiante ( $p < 0.001$ ), se puede aceptar que en la hipótesis específica en relación a esta variable, se aceptaría la hipótesis alterna que menciona que existe relación entre la colaboración virtual y el nivel de satisfacción de educación virtual en los estudiantes de medicina. Este resultado también es comparable con el estudio realizado por Boullosa<sup>40</sup>, quienes refieren que la mayoría de estudiantes evaluados (91%) presentaron un nivel de satisfacción en relación al uso de los servicios virtuales, con un alto nivel de satisfacción del uso del aula virtual. Además, el estudio realizado por Valdez<sup>33</sup>, también muestra una relación entre la colaboración virtual y el nivel de satisfacción, con un coeficiente de correlación 0.817 considerado como alto.

Finalmente, en relación a la última variable estudiada, que fue la percepción de competencias, se encontró igualmente una asociación significativa ( $p = 0.008$ ), con el nivel de satisfacción de la educación virtual, por lo que se admite la hipótesis alterna que señala que la percepción de competencias está asociada al nivel de satisfacción de la educación virtual. Este resultado se refuerza con lo hallado en el estudio de Valdez<sup>33</sup>, en donde las competencias se asocian a la satisfacción del estudiante con un coeficiente de correlación alto (0.834), concluyendo que a mayor nivel de competencias existe una mejor satisfacción del estudiante. Lo cual también se encontró en este estudio con un 97.9% de los estudiantes con una satisfacción media-alta asociado a una alta percepción de competencias. Estos datos son comparables al estudio realizado por Gonzales Quispe<sup>14</sup> en donde cerca del 70% de los estudiantes con bajo nivel de competencias tienen una satisfacción media, teniendo así una significativa asociación. Además, refiere que el 44% de los estudiantes no estaban de acuerdo con la creación de competencias en los cursos virtuales, tanto de teoría y práctica, en comparación a la educación presencial. Es así que Valencia, 2014<sup>41</sup> señala que el rendimiento académico en aquellos alumnos que llevaron clases de manera virtual, destacó en exposiciones online ( $t = -7,387$  y  $p = 0,000$ ), debates y foros ( $t = -3,005$  y  $p = 0,003$ ), estudio de casos ( $t = -2,547$  y  $p = 0,012$ ), resolución de problemas ( $t = -2,082$  y  $p = 0,039$ ) y la tutoría individual ( $t = -3,784$  y  $p = 0,000$ ), lo que indicaría un beneficio



significativo de la aplicación de clases virtuales; demostrando también que existe asociación entre ambas variables mencionadas.

### **3. LIMITACIONES:**

Al ser un estudio transversal una de las limitaciones del presente trabajo es la capacidad de hacer inferencias de causalidad. Otra de las limitaciones es la escasa fuente bibliográfica sobre el tema, debido a que es un tema de actualidad poco estudiado en el país.

## **CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **1. CONCLUSIONES:**

1. El nivel bajo de satisfacción y el nivel bajo de educación virtual fue 2.9% y 5.2%, respectivamente, en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
2. La residencia, el nivel socioeconómico y el nivel de educación virtual son factores que se asocian a la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.
3. La edad y el sexo son factores que no se asocian a la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma.

### **2. RECOMENDACIONES:**

- a. Teniendo en cuenta que existen variables que se relacionan al nivel de satisfacción de la educación virtual, se recomienda poder realizar mayor énfasis en la preparación de todo el equipo educativo universitario en relación a la educación virtual, capacitando a nivel docente y generando proyectos virtuales educativos que mejoren el rendimiento académico de los estudiantes.
- b. Se recomienda realizar estudios que permitan compararlos con otras casas de estudio para poder valorar los recursos existentes y determinar si hay diferencias; para que así, se pueda elaborar intervenciones a nivel nacional para innovación de la educación virtual.
- c. Se sugiere implementar un seguimiento virtual personalizado a los alumnos, donde se pueda analizar y mejorar las debilidades tanto académicas como de método de estudio.
- d. Además, con el presente estudio se puede recomendar un mejor asesoramiento de la plana docente en relación al empleo de herramientas virtuales que ayuden al alumno a desarrollar competencias aplicables en el ámbito médico.

