

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades en la atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023

Área de investigación:

Obstetricia: Educación para la Salud

Autoras:

Dávila Saucedo Yorka Eliana

Ramírez Gavidia Amable

JURADO EVALUADOR:

PRESIDENTE: Bendezú Gamboa Cristina Raquel

SECRETARIA: Iglesias Obando Nancy Angelica

VOCAL: Vargas Díaz Sandra Luz

Asesora

Manta Carrillo Yvonne Graciela

Código Orcid: [0000-0002-2674-0264](https://orcid.org/0000-0002-2674-0264)

TRUJILLO – PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 30/11/2023

TESIS FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

docplayer.es

Fuente de Internet

2%

3

issuu.com

Fuente de Internet

1%

4

www.sciencegate.app

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.uide.edu.ec

Fuente de Internet

1%

7

www.polodelconocimiento.com

Fuente de Internet

1%

8

polodelconocimiento.com

Fuente de Internet

1%

9

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

10	repositorio.uti.edu.ec Fuente de Internet	1 %
11	medicina.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
13	www.ries.universia.unam.mx Fuente de Internet	1 %
14	ojs.docentes20.com Fuente de Internet	1 %
15	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1 %
17	kipdf.com Fuente de Internet	1 %

Handwritten signature

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

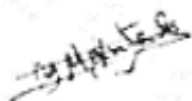
Declaración de originalidad

Yo, Manta Carrillo Yvonne Graciela, docente del programa de estudio de Obstetricia, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades en la atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023", autoras Dávila Saucedo Yorka Eliana y Ramírez Gavidia Amable, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 19%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el Software Turnitin el (07/12/23).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen por las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 07 de diciembre del 2023.

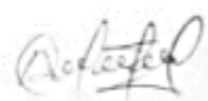
Manta Carrillo Yvonne Graciela
DNI: 06879259
ORCID: 0000-0002-2674-0264
FIRMA:



Dávila Saucedo Yorka Eliana
72932964
FIRMA:



Ramírez Gavidia amable
73782784
FIRMA:



RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0216-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 19 de abril del 2023

VISTO: el Oficio N° 0131-2023-PEO-UPAO presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Obstetricia, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0131-2023-PEO-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DEL X CICLO OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023**, realizado por las bachilleres **YORKA ELIANA DÁVILA SAUCEDO** y **AMABLE RAMÍREZ GAVIDIA**, así como el nombramiento de su asesora **Ms. YVONNE GRACIELA MANTA CARRILLO**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio Turnitin.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual las autoras tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DEL X CICLO OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis del Programa de Estudio de Obstetricia, con el N° **002-2023**, de fecha 20 de abril del 2023.

SEGUNDO: **DECLARAR** expedita a las bachilleres **YORKA ELIANA DÁVILA SAUCEDO** y **AMABLE RAMÍREZ GAVIDIA**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el período de dos (02) años.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. YVONNE GRACIELA MANTA CARRILLO**, quien está obligada a presentar a la Dirección del Programa de Estudio de Obstetricia, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que la Directora del Programa de Estudio de Obstetricia tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que la Bachiller y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Ms. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: PEO
Archivo
Jorge Leyser



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades en la atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023

Área de investigación:

Obstetricia: Educación para la Salud

Autoras:

Dávila Saucedo Yorka Eliana

Ramírez Gavidia Amable

JURADO EVALUADOR:

PRESIDENTE: Bendezú Gamboa Cristina Raquel

SECRETARIA: Iglesias Obando Nancy Angelica

VOCAL: Vargas Díaz Sandra Luz

Asesora

Manta Carrillo Yvonne Graciela

Código Orcid: [0000-0002-2674-0264](https://orcid.org/0000-0002-2674-0264)

TRUJILLO – PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 30/11/2023

DEDICATORIA

Esta investigación se la dedico principalmente a **Dios** quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para permitirme llegar hasta este momento tan importante en mi formación profesional.

A mis abuelitos Herbando y Marujita, que desde el cielo guían mis pasos, a mis tíos, hermanos y en especial a mis padres Raquel y Henry por haber sido mi apoyo incondicional a lo largo de toda mi carrera universitaria, por sus consejos y su insaciable amor.

A mis docentes que me acompañaron en esta etapa, aportando a mi formación tanto profesional como humana.

Br. Yorka Eliana Dávila Saucedo

DEDICATORIA

A Mi madre, Gladys Aurora Gavidia Mendocilia, por ser mi fortaleza, mi apoyo incondicional en mis decisiones y por brindarme las oportunidades para una mejor educación a lo largo de mi carrera académica, como de la vida.

A mis hermanos que me apoyaron de manera incondicional en los momentos de tristeza y debilidad, dándome fuerzas y sacándome siempre una sonrisa.

A mis compañeros fieles que siempre me acompañan y son la muestra del amor más puro que dios me envió, Eigon, Gamora y Francesco

A mi asesora, amiga y colega Mg Yvonne Manta Carrillo, por el apoyo en todo el transcurso de mi formación académica y de esta investigación y por los conocimientos brindados tanto en la formación profesional como personal.

Br. Ramirez Gavidia Amable

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la vida y la oportunidad de estudiar una carrera tan humanitaria, por ser nuestra fortaleza en las adversidades.

A las internas del X ciclo, quienes participaron facilitándonos el acceso a la información que necesitábamos para ejecutar nuestra investigación.

Un agradecimiento especial a la **Mg. Yvonne Manta Carrillo**, por habernos guiado, no solo en la elaboración de este trabajo de titulación, sino a lo largo de nuestra carrera universitaria y habernos brindado el apoyo para desarrollarnos profesionalmente.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la influencia del aprendizaje virtual y presencial en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023. Se realizó un estudio descriptivo comparativo de relación, con una muestra de 38 internos que realizaron sus prácticas solo en la provincia de Trujillo. En este estudio los hallazgos obtenidos nos indican que el nivel de habilidades de atención del parto en las internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023 fue regular, según las características del ambiente, desarrollo práctico, tipo de evaluación de aprendizaje, recursos académicos y metodología empleada del aprendizaje virtual, no se encontró influencia ($p > 0.05$) con las habilidades de atención de parto, solo se encontró influencia con los distractores ($p < 0.05$), con respecto al nivel de habilidades de atención del parto y las características del ambiente, desarrollo práctico, tipo de evaluación de aprendizaje, distractores, recursos académicos del aprendizaje presencial, se encontró influencia ($p < 0.05$) y no se encontró influencia con la metodología empleada ($p > 0.05$). Concluyendo que la modalidad de aprendizaje tanto virtual como presencial no influye en las habilidades de atención del parto en las internas del X ciclo de Obstetricia UPAO Trujillo 2023. Pero si encontramos influencia entre las características del aprendizaje virtual con los distractores; y el aprendizaje presencial con las características del ambiente, desarrollo práctico, tipo de evaluación, distractores y recursos académicos.

Palabras Claves: Aprendizaje virtual, Aprendizaje presencial, Habilidades para la atención del parto.

ABSTRACT

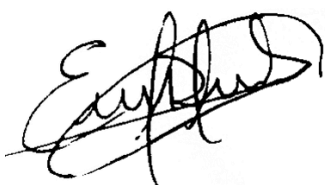
The objective of this research was to determine the influence of virtual and in-person learning on the level of childbirth care skills, in inmates of the X obstetrics cycle UPAO Trujillo 2023. A descriptive comparative study of the relationship was carried out, with a sample of 38 inmates who They carried out their internships only in the province of Trujillo. In this study, the findings obtained indicate that the level of childbirth care skills in the inmates of the X obstetrics cycle UPAO Trujillo 2023 was regular, according to the characteristics of the environment, practical development, type of learning evaluation, academic resources and methodology used of virtual learning, no influence was found ($p > 0.05$), with childbirth care skills, only influence was found with distractors ($p < 0.05$). With respect to the level of childbirth care skills, and the characteristics of the environment, practical development, type of learning evaluation, distractors, academic resources of in-person learning, influence was found ($p < 0.05$) and no influence was found with the methodology used. ($p > 0.05$). Concluding that both the virtual and in-person learning modality does not influence the childbirth care skills of the inmates of the X cycle of Obstetrics UPAO Trujillo 2023. But we do find influence between the characteristics of virtual learning and distractors; and face-to-face learning with the characteristics of the environment, practical development, type of assessment, distractions and academic resources.

Key words: Virtual Learning, Face-to-Face Learning, Childbirth Care Skills.

PRESENTACIÓN

Acorde con las disposiciones legales vigentes del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada Antenor Orrego, presentamos la tesis titulada: **INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DEL X CICLO OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023**. Tiendo como fin, optar el Título Profesional de Obstetriz. Exponemos a juicio la presente tesis a su criterio y valoración.

Trujillo, mayo del 2023.



.....
Br. Dávila Saucedo Yorka



.....
Br. Ramírez Gavidia Amable

Las autoras.

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
PRESENTACIÓN.....	vi
TABLA DE CONTENIDOS	vii
INDICE DE TABLAS.....	viii
I. INTRODUCCIÓN:	1
II. MARCO DE REFERENCIA	8
2.1. Marco teórico:.....	8
2.2. Antecedentes de estudio	13
2.3. Marco conceptual.....	20
2.4. Sistema de hipótesis.....	22
2.5. Variables e indicadores	23
III. METODOLOGÍA	25
3.1. Tipo y Nivel de investigación:	25
3.2. Población y Muestra de estudio.....	25
3.3. Diseño de investigación:	26
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación:	27
3.5. Procesamiento análisis de datos.....	30
3.6. Consideraciones éticas	30
IV. RESULTADOS	321
4.1. Análisis e interpretación de resultados	31
4.2. Docimasia de hipótesis.....	37
5. DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	57

INDICE DE TABLAS

IV.1 Tabla 1: Nivel de habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.....	34
IV.2 Tabla 2: Influencia del aprendizaje virtual según características del ambiente, desarrollo practico, evaluación de aprendizaje, principales distractores, recursos académicos y metodología empleada en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.....	35
IV.3 Tabla 3: Influencia del aprendizaje presencial según características del ambiente, desarrollo practico, evaluación de aprendizaje, principales distractores, recursos académicos y metodología empleada en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023	37
IV.4 Tabla 4: Influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades de atención del parto en internas del X ciclo Obstetricia UPAO Trujillo 2023	39

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia provocada por la infección de SARS-CoV-2 (COVID 19) ha provocado una crisis a nivel mundial, siendo uno de los más afectados la educación en salud, llevando a un cierre masivo de todas las actividades académicas de manera presencial de todas las instituciones educativas en más de 190 países, con el fin de evitar la propagación del virus y suavizar el impacto. ¹

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y la Cultura (UNESCO) refiere que durante el mes de mayo del 2020 más de 1.200 millones de estudiantes en todo el mundo dejaron de tener clases presenciales, más de 160 millones de estudiantes de América Latina y el Caribe (ALC). Los países de ALC lanzaron iniciativas de enseñanza remota de emergencia para proporcionar soluciones de corto plazo y mantener cierta continuidad en los procesos de enseñanza aprendizaje. ¹⁻²

En España los centros educativos, tanto universitarios como no universitarios se vieron afectados y las clases presenciales se suprimieron, las aulas virtuales sustituyeron a las aulas físicas; las cifras de la educación en España de los centros escolares universitarios y no universitarios afectó directamente a una de cada cuatro personas que viven en España (25,02%) el 0,67 millón en Bachillerato, 0,86 en Enseñanza Profesional, 1,6 millones en la Universidad. ¹⁻³

En Ecuador la crisis sanitaria hizo que se suspendieran las clases presenciales en todos los niveles, dando origen a tres campos de acción: el despliegue de modalidades de aprendizaje a distancia; el apoyo y la movilización del personal y las comunidades educativas, y la atención en salud y bienestar integral de los (a) estudiantes, el aplazamiento de las clases presenciales, modificaron bruscamente los parámetros de la educación en todo el país cambiando la metodología de aprendizaje. ¹⁻⁴

En el Perú, el Estado y las instituciones de educación superior enfrentaron dificultades para garantizar el derecho a la enseñanza superior durante la pandemia, los estudiantes universitarios se vieron afectados de forma directa, debido a su metodología fue siempre presencial 100% y se cambió drásticamente a la modalidad 100% virtual. La Universidad Católica del Perú “la PUCP, asegura que los 1500 profesores con los que cuenta esta casa educativa fueron capacitados para poder asegurar el aprendizaje de los 28000 alumnos en pregrado y así esta pandemia no tenga un impacto negativo en su rendimiento académico. ⁵

El decano de la PUCP creo “Fondo de conectividad PUCP” el cual beneficio a 5000 estudiantes a quienes les dio acceso gratuito a internet al ser estudiantes de menores recursos económicos. ⁵