- e. Se recomienda implementar un cuestionario de forma periódica dirigido a alumnos y docentes comunicando las deficiencias en dichos cursos, para que así mediante un trabajo en conjunto con las autoridades de la universidad se busque la calidad de educación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kang YJ, Kim DH, Kang YJ, Kim DH. Pre-clerkship students' perception and learning behavior of online classes during coronavirus disease 2019 pandemic. *Korean J Med Educ.* 26 de mayo de 2021;33(2):125-31.
2. Otaki F, Zaher S, Plessis SD, Lakhtakia R, Zary N, Inuwa IM. Introducing the 4Ps Model of Transitioning to Distance Learning: A convergent mixed methods study conducted during the COVID-19 pandemic. *PLOS ONE.* 15 de julio de 2021;16(7):e0253662.
3. Martínez Cardona JA, Esquivel Treviño PJ. Percepción de los estudiantes de medicina en México durante su enseñanza clínica durante la pandemia por COVID-19. *Aten Primaria.* 1 de agosto de 2021;53(7):102078.
4. Sunedu supervisará educación no presencial de universidades ante las medidas de control y prevención del COVID-19 [Internet]. SUNEDU. 2020 [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/sunedu-supervisara-educacion-no-presencial-universidades-medidas-control-prevencion-covid-19/>
5. UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA, Villanueva Paredes GX, Calcina Málaga KG, UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA, Chipa Candia KP, UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA, et al. SATISFACCION DEL ESTUDIANTE RESPECTO A LA EDUCACION VIRTUAL EN TIEMPOS DE COVID-19. *SCIENTIARVM.* 4 de julio de 2015;1(1):13-7.
6. Magisterio P. ¿Qué es la enseñanza? – Magisterio [Internet]. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://magisterio.com.co/articulo/que-es-la-ensenanza/>
7. El Coronavirus COVID-19 y la educación superior: impacto y recomendaciones – UNESCO-IESALC [Internet]. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/2020/04/02/el-coronavirus-covid-19-y-la-educacion-superior-impacto-y-recomendaciones/>

8. Zambrano Ramírez J. Factores predictores de la satisfacción de estudiantes de cursos virtuales. *RIED-Rev Iberoam Educ Distancia*. 1 de julio de 2016;19(2):217-35.
9. La transformación digital durante la pandemia de la COVID-19 y los efectos sobre la docencia – UNESCO-IESALC [Internet]. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/2021/01/24/la-transformacion-digital-durante-la-pandemia-de-la-covid-19-y-los-efectos-sobre-la-docencia/>
10. Rose S. Medical Student Education in the Time of COVID-19. *JAMA*. 2 de junio de 2020;323(21):2131-2.
11. Seifert T, Becker T, Büttcher AF, Herwig N, Raupach T. Restructuring the clinical curriculum at University Medical Center Göttingen: effects of distance teaching on students' satisfaction and learning outcome. *GMS J Med Educ*. 2021;38(1):Doc1.
12. Fatani TH. Student satisfaction with videoconferencing teaching quality during the COVID-19 pandemic. *BMC Med Educ*. diciembre de 2020;20(1):396.
13. Antón del Río KM, Casas Hermoza EA. Satisfacción de la educación a distancia asociado a la depresión y ansiedad en internos de Medicina Humana a nivel nacional durante la pandemia COVID-19 [Internet]. Universidad Científica del Sur; 2020 [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1666>
14. Gonzales Quispe MC. Factores relacionados a la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2021 [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12305>
15. Olivera Carhuaz ES, Yupanqui-Lorenzo DE, Farias Jiménez EK, Pulido Capurro VM. VIRTUALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR POR EL COVID-19: CALIDAD DE ENSEÑANZA Y SATISFACCIÓN ACADÉMICA. *Rev Inclusiones*. 5 de octubre de 2021;156-73.