En la Universidad de Lima (ULIMA) se adquirieron 500 laptops y 200 planes de datos para los alumnos que no tienen los instrumentos necesarios para afrontar el cambio a la modalidad 100% virtual, de tal manera que no afecte su rendimiento. ⁵

En la Universidad de Piura, los egresados tuvieron la “Beca Sentimiento Guinda” y “La Beca Búho” que, hasta la fecha del comunicado, había recolectado 16,000 nuevos soles para ayudar a los estudiantes. ⁵

En la UNMSM los estudiantes de obstetricia entre el 2^{do} y 5to año solo el 5,26% estaba de acuerdo con el retorno a las actividades virtuales y el 6,09 % a las prácticas hospitalarias. Durante la pandemia se optó por nuevas alternativas como el uso de las redes sociales, la educación a distancia y la práctica clínica mediante el uso de la telemedicina, llevando a las universidades a modificar los nuevos métodos de enseñanza, el área asistencial fue la más afectada llevando a postergar múltiples rotaciones teóricas y prácticas. ⁶

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. (UNMSM) En el 2021 la parte académica tuvo muchas dificultades que superar, los docentes y los alumnos tuvieron que adaptarse rápidamente al uso de las nuevas aulas virtuales sobre todo aplicando el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO-E), que permite una evaluación de competencias de comunicación y de desarrollo de habilidades profesionales en un ámbito simulado, supliendola falta de prácticas clínicas. ⁶

Para el año 2021 el único curso semipresencial fue el internado, donde el 70% fue presencial y la no presencialidad significó muchos cambios para el silabo, tanto en la metodología como lo práctico, lo que significó un retroceso en la parte académica; la mayor dificultad se debió a la falta de campos clínicos donde la enseñanza fue incompleta sustituyendo esa falta por simuladores virtuales para la parte práctica. ⁷

La Dra. Zagaceta de la UNMSM aclaro que a nivel mundial el reto de los obstetras es contribuir con los objetivos del desarrollo sostenible propuestos de la ONU, que en la actualidad buscan reducir la mortalidad materna y perinatal. “La clave para lograrlo en el Perú es que los egresados de las 34 universidades cuenten con las competencias para cumplir este objetivo que es un compromiso mundial”. ⁶⁻⁷

La crisis de la pandemia obligó a las universidades a postergar las clases presenciales cambiándolo a la educación virtual, los estudiantes tenían que aprender a desarrollar el uso de la nueva tecnología; en la actualidad se ha escrito mucho sobre el creciente uso de la educación virtual y sus principales ventajas en la educación superior no obstante las universidades peruanas no se encuentran preparadas para afrontar los nuevos desafíos de una educación virtual recordándonos las deficiencias que tiene la educación superior. ⁸

El Ministerio de Salud comunicó a las distintas facultades de salud que se restringirá el ingreso de los internos a los diferentes hospitales con la finalidad de proteger la salud e integridad, mediante el Decreto supremo N° 008- 2020-SA, Emergencia Sanitaria a nivel nacional. Además, en el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM agregó el aislamiento social obligatorio lo que obligó a suspender temporalmente el internado en el Perú. ⁹

Para el personal de salud fue muy importante el desafío que tenían que afrontar durante la pandemia, sin embargo, existió un grupo muy involucrado en el sector salud que pasaron desapercibidos que fueron los internos de obstetricia y de todas las áreas de salud que retornaron a sus prácticas presenciales el 1 de julio del 2021-1 por orden del Minsa mediante la resolución N° 622-2020/MINSA, se aprobó la reanudación progresiva del internado en el marco de Urgencia N° 090-2020. ¹⁰

Las prácticas dentro de los hospitales se restringieron tanto como las actividades académicas teóricas, debido al déficit de prácticas aprendidas en clases virtuales en comparación a las internas que recibieron capacitaciones de manera presencial, gran número de internas solollearon clases virtuales en cuanto a la atención del parto, utilizando muchasde ellas maquetas caseras o solo viendo videos, a comparación de las internas que pudieron llevar sus prácticas preprofesionales de manerapresencial en la atención del parto muchas de ellas lo hicieron en maquetas médicas, en laboratorio humanístico como en pacientes reales, teniendo mayor ventaja y habilidades en la atención del parto.¹⁰

El internado en obstetricia es el intermedio entre ser estudiante y ser profesional egresado con habilidades y capacidades de afrontar las adversidades que se le presenten en el Serums y en su vida profesional, por ello el internado es la faceta más importante de todo interno, para desarrollar habilidades y competencias profesionales, ya que tienen que aprender todo lo que puedan para afrontar la competencia actual; para egresar con el perfil de obstetra que atiende de forma integral a la mujer durante su embarazo, parto y puerperio; brindando la orientación y consejerías en salud sexual y

reproductiva en las diferentes etapas de la mujer (etapas preconcepcional, concepcional y post concepcional) con un enfoque de género y respetando los derechos y la interculturalidad de la familia y la comunidad, para así continuar disminuyendo la morbilidad materno perinatal descritos por los objetivos de desarrollo sostenible propuestos por la ONU.¹¹

En el Perú no se han realizado suficientes investigaciones sobre la influencia del aprendizaje virtual y presencial para evaluar el nivel de conocimiento y habilidades de nuestros estudiantes de la carrera de obstetricia. La poca evidencia hace más confusa el abordaje de la situación de los estudiantes de obstetricia, donde los principales factores afectados son el nivel de conocimiento y la salud mental.

Hay un limitado hallazgo del estudio que se realiza sobre la influencia del aprendizaje virtual y presencial dentro de la carrera de obstetricia, de considerar esta información se pueden formular políticas educativas que consideren ciertas limitaciones o barreras que se puedan presentar. El objetivo del estudio es determinar cuál es la influencia del aprendizaje virtual y presencial en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023. Para que así se formen profesionales competentes, capaces de enfrentar los desafíos en todos los ámbitos mejorando sus destrezas, adaptarse y aprender de las nuevas generaciones en la educación virtual.

Formulación del Problema:

¿Cuál es la influencia del aprendizaje virtual y presencial en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023?

Objetivo General:

- Determinar la influencia del aprendizaje virtual y presencial en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.
- Identificar la influencia del aprendizaje virtual según características del ambiente, desarrollo práctico, evaluación de aprendizaje, principales distractores, recursos académicos y metodología empleada en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.
- Identificar la influencia del aprendizaje presencial según características del ambiente, desarrollo práctico, evaluación de aprendizaje, principales distractores, recursos académicos y metodología empleada en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Justificación:

La realización de este proyecto de investigación se fundamentó en la problemática de salud que surgió a nivel mundial en el año 2020, que afectó a nuestro país considerablemente causando la pérdida de clases tradicionales, llevándose a la virtualidad. Esta investigación se realiza con el propósito de elaborar un trabajo que demuestre la influencia y el desarrollo de las habilidades atención del parto en el cambio educativo a la modalidad virtual, y ver el rendimiento académico de los estudiantes del décimo ciclo de la carrera de obstetricia de la Universidad Privada Antenor Orrego. De esta manera buscamos encontrar todas las dificultades que puedan influir en el rendimiento académico poder buscar nuevas soluciones a esta nueva metodología.

Esto se debe a que esta investigación no surge solo para determinar si el cambio de enseñanza fue bueno o malo, sino también para encontrar todos los factores y su nivel de habilidades que generan en el rendimiento académico. Los alumnos tuvieron que adaptarse al nuevo sistema de enseñanza que fue 100 % virtual, al mismo tiempo la investigación buscará recopilar el que saber hacer “know how” obtenido de este cambio y dar indicaciones sobre cómo potenciarlo y facilitar el dictado, recepción y desarrollo de prácticas clínicas para así mejorar sus habilidades.

El internado en obstetricia se considera parte del personal de los servicios de salud con ciertas responsabilidades en diferentes áreas tanto en el ámbito de diagnóstico, tratamiento y preventivo promocional, por ello es importante evaluar y medir las habilidades y destrezas que van a obtener los internos para afrontar la competencia actual ya que muchas investigaciones refieren que el Perú no se encuentra preparado para afrontar los nuevos desafíos de una educación virtual recordándonos las deficiencias que tiene la educación superior.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco teórico:

Con el paso del tiempo la humanidad ha experimentado, muchos cambios abruptos y repentinos, como la era de la digitalización y situaciones como las del 2019 con la pandemia por COVID 19, enfermedad que la OMS (Organización mundial de la salud) lo identificó como una emergencia de salud pública y de interés de nivel internacional. ¹²

Desde la pandemia por COVID- 19, hubo cambios drásticos en los hábitos de vida de los seres humanos, donde la educación universitaria no es ajena a la demanda actual. ¹²

Autores como Area y Adell (2009) se centran en la educación virtual o semipresencial conocido por ellos como el sistema e-learning donde refieren que las primeras experiencias comenzaron en la década de los 90 en países como Europa, extendiéndose en poco tiempo a otras partes del planeta. ¹³

E-learning es una modalidad de enseñanza-aprendizaje que consiste en educación ofrecida a individuos que están geográficamente dispersos o separados que interactúan en tiempos diferentes del docente, empleando recursos informáticos y el uso de las telecomunicaciones.¹³

El aprendizaje virtual tiene como propósito convertirse en un espacio donde facilite la modalidad de enseñanza, sin perder la calidez de la interacción social. ¹⁴ El avance de la tecnología actual en relación a los entornos virtuales está directamente relacionado a los cambios sociales, llevando al sistema tradicional a adaptarse a las nuevas exigencias de la sociedad actual. ¹⁵

Los ambientes virtuales han sido creados con la intención de fortalecer, facilitar, propiciar la comunicación entre el educador y el alumno; prevaleciendo una educación sin barreras. ¹⁵ El camino a una educación virtual afronta un sin fin de problemas, como la falta de acceso a dispositivos tecnológicos, mala conectividad, por ello precisan de una educación virtual que tenga políticas con un país con amplias brechas tecnológicas, sociales y territoriales asegurando una buena tecnología y conectividad segura.¹⁶

Las aplicaciones utilizadas durante las clases virtuales son el correo electrónico, plataformas institucionales, chats y videoconferencias. En cambio, el sistema tradicional el docente cumple un papel fundamental para el desarrollo de competencias, sin embargo, la lógica en la virtualidad es diferente a la presencialidad, el entorno virtual enseña con pedagogías mucho más interactivas desarrollando autonomía, desafíos y curiosidad a los estudiantes.¹⁶

Los entornos virtuales permitieron el uso de tecnologías de información y comunicación (TIC 's) sin limitaciones de tiempo y espacio, la educación universitaria está en constantes cambios y nuevos retos para el desarrollo de nuevas actividades académicas, las universidades están en constantes cambios y actualizaciones para adaptarse e incorporar nuevas prácticas a la metodología para que todos puedan formar parte del proceso y generar situaciones de enseñanza aprendizaje acordes a la realidad actual.¹⁷

Por su parte Sánchez 2020, refiere que tuvieron deficiencias en su aplicación, principalmente del docente universitario, los estudiantes en su mayoría fueron de provincias y de nivel socioeconómico bajo y medio, contando con solo los servicios básicos, y no todos ellos contaban con computadora o servicio de internet eficiente y continuo, espacios físicos disponibles para trabajar desde su vivienda, más aún en aquellos estudiantes que reciben apoyo de

la universidad como es el comedor universitario y el internet gratuito, conllevando a disminuir la accesibilidad a la educación. ¹⁸

El Internet es un medio de comunicación autosuficiente en términos económicos, accesible a cientos de millones de personas en el mundo que permite el acceso a un número amplio de fuentes de información, que al incorporarse a la enseñanza abierta y a distancia aumenta la flexibilidad del aprendizaje en términos de espacio, tiempo, recursos didácticos, y mejora el acceso al sistema educativo a distancia. ¹⁹

En la educación presencial el profesor inmediato es conceptualizado como los comportamientos no verbales que reducen la distancia física y psicológica entre los maestros y los estudiantes, durante siglos el pilar fundamental de una buena educación ha sido la modalidad presencial en donde el alumno y el profesor están juntos en el salón de clases intercambiando opiniones, ideas e interactuando uno con otros; a través del conocido feedback o la retroalimentación directa para poder asegurar una buena enseñanza - aprendizaje.²⁰

De acuerdo con Vargas (1994) consideró a la noción de percepción como un proceso cognitivo de la conciencia que radicó especialmente en la interpretación, reconocimiento y significación para una correcta elaboración de juicio de expertos en un entorno donde las sensaciones obtenidas en el ambiente físico y social. ²¹

La percepción dependió de la calidad con la que se realizan las clases virtuales tanto en materiales, metodologías que reciban, y el aparato tecnológico que se usa para generar una mejor conexión o que dificulta el proceso de enseñanza en las plataformas virtuales, también dependerá de las habilidades del docente en cuanto al desarrollo de la educación virtual para una buena experiencia y desarrollo de la tecnología. ²²⁻²³

Donde el desarrollo de las destrezas o habilidades han sido insustituibles para el buen desempeño del alumno, las habilidades son componentes cognitivos que a lo largo de los años ha sido profundamente investigada para poder reforzar la didáctica de la metodología de enseñanza para que el alumno pueda establecer una adecuada comunicación y poder desarrollar sus propias habilidades y destrezas .²⁴

De acuerdo con la OMS el desarrollo de habilidades para la vida son destrezas que facilitan a las personas entrenarse con éxito para los desafíos y exigencias de la vida. Por tanto, se trata de un aspecto clave del desarrollo humano, pues se relacionan con habilidades sociocognitivas y emocionales necesarias para enfrentar con eficacia problemas propios de la cotidianidad.²⁴

Para que la situación de enseñanza-aprendizaje sea eficaz, las personas deberán ser más conscientes de su situación para profundizar en ella y actuar para desarrollar recursos, habilidades y tomar decisiones para experimentar la realidad, evaluarla y reajustarla a la realidad actual, con el desarrollo de las habilidades se trata de facilitar que las personas conozcan la situación en la que se encuentran y hablen de ella, es importante que las personas encuentren sus propias soluciones.²⁵

El personal de salud deberá desarrollar habilidades en función a lo que necesite, como en este caso habilidades para la atención del parto donde la función asistencial para la atención del trabajo de parto va a ser una función primordial de los obstetras miembros del equipo de salud definido para la atención al trabajo de parto y puerperio. La guía de la OMS “Cuidados en el Parto normal: Una guía práctica” estipula que el objetivo del prestador de salud durante el parto es conseguir una madre y niños sanos con el menor nivel posible de intervención y de la manera más segura. ²⁶

En esta guía técnica de atención del parto se menciona ciertas funciones que debe cumplir el obstetra que es animar a la mujer y familia durante el parto, observar a la parturienta; incluye monitorizar la condición fetal, evaluar factores de riesgo y la detección temprana de complicaciones y llevar a cabo intervenciones para disminuir el riesgo para poder trasladar a la mujer a un nivel de salud con mayor capacidad resolutive.²⁶⁻²⁷

En 1987 se implementó la “Iniciativa Global por una Maternidad sin Riesgo” donde las intervenciones más importantes es asegurar que todas las mujeres sean atendidas por un profesional de la salud (obstetra o médico/a) con habilidades para la atención del parto durante el período más crítico, durante e inmediatamente después del parto.²⁴ La calidad de atención cuenta con el desarrollo de habilidades técnicas o de conocimiento del prestador de salud, sino también las habilidades interpersonales y comunicativas, que es la interfaz por la cual se brindará el soporte técnico.²⁷

El parto humanizado se fundamenta en el hecho de que el embarazo y el parto son procesos fisiológicos; y se exige que la madre y el bebé sean tratados con respeto y sean los protagonistas. El parto es uno de los momentos más importantes en la vida de una persona, tanto para la madre, el padre como para el que nace. El parto es un evento familiar, por ende, la calidad en los servicios materno-infantiles y hospitales debe ir mucho más allá de sobrevivir el parto: debe estar enfocada en que la madre y el bebé tengan una vivencia del embarazo, parto y puerperio como procesos satisfactorios, plenos, íntimos y placenteros que ofrezcan a la madre una serie de herramientas de información y habilidades para criar a su bebé con amor, confianza y buena salud.²⁷

2.2. Antecedentes de estudio

Internacional:

Nuris C, Lourdes H Floralba, G.; (Ecuador 2020), El objetivo de este documento es reflexionar sobre las implicaciones del paso del aprendizaje en escenarios presenciales al aprendizaje virtual en tiempos de pandemia, el tipo de estudio es descriptivo. La recolección de información se realizó mediante la búsqueda bibliográfica-documental alimentada desde la observación-experiencia directa del contexto social y tuvo como muestra 150 estudiantes. En su estudio se encontró que la gran mayoría de la población experimento dificultades para acceder a este tipo de escenarios de aprendizaje por la falta de dispositivos digitales, falta de conectividad, escaso conocimiento sobre el uso de las TIC. Concluyendo que el uso correcto de los recursos tecnológicos en el proceso de enseñanza-aprendizaje generaron autonomía, criticidad y un aprendizaje participativo en el ser humano que aprende.²⁸

De acuerdo con Gary, P.; Juleisy, I.; Richard, F.; (Ecuador 2020), Tiene como objetivo de estudio la educación virtual en tiempos de COVID-19 desde la perspectiva socioeconómica de los estudiantes de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. El tipo de estudio fue metodología que se desarrolló desde un enfoque cualitativo de tipo documental, con una muestra de 228 estudiantes, encontrándose como resultado una educación que tuvo que adaptarse al mundo digital, destacándose la adaptación al nuevo entorno virtual donde los resultados develaron que para el desarrollo de la educación virtual los estudiantes utilizan como recurso tecnológico su teléfono móvil, pues no cuenta con una solvencia económica para acceder a un computador que les facilite el desarrollo de sus actividades académicas y aprecian que su aprendizaje no es igual al de la modalidad presencial. Concluyendo que los docentes no aplican el modelo PACIE como método de enseñanza virtual lo cual implica que

no se está llevando a cabo la aplicación correcta de recursos y estrategias virtuales para los estudiantes, ya que la aplicación de esta metodología en la educación virtual propicia una educación virtual de calidad y excelencia y la ausencia del mismo trae repercusiones negativas en el entorno de aprendizaje virtual (EVA)²⁹

Josefina, H.; Yazmín, J.; Eduardo, R. (Guadalajara 2020), El objetivo de su trabajo fue la construcción de recursos digitales didácticos como apoyo a los procesos educativos de la unidad de aprendizaje Administración de Proyectos que se imparte en la Escuela Superior de Cómputo (ESCOM) del Instituto Politécnico Nacional (IPN). Se diseñó esta investigación exploratoria - descriptiva que tuvo por objetivo explorar la percepción de 15 docentes. Los resultados muestran que el 13% consideró que los alumnos en este esquema en línea están aprendiendo bien o mejor que en sus cursos presenciales y el 87% restante opina que los alumnos están aprendiendo regular porque no están acostumbrados a ser autodidactas y tienen un aprendizaje conductivo dependiente del docente. Por otro lado, al preguntarles su percepción sobre qué les hizo falta durante este periodo de clases en línea, 47% consideró desarrollar más materiales didácticos digitales e interactivos, 27% consideró desarrollar una planeación didáctica más efectiva, al 13% les hizo falta infraestructura porque en las sesiones mediante la plataforma Zoom se les caía el Internet; y 13% enfatizó que les hizo falta más capacitación en herramientas de gestión de las TIC.

Se concluye que la evaluación del proceso de aprendizaje sigue siendo la mayor área de oportunidad para lograr elevar la calidad de la enseñanza - aprendizaje en línea. Asimismo, no existe prueba de que los docentes hicieran uso de la tecnología para diversificar sus prácticas evaluativas, al solamente trasladar lo que ya se tenía planeado en clases presenciales y montar los materiales y actividades en una plataforma educativa.³⁰

Pérez, P.; Eva, V.; et al. (España 2021) en su estudio cuyo objetivo fue analizar la incidencia del contexto personal y familiar en la equidad digital, e identifico el modelo de enseñanza recibido para conocer la valoración y percepción sobre este modelo. Su tipo de estudio fue mixto de alcance descriptivo en el que se combinan métodos cualitativos y cuantitativos, con una muestra de 548 estudiantes, en sus resultados encontraron que los estudiantes de familias con nivel socio económico bajo tienen menos oportunidades en el acceso de tecnologías digitales. En equipamiento tecnológico que más utilizaron los estudiantes fueron: ordenador portátil propio (73,2%); ordenador de escritorio propio (4,2%); teléfono móvil (2%), el 54,2% se conecta mediante fibra óptica propia; un 6,2% utiliza los datos de alta velocidad de su móvil, videotutoriales (61,1%), Finalmente, un 14,6% asegura no haber recibido enseñanza online de 'ninguno' de sus profesores. Concluyendo que las clases virtuales tuvieron una valoración negativa que hacen que la enseñanza a distancia de menor rendimiento académico y por falta de adaptación ³¹

Belén S.; Nuria, G.; Romina, E. (España- Argentina 2021) en su estudio cuyo objetivo fue realizar una comparación entre las vivencias y el sentir del alumnado de las universidades de Extremadura y Nacional de Rio Cuarto, su tipo de estudio fue de corte cualitativo, utilizando encuestas online y grupos de discusión, con una muestra de 436 universitarios españoles y 235 argentinos (N total= 671), En la muestra española el 93.1 % ha sido su primera experiencia cursando asignaturas o cursos de forma online; los argentinos El 79 % cursa materias de forma virtual, la retroalimentación el 72 % del alumnado valora como motor de su motivación, el 69 % manifiestan dificultades de conectividad (mala conexión, no tener internet y usar sus datos del teléfono, vivir en zonas donde la red no llega, etc.) y, en otros casos (31 %) a no tener la tecnología apropiada, pues se quedaron confinados en sus casas sin equipos con los que poder conectarse, teniendo como resultados que la mayoría de los alumnos mostraron un rendimiento académico bajo con el aprendizaje virtual, también

refirieron que no desean volver a la virtualidad, tampoco lo recomiendan. Concluyendo que los alumnos descartan el aprendizaje virtual como malo solo les falta experiencia para mejorar las deficiencias tanto de las instituciones y de los docentes.³²

Leónidas M. (Quito 2021), El objetivo del estudio fue conocer las percepciones sobre las experiencias de los estudiantes de internado rotativo de la carrera de obstetricia con el uso de un entorno virtual de aprendizaje emergente en relación con el proceso de enseñanza durante la pandemia del COVID-19, Realizó un estudio cualitativo tipo fenomenológico con entrevista semiestructurada por vía virtual. Con una muestra de 11 estudiantes, los resultados encontrados indicaron que no tenían experiencia previa para recibir clases de forma virtual, manifiestan que los resultados alcanzados son diferentes frente a una educación presencial, reconocen que se encuentran en desventaja, La educación virtual presentó una gran barrera en relación a la conectividad presentando un sin fin de problemas por una conexión deficiente e inadecuada. Concluyendo que no tenían un ambiente adecuado para desarrollar clases virtuales debido al confinamiento no tenían un lugar exclusivo para recibir clases ya que cuentan con muchos distractores como: hijos, hermanos, padres, televisores encendidos, etc.³³

Estefania, C.; Margareth, V.; et al. (El salvador 2021), su objetivo de estudio fue Identificar las oportunidades y retos de la educación de enfermería, en Latinoamérica con los entornos virtuales de aprendizaje durante la Pandemia COVID-19. El tipo de estudio fue cualitativo, mediante entrevista semiestructurada, con una muestra de 55 estudiantes , los resultados encontrados en su estudio fueron que al ser entrevistadas experimentaron problemáticas y oportunidades similares al tipo de aprendizaje, concluyendo que la virtualidad les permitió asegurar la continuidad de los estudios al igual que el aprendizaje presencial, a pesar de adoptar estrategias diferentes para la realización de simulaciones clínicas asistidas y prácticas formativas semejantes al aprendizaje presencial.³⁴

De acuerdo Joicy, F.; Fransisco, M.; Mercy; G. et al. (Colombia 2021), su objetivo de estudio fueron las estrategias educativas virtuales que más se utilizaron en las carreras de enfermería del mundo, durante el confinamiento obligatorio mundial, realizó un tipo de estudio integrativa basada en el método de Whitemore y Knafl, con una muestra de 287 que se extrajeron de las bases de datos PUBMED, Google Académico y LILACS. Donde obtuvieron como resultados principales la realización de actividades prácticas domiciliarias o “Clínica en casa”, en algunas instituciones de mayor infraestructura educativa predominó el uso de simulación clínica mediante videos o aplicaciones interactivas, utilización de plataformas virtuales donde se insertaban las clases, videos, links, tareas, foros entre esos el Moodle, videollamadas en Google Meet y Zoom, Teams que pertenece a Microsoft, y Google Forms. Por otra parte, las metodologías de aprendizaje más usadas fueron las conferencias principales, seminarios grupales, tutoriales, debates, trabajos colaborativos, aprendizaje basado en la investigación, entorno de aprendizaje virtual, aprendizaje auto dirigido y estudio independiente. Donde concluyeron que mientras exista acceso a la tecnología adecuada, y no discriminada por las brechas sociales y económicas de los estudiantes y docentes, el aprendizaje en línea puede ser eficaz en tiempos de crisis.³⁵