16. Crisol-Moya E, Herrera-Nieves L, Montes-Soldado R. Educación virtual para todos: una revisión sistemática. *Educ Knowl Soc EKS*. 15 de junio de 2020;21(0):13.
17. Velásquez R. La Educación Virtual en tiempos de Covid-19. *Rev Científica Int*. 20 de julio de 2020;3(1):19-25.
18. Valero-Cedeño NJ, Castillo-Matute AL, Rodríguez-Pincay R, Padilla-Hidalgo M, Cabrera-Hernández M. Retos de la educación virtual en el proceso enseñanza aprendizaje durante la pandemia de Covid-19. *Dominio Las Cienc*. 30 de octubre de 2020;6(4):1201-20.
19. Cáceres-Piñaloza KF. Educación virtual: Creando espacios afectivos, de convivencia y aprendizaje en tiempos de COVID-19. *CienciAmérica*. 7 de mayo de 2020;9(2):38-44.
20. Rizo Rodríguez M. Rol del docente y estudiante en la educación virtual. *Rev Multi-Ens*. 11 de agosto de 2020;6(12):28-37.
21. Díaz Camacho RF, Rivera Muñoz JL, Encalada Díaz IA, Romani Miranda ÚI. La satisfacción estudiantil en la educación virtual: una revisión sistemática internacional. *Rev Cienc Soc Humanidades*. 13 de agosto de 2021;(16):177-93.
22. Rejes Puma SA. Nivel de satisfacción estudiantil de la enseñanza a distancia del área de matemáticas de la institución educativa privada «Franciscano San Román» de Juliaca [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15822/Rejes\\_Puma\\_Sunny\\_Allison.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15822/Rejes_Puma_Sunny_Allison.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
23. Nobario Moreno MC. Satisfacción estudiantil de la calidad del servicio educativo en la formación profesional de las carreras técnicas de baja y alta demanda. [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3590/Satisfaccion\\_NobarioMoreno\\_Mesias.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3590/Satisfaccion_NobarioMoreno_Mesias.pdf?sequence=1)

24. Mercado-Rey MR, Cortez-Orellana SA, Febres-Ramos RJ, Mercado-Rey MR, Cortez-Orellana SA, Febres-Ramos RJ. Satisfacción estudiantil en una facultad de medicina por la virtualización de la enseñanza en el contexto de la pandemia de COVID-19. *FEM Rev Fund Educ Médica*. 2021;24(1):15-9.
25. Flores Quinde RE. Educación Virtual y Satisfacción de los Estudiantes de una Institución de Educación Superior Tecnológica Privada, Piura, 2020 [Internet]. 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66158/Flores\\_QRE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66158/Flores_QRE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. García Peñalvo FJ. El sistema universitario ante la COVID-19: corto, medio y largo plazo [Internet]. Universidad, sí. 2020 [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.universidadsi.es/sistema-universitario-covid-19/>
27. García-García JA. Educación médica basada en competencias. *Rev Med Hosp Gen Mex*. 2010;73(1):57-69.
28. La Madriz J. Factores que promueven la deserción del aula virtual. *Orb Rev Científica Cienc Humanas*. 2016;12(35):18-40.
29. Romero OEV, Romero FMV. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almazor Aguinaga Asenjo*. 2013;6(1):41-5.
30. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
31. Heidari S, Babor TF, De Castro P, Tort S, Curno M. Equidad según sexo y de género en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso. *Gac Sanit*. 1 de marzo de 2019;33(2):203-10.

32. ¿Qué es Residencia? » Su Definición y Significado [2022] [Internet]. Concepto de - Definición de. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/residencia/>
33. Valdez Betalleluz EB. La educación virtual y la satisfacción del estudiante en los cursos virtuales del Instituto Nacional Materno Perinatal 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21504/Valdez\\_BEB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21504/Valdez_BEB.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Venkatesh S, Rao YK, Nagaraja H, Woolley T, Alele FO, Malau-Aduli BS. Factors Influencing Medical Students' Experiences and Satisfaction with Blended Integrated E-Learning. *Med Princ Pract.* julio de 2020;29(4):396-402.
35. Huanca-Arohuanca JW, Supo-Condori F, Sucari Leon R, Supo Quispe LA, Huanca-Arohuanca JW, Supo-Condori F, et al. El problema social de la educación virtual universitaria en tiempos de pandemia, Perú. *Rev Innovaciones Educ.* octubre de 2020;22:115-28.
36. Expósito CD, Marsollier RG. Virtualidad y educación en tiempos de COVID-19. Un estudio empírico en Argentina. *Educ Humanismo* [Internet]. 24 de agosto de 2020 [citado 31 de mayo de 2022];22(39). Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/4214>
37. Esteban Rivera ER, Cámara Acero AA. La educación virtual de posgrado en tiempos de COVID-19. *Revista de Estilos de Aprendizaje.* 2020;13:13.
38. Jung H, An J, Park KH. Analysis of satisfaction and academic achievement of medical students in a flipped class. *Korean J Med Educ.* junio de 2018;30(2):101-7.
39. Wilcha RJ. Effectiveness of Virtual Medical Teaching During the COVID-19 Crisis: Systematic Review. *JMIR Med Educ.* 18 de noviembre de 2020;6(2):e20963.
40. Boullosa Ramírez CE, Huaylinos Bustamante P, Juzcamaita Montes HR. Satisfacción del uso del aula virtual en estudiantes de segunda especialización del Instituto de



Educación Superior Tecnológico Público del Ejército [Internet]. Universidad Marcelino Champagnat; 2017. Disponible en: <http://repositorio.umch.edu.pe/handle/UMCH/429>

41. Valencia Arras AK. Competencias en tic, rendimiento académico y satisfacción de los estudiantes de maestría en administración en la modalidad presencial y virtual de la Facultad de Contaduría y Administración de la Universidad Autónoma de Chihuahua, por género. [Internet]. Universidad de Salamanca; 2014. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10366/124240>

## ANEXOS

### ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**Manuel Huamán Guerrero**

**Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas**

Unidad de Grados y Títulos

#### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021" que presenta la SR(A). Diego José Flores Sotelo para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

**Anais Thatiana Cámara Reyes**

**ASESORA**

**Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas**

**DIRECTOR DEL CURSO-TALLER**

SURCO, 18 OCTUBRE DE 2021

## ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Manuel Huamán Guerrero

---

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas

Oficina de Grados y Títulos

Formamos seres para una cultura de paz

### Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Sr. **Diego José Flores Sotelo** de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis, Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

---

Anais Thatiana Cámara Reyes

CMP 68753 RNE 41574

ONCOLOGÍA MÉDICA

Lima, 18 de octubre de 2021

**ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS,  
FIRMADO POR LA SECRETARIA ACADÉMICA**



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**Facultad de Medicina Humana**  
Manuel Huamán Guerrero



Oficio Electrónico N° 2220-2021-FMH-D

Lima, 28 de octubre de 2021

Señor  
**DIEGO JOSÉ FLORES SOTELO**  
Presente. -

**ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis**

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **“FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021”**, desarrollado en el contexto del VIII Curso **Taller de Titulación por Tesis**, presentando ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, ha sido aprobado por el Consejo de Facultad en sesión de fecha jueves 21 de octubre de 2021.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente,

Mg. Hilda Jurupe Chico  
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

---

*“Formamos seres humanos para una cultura de Paz”*

Av. Benavides 5440 – Urb. Las Gardenias – Surco Central 708 -0000 / Anexo:  
6010

Lima 33 – Perú / [www.urp.edu.pe/medicina](http://www.urp.edu.pe/medicina)

## **ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN**

**COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN GUERRERO”  
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



### **CONSTANCIA**

El Presidente del Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

**Título: “FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021”.**

Investigador:

**DIEGO JOSÉ FLORES SOTELO**

Código del Comité: **PG 245 - 021**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISIÓN EXPEDITA por un período de 1 año.

Exhortamos al investigador (a) la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 31 de Diciembre del 2021

Dra. Sonia Indacochea Cáceda  
Presidente del Comité de Ética de Investigación

## ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos

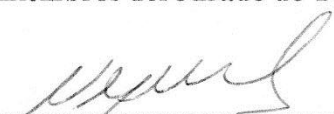
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

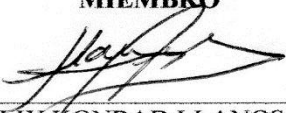
Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021”, que presenta el Señor **DIEGO JOSÉ FLORES SOTELO** para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.


Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

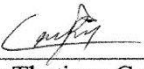
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:

  
Dra. NORKA GUILLÉN PONCE.  
**PRESIDENTE**

  
Dr. JHONY DE LA CRUZ VARGAS  
**MIEMBRO**

  
M.C. FELIX KONRAD LLANOS TEJADA  
**MIEMBRO**

  
Dr. Jhony De La Cruz Vargas  
**Director de Tesis**

  
M.C. Anais Thatiana Camara Reyes  
**Asesor de Tesis**

Lima, 3 de Junio del 2022

## ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>conceptodefinicion.de</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>journal.espe.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b>	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>gacetasanitaria.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>11</b>	<b>www.doctutor.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>12</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>13</b>	<b>www.ncbi.nlm.nih.gov</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

### VIII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

### CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el Sr.

**DIEGO JOSE FLORES SOTELO**

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2021 y enero 2022, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA VIRTUAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL AÑO 2021.**

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 13 de enero de 2022

**DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS**  
Director del Curso Taller de Tesis



**Dr. Oscar Emilio Martínez Lozano**  
Decano (e)



## ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><u>PROBLEMA GENERAL:</u></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL:</u></p> <p>Determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL:</u></p> <p>Existen factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021</p>	<p><u>VARIABLE DEPENDIENTE:</u></p> <p>Nivel de satisfacción</p>	<p>Cuestionario para la variable satisfacción del estudiante</p>	<p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</u></p> <p>Estudio de tipo observacional, transversal, analítico, cuantitativo</p>
	<p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</u></p> <p>-Determinar la relación que hay entre situación socioeconómica y la satisfacción de la</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</u></p> <p>-Existe asociación entre situación socioeconómica y la satisfacción de la educación virtual en</p>	<p><u>VARIABLES INDEPENDIENTES:</u></p> <p>- Recursos de aprendizaje virtual -Acompañamiento virtual -Colaboración virtual</p>	<p>-Cuestionario para los Factores relacionados a la Educación Virtual. - Escala socioeconómica modificada de Amat y León</p>	<p><u>POBLACIÓN Y MUESTRA:</u></p> <p>Constituido por alumnos matriculados de la Facultad de Medicina Humana</p>

	<p>educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma</p> <p>-Analizar la relación que hay entre los recursos de aprendizaje virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma</p> <p>-Determinar la relación que hay entre el acompañamiento virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma</p>	<p>los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma.</p> <p>-Existe asociación entre los recursos de aprendizaje virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma.</p> <p>-Existe asociación entre el acompañamiento virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma.</p> <p>-Existe asociación entre colaboración virtual y la</p>	<p>-Competencias</p> <p>-Nivel de educación virtual</p> <p>-Nivel socioeconómico</p>		<p>de la Universidad Ricardo Palma y la encuesta brindada a dichos alumnos en el año 2021</p>
--	---	---	--	--	---

	<p>-Analizar la relación que hay entre colaboración virtual y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma</p> <p>-Determinar la relación que hay entre percepción de competencias y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma</p>	<p>satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma.</p> <p>-Existe asociación entre percepción de competencias y la satisfacción de la educación virtual en los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma</p>			
--	---	---	--	--	--

## ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORIA O UNIDAD
<b>Nivel de satisfacción</b>	El nivel del estado de ánimo de una persona que resulta de comparar el rendimiento percibido de un producto o servicio con sus expectativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Expectativas del estudiante.</li> <li>- Calidad de la institución.</li> <li>- Docencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nominal</li> <li>Dicotómica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dependiente</li> <li>Cualitativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de Satisfacción media-alta: 26 - 55 puntos</li> <li>Nivel de Satisfacción bajo: 11 - 25 puntos</li> </ul>
<b>Nivel de educación virtual</b>	Grado de congruencia entre las expectativas previas de los estudiantes y los resultados obtenidos, con respecto a la experiencia de aprender a través de cursos virtuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recursos de aprendizaje virtual.</li> <li>- Acompañamiento virtual.</li> <li>- Colaboración virtual.</li> <li>- Competencias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nominal</li> <li>Politómica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Independiente</li> <li>Cuantitativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de Educación Virtual medio - alto: 28 - 60 puntos</li> <li>Nivel de Educación Virtual bajo: 12 - 27 puntos</li> </ul>