Según Martha, C.; Karina, F. (Ecuador 2022), El objetivo de este estudio es determinar el nivel de influencia de la educación virtual, en el desempeño académico de los estudiantes de quinto semestre de la Carrera de Obstetricia. Su tipo de estudio fue cualicuantitativo de modalidad aplicada, el tipo de estudio bibliográfico documental, no experimental con una muestra de 548 estudiantes, los resultados obtenidos en su investigación fueron que, tanto docentes como estudiantes consideran que las características de la educación virtual se ajustan de manera moderada a los requerimientos del proceso de enseñanza aprendizaje. Así también, concluyeron que la pertinencia

de la educación virtual, en los estudiantes de quinto semestre de la Carrera de Obstetricia es moderadamente adecuada en relación con el desempeño académico.³⁶

Edna, M.; Neydi, A. (México 2023), El objetivo de estudio fue conocer la opinión del estudiante sobre cuál de las dos modalidades educativas presencial o virtual que vivió antes y durante la pandemia del COVID-19, el tipo de estudio se fundamentó bajo el método deductivo, paradigma positivista con enfoque cuantitativo de diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal. Con una muestra de 115 estudiantes. Los resultados obtenidos en esta investigación fue que el estudiante se inclina por la modalidad presencial para el desarrollo de todas las actividades académicas ya que la retroalimentación brindada por el profesor es más eficaz; mientras que en modalidad virtual prefieren el desarrollo de los temas y aplicación de exámenes. Concluyendo que para el estudiante tener un aprendizaje de modalidad mixta sería lo ideal, determinándola por el tipo de actividad a realizar.³⁷

Yirandy, R. Ivonne; C. et al. (México 2023), El objetivo de esta investigación es identificar la influencia de los ambientes virtuales de aprendizaje en el desarrollo de habilidades, el tipo de estudio es cuantitativo de enfoque descriptivo y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 423 alumnos, En su investigación encontró los resultados donde observo un nivel de habilidad buena de los entornos virtuales para desarrollar habilidades cognitivas en estudiantes universitarios. También encontró resultados que para alcanzar y desarrollar las habilidades cognitivas por medio de Ambientes Virtuales de Aprendizaje se requiere del uso y aplicación de recursos tecnológicos, pedagógicos y didácticos, entre ellos blogs de contenido, presentaciones interactivas, mapas conceptuales, actividades y estrategias de gamificación, todo ello mediado por el uso de plataformas educativas. Concluyendo que, para su efectividad es tener una correcta conectividad, así como dispositivos electrónicos

para el aprendizaje en línea, el conocimiento adecuado de plataformas virtuales, así como contar con las habilidades específicas en el uso y manejo de tecnologías de información y comunicación.³⁸

María, D.; Manuel, I.; Rosa, N. (México 2023), El objetivo de esta investigación fue analizar el uso de estrategias de aprendizaje y su relación con el rendimiento del aprendizaje en el contexto de educación en línea, desarrolló un estudio descriptivo, transversal y de enfoque cuantitativo con una muestra de 611 estudiantes de una universidad mexicana. Los resultados revelaron que, aunque no disfrutaron la educación en línea orillada por la pandemia, su rendimiento del aprendizaje fue satisfactorio, mostrando alta influencia predictiva del uso de las estrategias de aprendizaje y baja influencia del contexto en el rendimiento del aprendizaje. Los resultados revelaron que el rendimiento del aprendizaje regularmente es bajo, concluyendo en la necesidad de incrementar el desarrollo del aprendizaje autorregulado; para ello, los profesores deben fortalecer competencias pedagógicas y digitales.³⁹

Nacional:

Ana, B. (Lima 2021), La presente investigación tuvo como objetivo explicar la influencia del aprendizaje en línea y su relación con el desarrollo de competencias tecnológicas, sociales y comunicacionales de los estudiantes de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres, durante el año 2020-2021. Para llevar a cabo esta investigación, se realizó un diseño no experimental correlacional a nivel explicativo causal, con un enfoque cuantitativo. La muestra fue de 282 estudiantes de las carreras de obstetricia y enfermería matriculados en el semestre 2021-1. Teniendo como resultados en su investigación que sí existe una correlación significativa en el desarrollo de competencias tecnológicas, sociales y comunicacionales de los estudiantes, a partir de la implementación del aprendizaje en línea. Se concluyó que el rol

que cumplen los docentes en la educación virtual es esencial para el apropiado desarrollo de competencias de los estudiantes. En consecuencia, el diseño instruccional debe incorporar elementos que garanticen el continuo aprendizaje tecnológico de docentes y estudiantes.⁴⁰

De acuerdo con Rufo, A. (Andahuaylas 2022). El objetivo de esta investigación fue determinar la correlación que existe entre entornos virtuales de aprendizaje y nivel de satisfacción de alumnos de obstetricia de una universidad de Andahuaylas semestre 2021-I, tipo de estudio con enfoque cuantitativo, básica, descriptivo correlacional y diseño no experimental transversal, con una muestra de 152 alumnos. Los resultados que obtuvo de su investigación fue valor de significancia de 0.46, mientras que para la correlación con las dimensiones aspectos generales de la asignatura tuvo un valor de significancia es de 0.966, los aspectos relacionados con los docentes se tuvo que el valor de significancia es de 0.274 , los aspectos relacionados con los contenidos de los cursos se tuvo el valor de significancia es de 0.455 y los aspectos relacionados con la comunicación de los recursos materiales y educativos se obtuvo el valor de significancia es de 0.543, teniendo como conclusión que no existe correlación entre entornos virtuales y satisfacción de alumnos.⁴¹

2.3. Marco conceptual

2.3.1 Aprendizaje virtual: Significa que el estudiante no necesita estar presente en el mismo espacio físico entre el emisor y el receptor, los estudiantes reciben el contenido y se comunican con el docente a través de las mismas tecnologías.⁴²⁻⁴³

2.3.2 Aprendizaje presencial: Es aquella que requiere y exige la presencia obligatoria del alumno en el salón de clase, donde el aprendizaje es dirigido mediante un profesor, quien en su

función más tradicional es explicar, aclarar y comunicar ideas y experiencias.⁴⁴

2.3.3 Habilidades para la atención del parto: Se considerará cuando el alumno tenga la capacidad de hacer la atención del parto de forma práctica como teórica correctamente y con facilidad; es decir la atención del parto viene hacer el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones, para la asistencia de las mujeres gestantes en los procesos fisiológicos y dinámicos del trabajo de parto, expulsión del feto vivo o muerto, mayor igual a 20 semanas de gestación, alumbramiento y puerperio inmediato.⁴⁵

2.3.4 Características del ambiente: Los ambientes de aprendizaje son entornos construidos para fomentar el aprendizaje y pueden ser cualquier tipo de entorno en el que se lleve a cabo un proceso de enseñanza-aprendizaje.⁴⁶

2.3.5 Desarrollo práctico: El desarrollo practico en salud es una forma efectiva de aprender y aplicar conocimientos en un entorno real, desarrollando competencias profesionales para una correcta formación de profesionales de la salud se ha basado en el aprendizaje práctico de la mano de un maestro, mentor o tutor.⁴⁷

2.3.6 Evaluación de aprendizaje: Es el proceso de medir, comparar y emitir un juicio de valor sobre los logros alcanzados en los indicadores de salud, Es una guía que permite orientar acciones de mejora en los procesos de atención a la salud.⁴⁸

2.3.7 Distractores: Los distractores son factores que pueden interferir con la atención y la concentración. Estos distractores pueden ser internos o externos. Los distractores internos son aquellos que provienen de nuestros propios pensamientos,

emociones, estados de ánimo, Los distractores externos son aquellos que provienen del entorno físico y social en el que nos encontramos. ⁴⁹

2.3.8 Recursos académicos: Son herramientas que se utilizan para enseñar y aprender, proporcionan información precisa y actualizada. Los recursos académicos son relevantes, actualizados y basados en evidencia científica son accesibles para todos los usuarios, independientemente de su nivel de educación o habilidades tecnológicas. ⁵⁰

2.3.9 Metodología: Es un conjunto de técnicas y estrategias que se utilizan para mejorar el aprendizaje y la comprensión de un tema. Existen diversas metodologías de estudio, y cada una se adapta a las necesidades y preferencias de cada estudiante. ⁵¹

2.4. Sistema de hipótesis

2.4.1. Hipótesis de trabajo o de investigación (H1)

La influencia es mayor del aprendizaje presencial que del aprendizaje virtual en el nivel de habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

2.4.2. Hipótesis Nula: (H0)

La influencia del aprendizaje presencial y del aprendizaje virtual son iguales en el nivel de habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

2.5. Variables e indicadores.

2.5.1. Tipos de variables.

2.5.1.1. Variable dependiente.

Habilidades en la atención del parto.

Definición operacional: Para evaluar las habilidades en la atención del parto se midió con la lista de chequeo del MINSA y se considera que si influye cuando realiza la atención del parto periodo expulsivo y alumbramiento con más del 80% de la lista de chequeo, según tipo de aprendizaje

Escala: Ordinal

Indicadores: habilidades para la atención del parto.
Lista de chequeo

Categoría:

- **BUENA** > 80 % de actividades de la lista de chequeo en la atención del parto.
- **REGULAR** 60-79% de actividades de la lista de chequeo en la atención del parto.
- **MALA** < 59% de actividades de la lista de chequeo en la atención del parto.

Indicé: SI

NO

2.5.1.2. Variable independiente:

Aprendizaje virtual:

Definición operacional: Internas que realizaron sus prácticas de manera virtual, se midió cada tipo de aprendizaje mediante cuestionario, considerando las siguientes subvariables: ambiente, desarrollo práctico,

evaluación de aprendizaje, principales distractores, recursos académicos y metodología empleada.

Aprendizaje presencial:

Definición operacional: Internas que realizaron sus prácticas de manera presencial, se midió cada tipo de aprendizaje mediante cuestionario, considerando las siguientes subvariables: ambiente, desarrollo práctico, evaluación de aprendizaje, principales distractores, recursos académicos y metodología empleada.

Escala: nominal

Indicadores: cuestionario

categoría: criterios de aprendizaje

Ambiente:

- Lugar domicilio
- Laboratorio humanístico
- Establecimiento de salud

Desarrollo práctico:

- Ambiente adecuado
- Ambiente inadecuado

Evaluación de Aprendizaje

- Verificación con lista chequeo
- Retroalimentación

Principales Distractores:

- Ruidos
- Familiares
- Celular

Recursos académicos:

- Pacientes
- Maquetas humanísticas
- Maquetas caseras
- Videos
- Laptop

- Celular

Metodología empleada:

- atención directa en paciente
- Casos clínicos
- Videos
- Lista de chequeo

Índice:

- aprendió bien
- Aprendió regular
- Aprendió poco

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Nivel de investigación:

Descriptivo comparativo de relación.

De acuerdo con la orientación o Finalidad: Descriptivo.

De acuerdo con la técnica de contrastación: Según el período y secuencia de estudio: Comparativo

Según análisis y alcance de los resultados: Descriptivo De Relación

3.2. Población y Muestra de estudio

Población de universo: Estuvo conformada por 50 internas que cursan el internado 2022 -II, internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Población de estudio: Estuvo conformado por 38 internas que cursan el internado 2022-II, solo en la provincia de Trujillo, internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- Internos matriculados en el X ciclo del programa de estudios de obstetricia Upao.
- Internos que se encuentren realizando sus prácticas en el momento de aplicar cuestionario y lista de chequeo.
- Internos que se encuentren desarrollando el internado en los establecimientos salud de la provincia de Trujillo.

Criterios de Exclusión:

- Internas con licencia de maternidad u otras licencias mayores a 20 días
- Internos que no deseen participar de forma voluntaria en el estudio de investigación

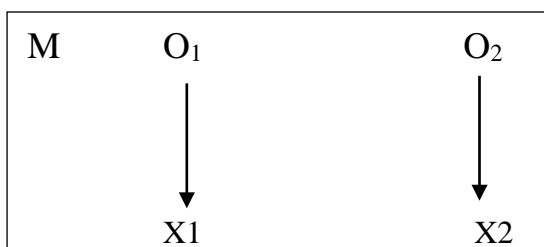
Muestra: Tamaño y tipo de muestreo

- Estuvo conformada por el 100% de la población de estudio, es decir por 38 internas del año 2022-II que cursan el internado solo en la provincia de Trujillo, del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

3.3. Diseño de investigación:

Diseño de Contrastación:

- ❖ Tipo de estudio descriptivo comparativo de relación
- ❖ Diseño corte transversal



M = Internos de obstetricia

O1 = Aprendizaje presencial

O2 = Aprendizaje virtual

X1 = Habilidades parto presencial

X2 = Habilidades parto virtual

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación:

Para la presente investigación se utilizaron dos instrumentos que fueron el cuestionario que sirve para registrar la manera en que aprende el interno en su aprendizaje virtual y presencial y la lista de chequeo que sirve para determinar el nivel de habilidades en la atención del parto. Los instrumentos que se emplearon fueron la lista de chequeo de atención del parto elaborado por el MINSA y el cuestionario, el cual fue elaborado por las autoras.