<b>Recursos de aprendizaje virtual</b>	Engloban los materiales educativos que dirigen y apoyan los contenidos de aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Materiales didácticos virtuales.</li> <li>- Calidad de tecnología educativa.</li> <li>- Recursos de aprendizaje virtuales.</li> </ul>	Nominal Politémica	Independiente Cuantitativa	<p>Nivel alto: 11 - 15 puntos</p> <p>Nivel medio: 7 - 10 puntos</p> <p>Nivel bajo: 3 - 6 puntos</p>
<b>Acompañamiento virtual</b>	El profesor o docente toma el papel de guía y orientador	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientación del docente.</li> <li>- Flexibilidad.</li> <li>- Consultas virtuales</li> </ul>	Nominal Politémica	Independiente Cuantitativa	<p>Nivel alto: 11 - 15 puntos</p> <p>Nivel medio: 7 - 10 puntos</p> <p>Nivel bajo: 3 - 6 puntos</p>
<b>Colaboración virtual</b>	Apostar por una metodología de aprendizaje colaborativo implica procesos comunicativos, de trabajo conjunto entre estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientación.</li> <li>- Apoyo.</li> <li>- Respuesta oportuna.</li> <li>- Personalización.</li> </ul>	Nominal Politémica	Independiente Cuantitativa	<p>Nivel alto: 16 - 20 puntos</p> <p>Nivel medio: 10 - 15 puntos</p> <p>Nivel bajo: 4 - 9 puntos</p>
<b>Competencias</b>	Una orientación educativa que intenta dar respuesta a la sociedad del conocimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades para el uso de las tecnologías de información y comunicación (TICS).</li> <li>- Modalidad de estudio.</li> </ul>	Nominal Politémica	Independiente Cuantitativa	<p>Nivel alto: 8 - 10 puntos</p> <p>Nivel medio: 5 - 7 puntos</p> <p>Nivel bajo: 2 - 4 puntos</p>

<b>Edad</b>	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Edad que refiere el sujeto al momento del estudio	Nominal Dicotómica	Independiente Cuantitativa	< 20 años > 20 años
<b>Sexo</b>	Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres.	Características fenotípicas del sujeto al momento del estudio	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	Masculino Femenino
<b>Residencia</b>	Puede tratarse del lugar o domicilio en el que se reside	Lugar de procedencia del sujeto al momento del estudio	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	Urbano Rural
<b>Nivel socioeconómico</b>	Posición de un individuo/hogar dentro de una estructura social jerárquica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingreso mensual familiar.</li> <li>- Vivienda.</li> <li>- Hacinamiento.</li> <li>- Servicios de agua.</li> <li>- Electricidad</li> </ul>	Nominal Politómica	Independiente Cuantitativa	Nivel Socioeconómico alto: 47 - 49 puntos  Nivel Socioeconómico medio: 40 - 46 puntos  Nivel Socioeconómico bajo: 24 - 39 puntos

## **ANEXO 10: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado(a) estudiante,

El presente trabajo acerca de Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. El propósito de la investigación es Determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021. Para ello se solicita participar en una encuesta, cuya participación es voluntaria y los datos ingresados serán tratados de forma anónima y solo para propósitos de estudio.

Si usted está de acuerdo con los puntos descritos, presiones “Si”, para aceptar su participación.

Si\_\_\_ No\_\_\_

## **ANEXO 11: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEMOGRÁFICOS**

Estimado(a) Estudiante.

Se solicita que llene con veracidad los siguientes campos a fin de registrar datos que caracterizan nuestra población.

1.- EDAD: \_\_\_\_\_

2.- SEXO:

MASCULINO \_\_\_\_\_ FEMENINO \_\_\_\_\_

3.- RESIDENCIA: Lugar donde se encuentra recibiendo las clases virtuales.

URBANO \_\_\_\_\_ RURAL \_\_\_\_\_

4.- AÑO QUE CURSA:

- 1er año

- 2do año

- 3er año

- 4to año

- 5to año

- 6to año



## ANEXO 12: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### A. Cuestionario para la variable satisfacción del estudiante

Estimado(a) Estudiante

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada: Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021.

Indicaciones:

La encuesta es anónima y las respuestas son confidenciales, así que le agradecemos sean contestadas con sinceridad. Seleccione la alternativa que considere más conveniente.