La lista de chequeo para la atención del parto se extrajo de la guía de buenas prácticas del desempeño del servicio materno infantil, salud sexual y reproductiva y planificación familiar en los niveles de atención establecido por el ministerio de salud, validada y establecida la confiabilidad por ellos mismos. La lista de chequeo de la atención del parto estuvo conformada por 40 ítems, sacada de la misma norma técnica del Minsa, estará conformada por dos partes, la primera parte de datos generales como; ID, sexo, edad, estado civil, sede de rotación y fecha. la segunda parte estará conformada por 40 ítems donde el puntaje a evaluar para el nivel de habilidad será:

BUENA cuando tengan > 80 % de actividades de la lista de chequeo en la atención del parto.

REGULAR será cuando tengan un puntaje de 60- 79 % de actividades de la lista de chequeo en la atención del parto.

MALA < 59% de actividades de la lista de chequeo en la atención del parto. (Anexo 1)

El cuestionario estuvo conformado por dos partes, la primera parte está conformada por los datos generales como: ID, edad, sexo, fecha, estado civil y sede de rotación. (Anexo 2)

La segunda parte estuvo conformada por 10 ítems de acuerdo a las variables y subvariables como: el aprendizaje virtual y aprendizaje presencial con las sub variables donde se observa mediante: el ambiente: (lugar de domicilio, laboratorio humanístico, establecimiento de salud), recursos académicos: (pacientes, maquetas, humanísticas, maquetas caseras, videos, laptop, celular), desarrollo práctico (ambiente adecuado, ambiente no adecuado) metodología empleada (atención directa en pacientes, casos clínicos, videos, lista de chequeo), evaluación: (verificación con lista de chequeo, retroalimentación) y distractores (ruidos, familiares, celular.) La evaluación del cuestionario se evaluó según el nivel de aprendizaje, como:

APRENDIÓ BIEN: Cuando el interno manifiesta tener habilidades que obtuvo mediante un buen ambiente, buen desarrollo práctico, tuvo evaluación, retroalimentaron y no tuvo ningún tipo de distractores.

APRENDIÓ REGULAR: Cuando manifieste tener habilidades pero que no tuvo un ambiente adecuado, no tuvo un buen desarrollo práctico, la evaluaron y no le realizaron retroalimentación y tuvo distractores.

APRENDIÓ POCO: Cuando manifiesta tener pocas habilidades porque presentó ambiente no adecuado, no tuvo un buen desarrollo práctico, no lo evaluaron, no tuvo retroalimentación y tuvo distractores.

La confiabilidad del instrumentó se realizó mediante el análisis de fiabilidad, al cuestionario empleado para medir la influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades de atención del parto a las internas de obstetricia de X ciclo empleando el estadístico de

alfa de Cronbach y para su validez de estos instrumentos se realizaron a través de un juicio de expertos empleando la prueba V de Aiken obteniendo como resultado 0.953 igual a un 80% de aprobación. (anexo n° 12)

Procedimiento:

Se presentó una solicitud a los directores de los respectivos centros maternos y hospitales del MINSA de Trujillo para obtener el permiso para poder evaluar a las internas de obstetricia. También se presentó una copia de la solicitud a la encargada (tutora) del internado en obstetricia en cada una de las sedes para que tengan conocimiento del tema. Se obtuvo el permiso para el acceso a cada turno de las internas para poder hablar con su tutora y le dé el tiempo necesario para poderlas evaluar, con las medidas necesarias de bioseguridad por la emergencia sanitaria, para que se pueda realizar el cuestionario y la lista de chequeo donde aplico los instrumentos.

Los días de evaluación fueron el primero de marzo empezando por el lunes, martes, miércoles, jueves, viernes y sábado durante 13 días ya que son 13 centros maternos infantiles de nivel I-3, I-4 y para su evaluación de la lista de cotejo de atención del parto se empleó una maqueta o simulador casero elaborado por las tutoras, desde el periodo expulsivo hasta el alumbramiento, donde se evaluará su desempeño a las internas y el nivel de habilidades. Anexo (6,7,8,9)

Se aplicará la lista de chequeo de atención del parto a las internas que se encuentran de turno, en un periodo de tiempo de 40 minutos, un minuto por cada ítem realizado.

El cuestionario se aplicará a las internas que se encuentren en su sede de rotación de acuerdo con su horario donde se aplicará el cuestionario en un periodo de tiempo de 5 minutos donde tendrán

las opciones para marcar con una X o O en las opciones de A-B-C-D-E-F y así obtener su respuesta.

Al terminar de aplicar el cuestionario y la lista de chequeo a las internas se les agradecerá por su participación, después los datos serán ingresados al formato de recolección de datos de Excel para la realización del procesamiento de la información de la encuesta y de la lista de chequeo en el formato de Excel. En el presente estudio se hará uso de un instrumento para la recolección de información según las variables en estudio. Al final se procesará los datos obtenidos en forma automatizada, tabulando los datos para la obtención de resultados.

3.5 Procesamiento análisis de datos:

- Los datos obtenidos fueron analizados e ingresados en forma automatizada con ayuda del ordenador y mediante el programa estadístico SPSS v 26 para el análisis y la distribución de tablas y gráficos.
- Los datos fueron presentados en tablas de doble entrada y se empleó las pruebas estadísticas de frecuencia y porcentaje.
- Para determinar la influencia se aplicó la prueba de chi cuadrado. g.l con grado de libertad.

3.6. Consideraciones éticas:

El presente estudio se realizó en los hospitales del nivel I-3 Y I-4 del MINSA. Por lo que se solicitó el permiso correspondiente a la jefatura de los establecimientos de salud. Se tuvo en cuenta la declaración de Helsinki y el código de Ética y Deontología Profesional del Colegio de Obstetras del Perú, mediante la ley N° 21210 y modificado por la ley N° 28686, como una entidad autónoma de derecho público interno, reconocido por el artículo 20 de la Constitución Política del Perú que protegen los datos de carácter personal, como condiciones éticas para el estudio, asegurando los

derechos y las libertades de los sujetos incluidos en la investigación serán respetados. ⁵²⁻⁵³

Según la declaración de Helsinki, en cuanto al apartado de privacidad y confidencialidad, se consideró toda clase de precauciones que resguardaron la intimidad de cada participante en la investigación y la confidencialidad de su información personal. Además, en cuanto al consentimiento informado manifestó que la participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación fue voluntaria. ⁵²

Los métodos que se procedieron a realizar en esta investigación no atentaron contra la confidencialidad y dignidad de las personas que realizaron las encuestas. Sus objetivos y resultados son transparentes y abiertos a las comisiones de ética y supervisión. En todo momento de la investigación se tomó en cuenta lo siguiente: los participantes del proyecto tuvieron derecho a decidir libremente si deseaban participar o no en el estudio, sin el riesgo de exponerse a un maltrato. Además, tuvieron derecho a ser informadas que el investigador describiera detalladamente la naturaleza de este mismo. Respecto a la privacidad se realizó a través del anonimato donde los datos recolectados fueron utilizados solo para la finalidad del estudio.

IV. RESULTADOS:

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Tabla N°1

Nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Nivel de Habilidades de atención del parto	
Mala	14(36.8)
Regular	21(55.3)
Buena	3(7.9)
Total	38(100)

Gráfico N°1

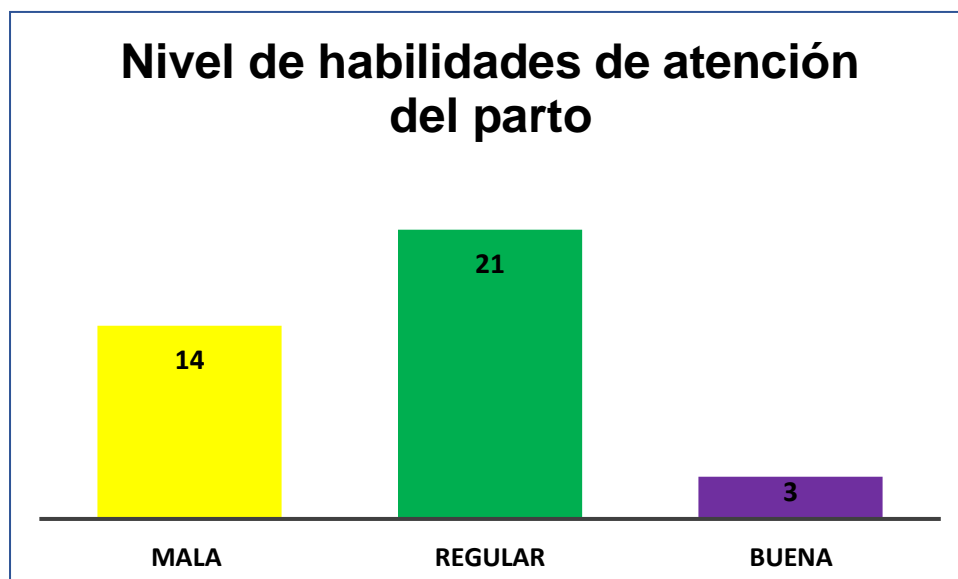


Tabla N°2

Influencia del aprendizaje virtual según características en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL SEGÚN CARACTERÍSTICAS		APRENDIZAJE VIRTUAL			TOTAL	Asociación		
		BUENA	REGULAR	MALA		X ²	G	p-valor
AMBIENTE	lugar de domicilio	1(2.6%)	9(23.7%)	10(26.4%)	20(52.7%)	4.200	2	p>0.05
	laboratorio humanístico	1(2.6%)	3(7.9%)	0(0%)	4(10.5%)			
DESARROLLO PRÁCTICO	ambiente adecuado	0(0.0%)	2(5.25%)	2(5.25%)	4(10.5%)	0.480	2	p >0.05
	ambiente inadecuado	2(5.25%)	10(26.4%)	8(21.0%)	20(52.7%)			
TIPO DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE	verificación con lista de chequeo	1(2.6%)	8(21.0%)	4(10.5%)	13(34.2%)	1.578	2	p >0.05
	Retroalimentación	1(2.6%)	4(10.5%)	6(15.8%)	11(29.0%)			
DISTRACCIONES	Ruidos	1(2.6%)	8(21.1%)	2(5.3%)	11(29.0%)	11.657	4	p< 0.05
	Familiares	1(2.6%)	4(10.5%)	2(5.2%)	7(18.4%)			
	Celular	0(0.0%)	0(0.0%)	6(15.8%)	6(15.8%)			
RECURSOS ACADÉMICOS EMPLEADOS	maquetas caseras	0(0.0%)	2(5.3%)	5(13.1%)	7(18.4%)	11.132	6	p >0.05
	Videos	0(0.0%)	0(0.0%)	2(5.3%)	2(5.3%)			
	Laptop	2(5.3%)	8(21.1%)	1(2.6%)	11(29.0%)			
	Celular	0(0.0%)	2(5.25%)	2(5.25%)	4(10.5%)			
METODOLOGÍA EMPLEADA	Casos clínicos	1(2.6%)	3(7.9%)	4(10.5%)	8(21.0%)	2.521	4	p >0.05
	Videos	0(0.0%)	4(10.5%)	1(2.6%)	5(13.2%)			
	lista de chequeo	1(2.6%)	5(13.2%)	5(13.2%)	11(29.0%)			
TOTAL		2(2.6%)	12(31.6%)	10(26.3%)	24(63.2%)			

*Prueba Chi Cuadrado

Fuente: cuestionario sobre la influencia del aprendizaje virtual elaborado por las autoras.