Teniendo en cuenta que cada pregunta tiene como alternativas:

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Indiferente (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

<b>VARIABLE DEP.: SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE</b>					
<b>Dimensión 1: Expectativas del estudiante</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.- Los foros Calificados resultaron útiles para su aprendizaje.					
2.- El trabajo Aplicativo resultó útil para su aprendizaje.					
3.- Los estudiantes logran aprender mediante los nuevos formatos de educación virtual.					
4.- Los estudiantes se sienten cómodos al hacer preguntas al tutor del curso.					
<b>Dimensión 2: Calidad de la institución</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
5.- El aula virtual fue amigable para desarrollar mis estudios.					
6.- El aula virtual estuvo disponible cuando quise acceder a ella.					
7.- Los estudiantes pueden desarrollar las actividades dentro de un entorno propicio.					

8.-La institución mantiene una comunicación acorde a las necesidades del estudiante					
<b>Dimensión 3: Docencia</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
9.- Los tutores docentes se encuentran correctamente preparados para el desarrollo del curso virtual.					
10.- Los tutores docentes muestran habilidades para interactuar con los alumnos.					
11.- Las observaciones realizadas por el tutor docente a mis participantes fueron claras y útiles.					

Elaborado por Jimmy Zambrano

## B. Cuestionario para los Factores relacionados a la Educación Virtual.

Estimado(a) Estudiante

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada: Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021

Indicaciones:

La encuesta es anónima y las respuestas son confidenciales, así que le agradecemos ser muy sincero. Seleccione la alternativa que considere más conveniente. Teniendo en cuenta que cada pregunta tiene como alternativas:

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Indiferente (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

<b>VARIABLES IND.: FACTORES RELACIONADOS A LA EDUCACIÓN VIRTUAL</b>					
<b>Variable 1.- Recursos de aprendizaje virtual</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.- Cree usted que los materiales empleados en sus cursos virtuales son didácticos.					
2.- La calidad de tecnología empleada en la universidad es el más adecuado para su enseñanza.					
3.- Los recursos de aprendizaje (pdf y presentaciones animadas) publicados en el espacio del aula virtual fueron útiles.					
<b>Variable 2.- Acompañamiento virtual</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
4.- Recibe orientación del tutor dinamizador para planificar sus tareas virtuales.					
5.- El tiempo para las actividades dejadas en el curso virtual se maneja con flexibilidad.					
6.- Mis consultas fueron contestadas oportunamente por el/los tutores(es).					
<b>Variable 3.- Colaboración virtual</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
7.- Existe una orientación apropiada por parte de sus tutores en sus cursos virtuales.					
8.- Sus tutores lo apoyan oportunamente cuando existe alguna inquietud de su curso virtual.					

9.- Ante cualquier inconveniente en su curso virtual, su tutor docente le da una respuesta oportuna.					
10.- La orientación didáctica del curso virtual suele ser personalizada cuando se solicita tutor.					
<b>Variable 4.- Competencias</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
11.- Los cursos de clínicas virtuales contribuyen a la formación de competencias médico-quirúrgicas.					
12.- La educación virtual es una modalidad de estudio que permite alcanzar los objetivos de los cursos de clínicas.					

Elaborado por Jimmy Zambrano

**ANEXO 13: ESCALA SOCIOECONOMICA DE AMAT Y LEON  
SIMPLIFICADA**

Estimado(a) Estudiante

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada: Factores asociados al nivel de satisfacción de la educación médica virtual en el contexto de la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021

Indicaciones:

La encuesta es anónima y las respuestas son confidenciales, así que le agradecemos ser muy sincero. Seleccione la alternativa que considere más conveniente.

<b>1.- Ingresos/Familia/Mes</b>		<b>2.- Vivienda</b>	
Menos de 850 soles	( 5 )	Mat. Rústico, alquilada o prestada	( 5 )
De 850 a 1500 soles	( 8 )	Mat. Rústico propia	( 6 )
Más de 1500	(10)	Mat. Noble, alquilada o prestado	( 8 )
		Mat. Noble	( 9 )
<b>3.- Hacinamiento</b>		<b>4.- Servicios de agua</b>	
Más de 3 personas por dormitorio	( 5 )	Acequia	( 7 )
3 personas por dormitorio	( 7 )	Pozo	( 8 )
2 personas por dormitorio	( 8 )	Pileta pública	(10)
1 personas por dormitorio	(10)	Dentro del edificio	(12)
		Dentro de la vivienda	(15)
<b>5.- Electricidad</b>			
No tiene	( 2 )		
Grupo eléctrico	( 4 )		
Red Pública	( 5 )		