Gráfico N° 2

Influencia del aprendizaje virtual según características

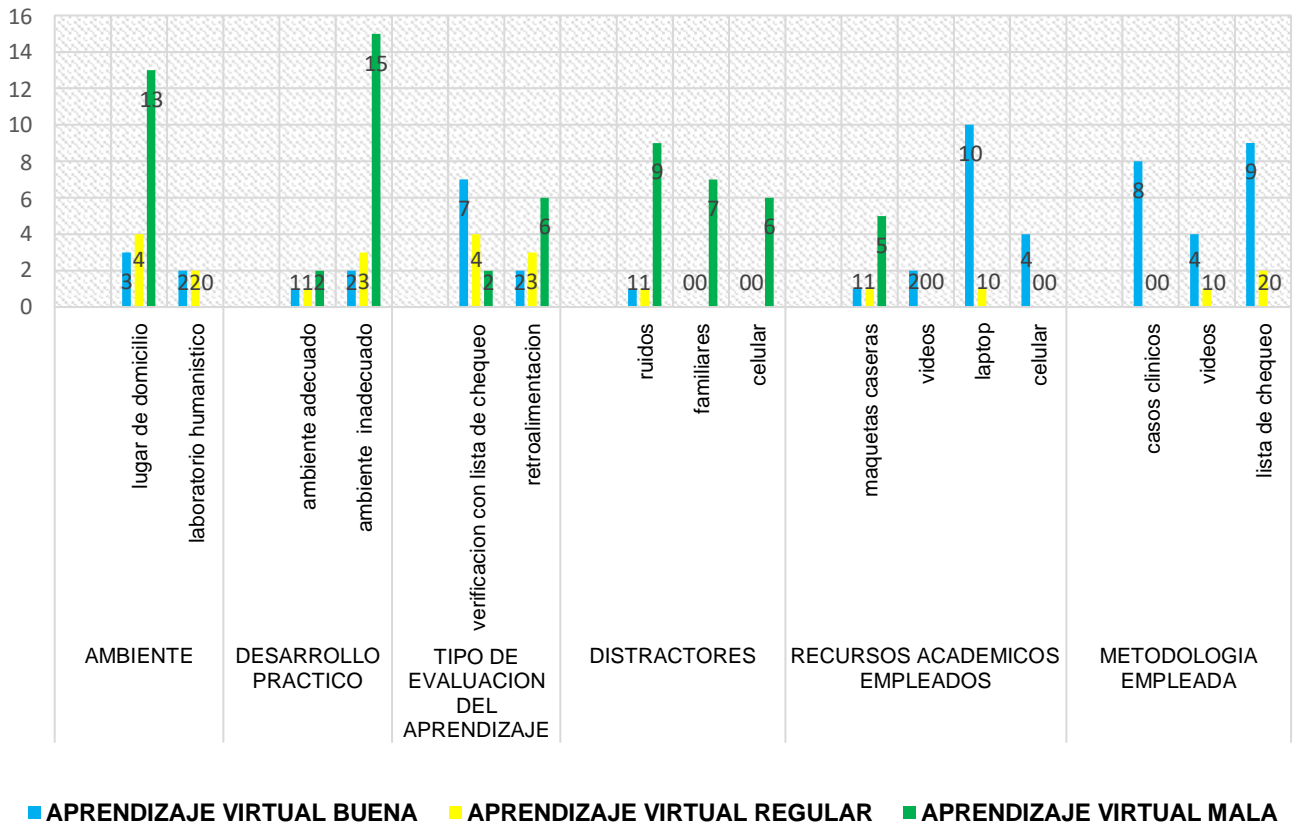


Tabla 3

Influencia del aprendizaje presencial según características en el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE PRESENCIAL SEGÚN CARACTERÍSTICAS		APRENDIZAJE PRESENCIAL			TOTAL	Asociación		
		BUENA	REGULAR	MALA		X2	gl	p-valor
<i>AMBIENTE</i>	Laboratorio humanístico	0(0.0%)	2(5.3%)	4(10.5%)	6(15.8%)	7.648	2	p< 0.05
	Establecimiento de salud	1(2.6%)	7(18.4%)	0(0.0%)	8(21.0%)			
<i>DESARROLLO PRACTICO</i>	Ambiente adecuado	1(2.6%)	9(23.7%)	4(10.5%)	14(36.8%)	-	-	p< 0.05
	Verificación con lista de chequeo	0(0.0%)	9(23.7%)	0(0.0%)	9(23.7%)	14.000	2	p< 0.05
<i>TIPO DE EVALUACION DEL APRENDIZAJE</i>	Retroalimentación	1(2.6%)	0(0.0%)	4(10.5%)	5(13.1%)			
<i>DISTRACTORES</i>	Ruidos	1(2.6%)	1(2.6%)	0(0.0%)	2(5.3%)	6.741	2	p< 0.05
	Celular	0(0.0%)	8(21.0%)	4(10.5%)	12(31.5%)			
<i>RECURSOS ACADEMICOS EMPLEADOS</i>	Pacientes	1(2.6%)	0(0.0%)	4(10.5%)	5(13.1%)	14.000	2	p< 0.05
	Maquetas humanísticas	0(0.0%)	9(23.7%)	0(0.0%)	9(23.7%)			
<i>METODOLOGIA EMPLEADA</i>	Atención directa en pacientes	0(0.0%)	4(10.5%)	0(0.0%)	4(10.5%)	2.468	4	p >0.05
	Casos clínicos	0(0.0%)	1(2.6%)	2(5.3%)	3(7.9%)			
	Lista de chequeo	1(2.6%)	4(10.5%)	2(5.3%)	7(18.4%)			
	TOTAL	1(2.6%)	9(23.7%)	4(10.5%)	14(36.8)			

Fuente: cuestionario sobre la influencia del aprendizaje virtual elaborado por las autoras.

Gráfico N°3

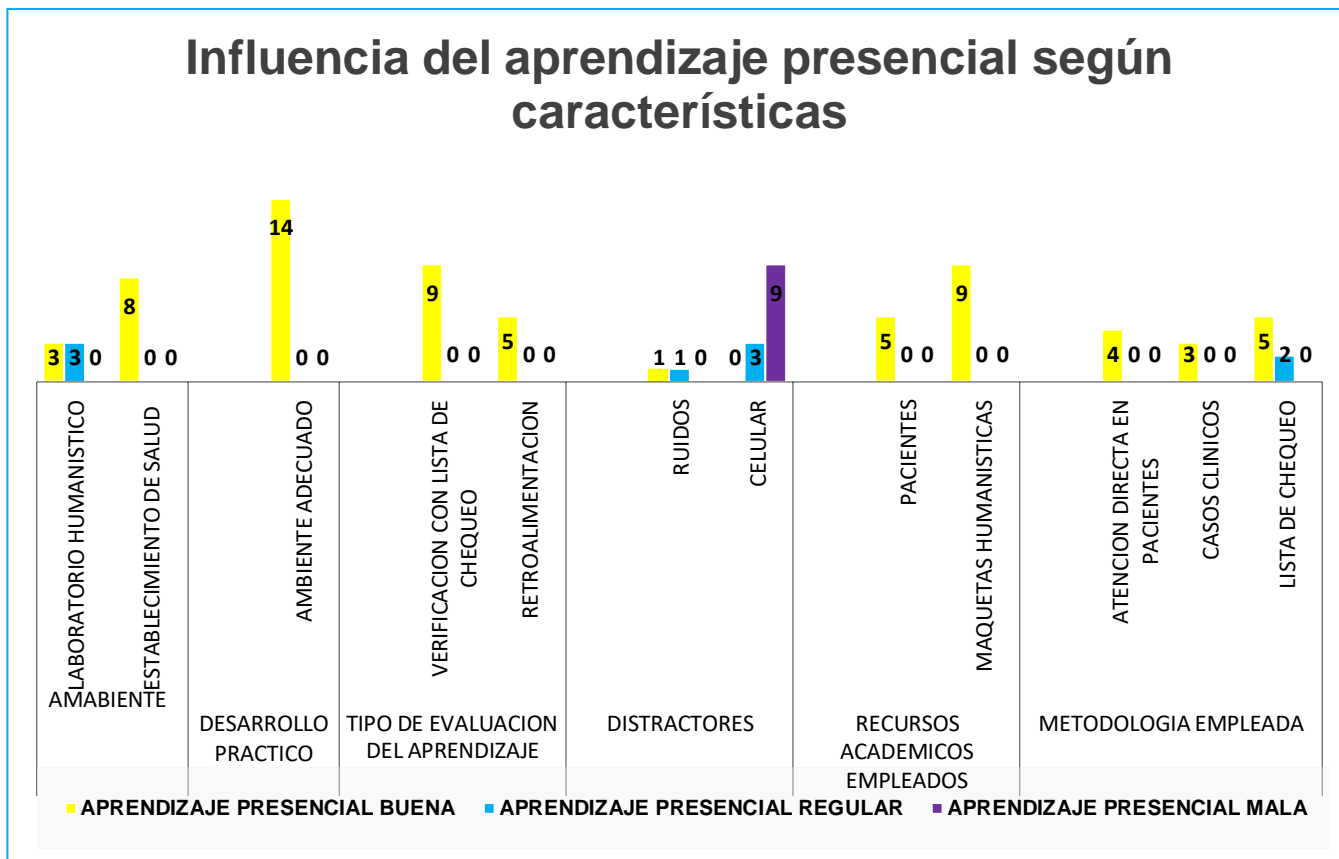


Tabla N° 4

Influencia del aprendizaje (virtual-presencial) en las habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Influencia de la modalidad de aprendizaje (virtual-presencial) Asociación en las habilidades de atención del parto

<i>Tipo de Aprendizaje</i>	Mala	Regular	Bueno	Total	X2	Gl	Sig*
<i>Virtual</i>	10(26.3%)	12(31.6%)	2(5.3%)	24(63.2)			
<i>Presencial</i>	4(10.5%)	9(23.7%)	1(2.6%)	14(36.8)	4.718	4	p >0.05
<i>Total</i>	14(36.8)	21(55.3)	3(7.9)	38(100)			

*Pruebas de Chi-cuadrado. g.l, grado de libertad.

Fuente: Lista de cotejo de atención de parto empleada en las habilidades de atención del parto elaborado por las autoras.

4.2. Docimasia de hipótesis

Se empleó la prueba Chi Cuadrado para validar la influencia de la modalidad de aprendizaje (presencial – virtual) en las habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO. Para este contraste se consideró el valor crítico según el grado de libertad correspondiente y el valor X^2 calculado. Prueba (modalidad de aprendizaje vs. habilidades de atención del parto):

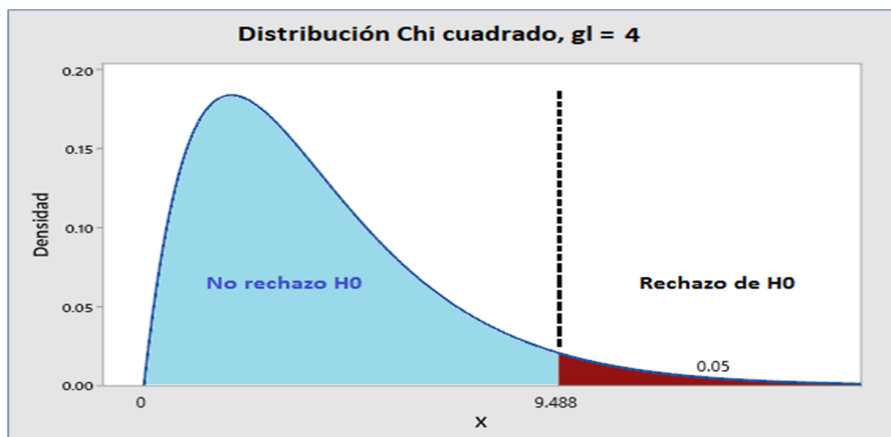
H0:	Independencia de variables (No influye)
H1:	Dependencias de variables (influencia)

Zona de No rechazo:	$X^2 \leq 9.49$
Zona de Rechazo:	$X^2 > 9.49$

Distribución:	Chi Cuadrado
Error:	5%
Grados de Libertad:	4
Estadístico de Prueba:	4.718
Valor crítico:	9.488

$X^2 = 4.72 < 9.49$, Entonces: No se rechaza H0, No existe Relación significativa.

Curvas de la docimasia de hipótesis estadística:



V. DISCUSIÓN

En la Tabla N°1 se puede evidenciar que el nivel de habilidades para la atención del parto de las internas del X ciclo fue regular con el 55.3%, seguido de mala con el 36.8% y buena con solo el 7.9%. Lo que es realmente preocupante ya que la situación de los internos de Obstetricia tuvo nivel de habilidades relativamente bajas sin importar el tipo de aprendizaje, generando un cambio negativo vinculado al cierre por pandemia, trayendo consigo un retroceso en el desarrollo de habilidades. según Demuner, Ibarra (México 2023)³⁷, coincide con nuestra investigación por que demostró alta influencia en el uso de estrategias de aprendizaje, pero bajo rendimiento en el nivel de habilidades.

En el estudio de Jiménez, Hernández (Guadalajara 2020)³⁴ se asemeja con nuestros resultados encontrados debido a que en su investigación demostraron que el mayor porcentaje de alumnos de clases virtuales muestran aprendizaje regular y malo porque no estaban acostumbrados al acceso de plataformas digitales. En cambio, en la investigación de Cedeño, Villalobos (El Salvador 2021)³², demostraron tener las mismas problemáticas y oportunidades independientemente al tipo de estudio, lo que nos hace suponer que el tipo de aprendizaje no interfiere en el desarrollo de habilidades. Por otro lado, el estudio de Rodríguez, Cruz (México 2023)³⁶ difiere de nuestra investigación, porque ellos si encontraron un nivel de habilidad buena en el desarrollo de habilidades independientemente al tipo de aprendizaje.

En el resultado de la tabla N°2, se pudo evidenciar que la influencia del aprendizaje virtual según, las características de ambiente, desarrollo práctico, evaluación de aprendizaje, recursos académicos y metodología empleada no se encontró influencia $p > 0.05$, en cambio en las características de distractores si se encontró influencia $p < 0.05$, con el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

Respecto al aprendizaje virtual el ambiente que más se utilizó fue el lugar de domicilio con 52.7%, seguido del laboratorio humanístico con un 10.5%, en el desarrollo práctico se encontró el 52.7% que tuvieron un aprendizaje inadecuado y solo el 10.5% consideró tener un ambiente adecuado, respecto al tipo de evaluación la lista de chequeo con un 34.2% y el 29.0% con la retroalimentación, en los principales distractores fue los ruidos con un 29.0%, seguido de distractores familiares con 18.4% y el uso del celular con un 15.8% y en los principales recursos académicos más utilizados fue la laptop con un 29.0%, la maqueta casera con un 18.4%, el celular con un 10.5% y los videos con un 5.3%. Encontramos que el domicilio fue el ambiente más usado en el aprendizaje virtual debido al aislamiento obligatorio por la pandemia, por ende, no dio oportunidad de tener otro tipo de aprendizaje.

No hay estudios que coincidan con nuestra variable “Ambiente de aprendizaje”, lugar de domicilio, laboratorio humanístico y establecimiento de salud como tal; pero si se encuentra al ambiente del aprendizaje virtual en general, en las investigaciones de Leónidas M. (Quito, 2021)²⁸ y Floralba, G.; (Ecuador 2020)³⁰ encontraron en sus resultados que el ambiente del aprendizaje virtual en general no favoreció para el desarrollo de sus clases, pero no especificaron los lugares de ambientes donde recibieron el tipo de aprendizaje virtual, pero si reconocieron que los resultados alcanzados fueron diferentes frente a los de una educación presencial, manifestando que este tipo de aprendizaje virtual se encuentran en desventaja del aprendizaje presencial.

En el estudio de Belén S.; Nuria, G.; Romina, E. (España-Argentina, 2021)²⁷ se asemeja a nuestros resultados debido a que encontraron bajo aprendizaje en la educación virtual teniendo una deficiencia en el desarrollo práctico, también demostraron que los estudiantes tuvieron un nivel de aprendizaje inadecuado en el aprendizaje virtual, y no desean volver a repetirla y tampoco recomiendan este tipo de aprendizaje porque sienten que no se adaptaron al sistema virtual y piden regresar a las clases presenciales.

De acuerdo al estudio de María, D.; Manuel, I.; Rosa, N. (México 2023)³⁷ difiere de nuestros resultados porque ellos demostraron que el rendimiento académico fue adecuado, pero que tuvieron bajo rendimiento en la influencia de habilidades en el aprendizaje virtual, como también el estudio de Martha, C.; Karina, F. (Ecuador 2022)²⁸, difiere de nuestro estudio porque demostró que el proceso enseñanza-aprendizaje en una educación virtual fue moderadamente adecuada en relación con el desempeño académico.

En la investigación de Estefania, C.; Margareth, V.; et al. (El Salvador 2021)³² difiere de nuestro estudio porque ellos si demostraron en su investigación tener un ambiente adecuado a pesar de la problemática del covid-19, las universidades desarrollaron nuevas estrategias para la realización de prácticas formativas con el uso de simulaciones clínicas para un desarrollo practico adecuado para sus alumnos.

En cambio, en nuestro estudio la problemática pudo deberse a que la pandemia forzó al uso de la virtualidad y la mayoría de los alumnos no estuvieron preparados ni condicionados para tener un aprendizaje adecuado. Los internos no estuvieron preparados debido a que, en el Perú, específicamente en la provincia de Trujillo no hubo registro del uso de la virtualidad antes de la pandemia, por eso la virtualidad se hizo de forma improvisada y no hubo un estudio previo o una metodología que verificara el nivel de aprendizaje antes de llevarlo a la virtualidad.

Se puede evidenciar que el aprendizaje virtual se utilizó el mismo tipo evaluación, poque en el silabo se encuentran establecidos ambos formatos para poder evaluar y retroalimentar a los estudiantes del área de salud. La lista de cotejo es la más empleada para evaluar debido que es un formato establecido directamente desde el MINSA, que no se puede modificar ni corregir los pasos poque ya se encuentra legalizados.

La retroalimentación es una metodología que siempre ha sido usada en la educación presencial por ende también se llevó a la virtualidad como un tipo de evaluación. En la investigación realizada por Leónidas, M. (Quito 2021)²⁸ se asemeja a nuestro estudio que en el aprendizaje virtual el demostró que los alumnos tuvieron muchos distractores como hijos, hermanos, padres, ruidos, televisores encendidos, celular, internet deficiente, etc.

En cambio, en nuestro estudio el aprendizaje virtual el ruido fue el distractor que más resalto porque los estudiantes refirieron que al estar en aislamiento obligatorio presenciaron ruidos externos e internos y en el estudio de Ana, B. (Lima 2021)³⁸ encontraron que en su investigación que el uso de recursos tecnológicos fue esencial para el desarrollo de habilidades, mientras estén bien utilizadas. En el aprendizaje virtual la laptop fue el recurso académico más empleado para el desarrollo de su aprendizaje, también los estudiantes realizaron maquetas caseras como recursos académicos para mejorar sus destrezas y habilidades por pandemia ya que no tenían acceso a otro tipo de recurso.

En el resultado de la tabla N°3, Se encontró influencia del aprendizaje presencial con las características del ambiente, desarrollo practico, tipo de evaluación de aprendizaje, distractores, recursos académicos ($p < 0.05$) y no se encontró influencia en la metodología empleada ($p > 0.05$), con el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.

No hay estudios de aprendizaje presencial que coincidan con nuestras variables, pero de acuerdo con las investigaciones de Leónidas M. (Quito, 2021)²⁸ y Floralba, G.; (Ecuador 2020)³⁰ encontraron en sus resultados alcanzados que la educación presencial tuvo mayor ventaja frente a la educación virtual y en el estudio de Estefania, C.; Margareth, V.; et al. (El salvador 2021) encontró en su estudio que los alumnos de aprendizaje virtual y presencial tienen las mismas oportunidades y desventajas a pesar de tener diferentes estrategias para las prácticas clínicas.

En el aprendizaje presencial, el ambiente que más se empleó fue el establecimiento de salud con el 21.0%, seguido de laboratorio humanístico con 15.8%, en desarrollo práctico el 100% tuvo un ambiente adecuado, en tipo de evaluación la verificación con lista de chequeo con un 23.7%, mientras que la retroalimentación obtuvo el 13.1%, en los distractores el 31.5% tuvo como distractor principal al celular, seguido de los ruidos con 5.3% y ninguno consideró a sus familiares como distractores, en los recursos académicos el uso de la maqueta humanísticas fue con 23.7 % y pacientes con un 13.1% y en la metodología empleada más se utilizó la lista de chequeo con 18.4%, seguido de atención directa en pacientes con 10.5% y el uso de casos clínicos con el 7.9%. Las internas que tuvieron aprendizaje presencial fueron internas que ya habían culminado su octavo ciclo y se reincorporaron al internado; por lo que ellas tuvieron el aprendizaje de laboratorio humanístico y del establecimiento de salud como medio de ambiente de aprendizaje. En el aprendizaje presencial los internos en su totalidad refirieron haber tenido un ambiente más adecuado debido a que lo realizaron directamente en la universidad y en hospitales o centros de salud, que son ambientes más condicionados para un aprendizaje en los estudiantes del área de salud para poder tener un mejor aprendizaje, lo que nos hace concluir que la verificación con lista de chequeo es la más empleada en la evaluación por los docentes en ambos tipos de aprendizaje. En la investigación de Edna, M.; Neydi, A. (México 2023)³⁵ es similar a nuestros resultados porque ellos demostraron que el aprendizaje presencial desarrollo más habilidades académicas y más actividades con el uso de la retroalimentación brindada por el profesor es más eficaz.

Se puede evidenciar que en el aprendizaje presencial la lista de cotejo y la retroalimentación son utilizadas como tipo evaluación, porque en el sílabo se encuentran establecidos ambos formatos para poder evaluar y retroalimentar a los estudiantes del área de salud. La lista de cotejo es la más empleada para evaluar debido que es un formato establecido directamente desde el MINSA, que no se puede modificar ni corregir los pasos porque ya se encuentra legalizados.

Los resultados de nuestra variable en el aprendizaje presencial en el uso de la metodología para el aprendizaje se utilizan tecnologías participativas y de demostración por eso se utiliza la verificación de la lista de chequeo con el uso de maquetas caseras, casos clínicos y videos para reevaluar y fortalecer sus conocimientos.

En cambio, en el estudio de Gary, P.; Juleisy, I.; Richard, F.; (Ecuador, 2020)³¹, coincide con nuestro estudio porque él encontró que el celular se utilizó más como recurso de aprendizaje seguido de la laptop. Como también en el estudio de Rodríguez, C.; et al. (México 2023) ³⁶ y Ana, B. (Lima 2021)³⁸ encontraron que en su investigación que el uso de recursos tecnológicos fue esencial para el desarrollo de habilidades, mientras estén bien utilizadas independiente mente al tipo de estudio.

El distractor del aprendizaje presencial es el celular con mayor porcentaje como distractor bloqueando la concentración para el uso de sus competencias y habilidades. En el estudio de Joicy, F.; Fransisco, M. et al. (Colombia 2021)³³ Se relaciona a nuestros resultados debido a que ellos encontraron que las practicas se desarrollaron en casa con los materiales que tuvieron a mano, también encontraron el uso de la simulación clínica mediante videos o aplicaciones para un aprendizaje.

En el aprendizaje presencial hubo la atención directa en pacientes lo que nos hace suponer que las internas tuvieron una mejor oportunidad para desarrollar mejor sus destrezas y habilidades. En la actualidad no hay estudios que evidencien los resultados obtenidos ya que solo existen investigaciones que estudian solo el aprendizaje virtual y presencial sin nuestras variables, por ende, encontramos una influencia parcial debido a que las características de ambiente, desarrollo practico, tipo de evaluación, distractores, recursos académicos del aprendizaje presencial si influye con el nivel de habilidades y la metodología empleada no influye con el nivel de habilidades, y en la docimasia no se encontró influencia y no hay asociación entre ellas.

Los hallazgos obtenidos en la tabla N°4 sobre la influencia de la modalidad del aprendizaje virtual y presencial en las habilidades en la atención del parto, se encontró un resultado que estuvo respaldado estadísticamente por la prueba de Chi- cuadrado g. I, grado de libertad con un $p > 0.05$ lo cual determinó que la modalidad de aprendizaje no influyó en las habilidades de atención del parto en internas del X ciclo. así mismo el estudio de Aguilar (Andahuaylas 2023)⁴⁰, demostró no tener relación en el desarrollo de habilidades teniendo un valor de significancia de 0.543 en el uso de recursos académicos y educativos para el desarrollo de habilidades. En cambio, en la investigación de Ana B (Lima 2021)³⁸, difiere de nuestra investigación por que ella demostró que si existe relación significativa en el desarrollo de competencias y habilidades; también demostró que el rol del docente es esencial para el desarrollo de competencias y habilidades.

CONCLUSIONES

- El nivel de habilidades de atención del parto en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023 fue regular.
- No se encontró influencia del aprendizaje virtual según las características del ambiente, desarrollo práctico, tipo de evaluación de aprendizaje, recursos académicos y metodología empleada ($p > 0.05$), solo se encontró influencia de la característica distractores ($p < 0.05$), con el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.
- Se encontró influencia del aprendizaje presencial según las características del ambiente, desarrollo práctico, tipo de evaluación de aprendizaje, distractores, recursos académicos. ($p < 0.05$) y no se encontró influencia en la metodología empleada ($p > 0.05$), con el nivel de habilidades de atención del parto, en internas del X ciclo obstetricia UPAO Trujillo 2023.
- Se evidenció que la modalidad de aprendizaje tanto virtual como presencial no influye en las habilidades de atención del parto en las internas del X ciclo de Obstetricia UPAO Trujillo 2023.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los docentes busquen nuevas estrategias acorde a la realidad para mejorar el desarrollo de competencias y habilidades en las clases virtuales como presenciales.
- Se recomienda que la educación en ciencias de la salud las clases teóricas pueden ser de manera virtual, pero las practicas clínicas deben ser presenciales ya que el vínculo estudiante-profesor es el principal soporte para el desarrollo de habilidades para sustentar un conocimiento académico.
- Se recomienda realizar nuevos estudios sobre el tema Influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades de atención del parto, no solo en estudiantes de obstetricia, sino también en profesionales de la salud , en sedes de rotación y en la metodología utilizada, como también en otras áreas de la salud ya que la metodología aplicada podría o no ser parte fundamental para lograr los objetivos profesionales como internos.
- Se recomienda al programa de Estudios de Obstetricia que implemente Directivas internas en clases presenciales y virtuales sobre uso del celular.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Nu. Cepal y UNESCO: “la educación en tiempos de la pandemia de covid-19” [internet] .25 de agosto 2020. [acceso el 30 de mayo del 2022] Disponible en:<https://www.iesalc.unesco.org/2020/08/25/informe-cepal-y-unescolaeducacionentiemposdelapandemiadecovid19/#:~:text=seg%c3%ban%20datos%20de%20la%20organizaci%c3%b3n,clases%20presenciales%20en%20la%20escuela>
2. Elena AO, Sabine RA, Horacio AM, María R, Adriana V, Ángela L, Marcelo; PA, Madiery V; Andrea B, Alessandra N, Marcela OG, Rodolfo S. La educación en tiempos del coronavirus: los sistemas educativos de América Latina y el Caribe ante COVID-19”. Washington, D.C. Banco Interamericano de Desarrollo (BID). [Revista en internet].2020 [acceso el 12 de junio de 2022]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/la-educacion-en-tiempos-del-coronavirus-los-sistemas-educativos-de-america-latina-y-el-caribe-ante-covid-19>
3. Leopoldo C. Efectos del coronavirus en el sistema de enseñanza: aumenta la desigualdad de oportunidades educativas en España. Revista de Sociología de la Educación (RASE). [Revista en internet].2020 [acceso el 30 de mayo del 2022]. 13(2):114-139. Disponible en: <https://ojs.uv.es/index.php/rase/article/view/17125/15389>
4. Solórzano D, Benavides j. patrones pedagógicos para la práctica de la educación virtual. ReHuSó: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales. [Revista en internet].2020 [acceso el 30 de mayo del 2022]. Disponible en:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8270394>
5. Linda, O. Impacto del cambio educativo a la modalidad virtual en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Administración de Empresas de la Universidad de Piura. [Revista en internet].2020 [acceso el 30 de mayo del 2022]. Disponible en : [Impacto del cambio educativo a la](#)

[modalidad virtual en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Administración de Empresas de la Universidad de Piura \(udep.edu.pe\)](http://modalidad_virtual_en_el_rendimiento_academico_de_los_estudiantes_de_la_carrera_de_Administracion_de_Empresas_de_la_Universidad_de_Piura(udep.edu.pe))

6. Zaida Z. Desafíos de la escuela profesional de obstetricia en el marco del día internacional del y la Obstetra. UNMSM [Revista en internet].2020 [acceso el 30 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/desafios-de-la-escuela-profesional-de-obstetricia-en-el-marco-del-dia-internacional-del-y-la-obstetra/>
7. Marco Antonio L, Sandra C. Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID19: El caso de la PUCP. Propós. represent. [Revista en internet].2020 [acceso el 12 de junio del 2022]. Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/588>
8. Jennifer R, Diayan C, Válerly D, Jessica R, Victor M. El retorno a la universidad durante la pandemia: perspectivas en una escuela pública de obstetricia 2020. Revista scielo preprints. [Revista en internet].2020 [acceso el 3 de mayo del 2022]. Disponible en: [en:file:///C:/users/diamer/downloads/12010360,+unmsm+preprint.pdf](file:///C:/users/diamer/downloads/12010360,+unmsm+preprint.pdf)
9. Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud (Decreto Supremo N° 008-2017-SA) . [acceso el 30 de octubre del 2023] disponible en: [Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud \(Decreto Supremo N° 008-2017-SA\) - Informes y publicaciones - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](http://Reglamento_de_Organizaci3n_y_Funciones_del_Ministerio_de_Salud_(Decreto_Supremo_N3_008-2017-SA)_-Informes_y_publicaciones_-_Ministerio_de_Salud_-_Plataforma_del_Estado_Peruano_(www.gob.pe))
10. Resolución Ministerial N.° 121-2021-MINEDU. 9 de marzo de 2021. [acceso el 30 de octubre del 2023] disponible en: [Resolución Ministerial N.° 121-2021-MINEDU - Normas y documentos legales - Ministerio de Educación - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](http://Resoluci3n_Ministerial_N.3_121-2021-MINEDU_-_Normas_y_documentos_legales_-_Ministerio_de_Educaci3n_-_Plataforma_del_Estado_Peruano_(www.gob.pe))

11. Organización de las Naciones Unidas (ONU) ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas y todos en todas las edades. [acceso el 30 de octubre del 2023] disponible en: [En la mira: Las mujeres y los Objetivos de Desarrollo Sostenible \(ODS\): ODS 3: Salud y bienestar | ONU Mujeres \(unwomen.org\)](#)

12. Manuel A, Jordy A. E-Learning: enseñar y aprender en espacios virtuales. Tecnología Educativa. [Revista en internet]. 2009 [acceso el 12 de junio de 2022] ;391-424. Disponible en: [file:///C:/Users/Diamer/Downloads/eLearningmanualRUTEversionfinal%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Diamer/Downloads/eLearningmanualRUTEversionfinal%20(1).pdf)

13. Eva C. Entornos virtuales de aprendizaje y su rol innovador en el proceso de enseñanza. ReHuSó: [Revista en internet].2019 [acceso el 14 de junio de 2022]. Vol.4, No1. p.119-127. Disponible en: <file:///C:/Users/Diamer/Downloads/DialnetEntornosVirtualesDeAprendizajeYSuRolInnovadorEnEIP-7047143.pdf>

14. Caren C. Uso de entornos virtuales y el fortalecimiento del aprendizaje colaborativo en los estudiantes de primer ciclo de la facultad de derecho de la universidad particular de San Martín de Porres. 2016-II. [Revista en internet].2018 [acceso el 17 de junio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4482/TESIS_CONCHA_CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Nicolás G. Universidad Nacional de Río Cuarto. Programación de actividades en el marco del aislamiento social, preventivo y obligatorio por la pandemia covid-19 acerca de los estudiantes que transitan nuestras aulas en tiempos de pandemia. [Revista en internet]**2020 [acceso el 17 de junio de 2022]. Disponible en:

<https://www.unrc.edu.ar/unrc/academica/docs/reflexionespandemia/Estudi antes%20hoy%20-Nicol%C3%A1s%20Gallo-%20SA%20UNRC-.pdf>

16. José F. Rodolfo M. Ysela A. Dolly M Retos de la educación universitaria virtual en lima: análisis cualitativo en contexto de la covid-19. [Revista en internet].2021 [acceso el 17 de junio de 2022]. Disponible en:<https://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/vestsc/article/view/466/390>

17. Lida V. César V. Fernando M. Pandemia COVID-19: repercusiones en la educación universitaria. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud, Cusco, Perú. [Revista en internet].2020 [acceso el 17 de junio de 2022]. Disponible en:<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17766/14848>

18. Nuris C, Lourdes H, Rosalba G. La educación virtual como apoyo instruccional durante el proceso de aprendizaje en la educación superior de Venezuela. [revista en internet].2020 [acceso el 17 de junio de 2022]. disponible en:
https://www.adeepra.org.ar/congresos/Congreso%20IBEROAMERICANO/TICEDUCACION/R1133_Hinojosa_Chirinos.pdf

19. Holguín R. percepción de docentes acerca de educación en línea en el marco de la emergencia covid-19. [revista en internet]**2021 [acceso el 30 de junio de 2022]. disponible en:
https://www.academia.edu/45071197/Cita_en_Holgu%C3%ADn_Rodr%C3%ADguez_V_2020_PERCEPCI%C3%93N_DE_DOCENTES_ACERCA_DE_EDUCACI%C3%93N_EN_L%C3%8DNEA_EN_EL_MARCO_DE_LA_EMERGENCIA_COVID_19_CASO_06_Universidad_Casa_Grande_Tesis_maestr%C3%ADa

20. Ivonne R, Jaliri C. Bernarda R. Ingrid O. Percepciones universitarias sobre la educación virtual. [revista en internet].2020 [acceso el 30 de junio de 2022]. disponible en:<https://www.aacademica.org/ivonne.fabiana.ramirez.martnez/11.pdf>
21. Jesús P. Actitud hacia la educación virtual de los alumnos de postgrado de la UPEL. [revista en internet].2017 [acceso el 30 de junio de 2022]. disponible en: <https://www.revistarazonypalabra.org/index.php/ryp/article/view/890/pdf>
22. Juan T. Miriam I. Manuel C. et. Al. Las habilidades comunicativas en las carreras de las Ciencias de la Salud. [revista en internet].2012 [acceso el 30 de junio de 2022]. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180023438011.pdf>
23. Sandra C. Diego R. Jesús F. Et al. Habilidades para la vida como elementos en la promoción y educación para la salud en los adolescentes y jóvenes. [revista en internet].2018 [acceso el 30 de junio de 2022]. disponible en: http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2504/H%c3%a1bilidades_vida_elementos_elementos.pdf?sequence=3&isAllowed=y
24. Riquelme Pérez M. Metodología de educación para la salud. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2012 Jun [citado 2022 Julio 01], 14(Suppl 22): 77-82. Disponible en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s113976322012000200011
25. Oms. Guía de Práctica Clínica sobre la Atención al Parto Normal: [Internet]. 2018 [citado 2022 Julio 01]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_472_Parto_Normal_Osteba_compl.pdf

26. Wajajay WY. Percepción de la calidad de atención del parto en usuarias del servicio de centro obstétrico del hospital nacional Daniel Alcides Carrión. UNMSM[revista en internet].2013 [acceso el 30 de junio de 2022]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/461/Wajajay_nw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Alonso C. Gerard T. El parto humanizado como herramienta para la prevención de la mortalidad materna y la mejora de la salud materno–infantil. [revista en internet]. 2009 [acceso el 30 de junio de 2022]. disponible en: https://omm.org.mx/wp-content/uploads/2020/04/Blog-10_La-muerte-materna.pdf#page=88
28. Gordon A, Floralba del Rocío. Del aprendizaje en escenarios presenciales al aprendizaje virtual en tiempos de pandemia. Estud. Pedagóg, Valdivia, v. 46, n.3, p.213-223, [Internet] 2020 [acceso el 11 jun. 2023]. Disponible en:https://www.researchgate.net/publication/348665851_Del_aprendizaje_en_escenarios_presenciales_al_aprendizaje_virtual_en_tiempos_de_pandemia/link/641f3bf8315dfb4cceab03a9/download
29. Vásquez-Ponce GOA, Indacochea-Figueroa JF, Forty-Moreira RJ, Chara-Plúa EJ. Educación virtual en tiempos del covid-19 desde la perspectiva socioeconómica de los estudiantes de la Universidad Estatal del Sur de Manabí del cantón Jipijapa. Polo del Conocimiento [Internet]. 24 de octubre de 2020 [citado el 1 de junio de 2023];5(10):798–823. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1852/3606>
30. Josefina, H.; Yazmín, J.; Eduardo, R. (Guadalajara 2020) Educación en línea y evaluación del aprendizaje: de lo presencial a lo virtual. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2021 Dic [citado 2023 Jun 12] ; 12(23):e013. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672021000200113

31. Pérez López E, Vázquez Atochero A, Cambero Rivero S. Educación a distancia en tiempos de COVID-19: Análisis desde la perspectiva de los estudiantes universitarios. RIED Revista Iberoamericana de Educación a Distancia [Internet]. 22 de septiembre del 2020;24(1):331. Disponible en <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3314/331464460016/331464460016.pdf>
32. Suárez Lantarón B, García-Perales N, Elisondo RC. La vivencia del alumnado en tiempos COVID-19: estudio comparado entre las universidades de Extremadura (España) y Nacional de Río Cuarto (Argentina). Revista Española de Educación Comparada. 27 de marzo del 2021;(38):44. [Suárez.pdf \(educacion.gob.es\)](#)
33. Leonidas MR. Percepción de los internos rotativos de la carrera de obstetricia sobre la enseñanza con modalidad virtual en tiempos de pandemia y confinamiento. Repositorio UIDE [internet] 2021. [citado 2 de julio del 2022] p47-52. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4833/1/T-UIDE-1445.pdf>
34. Cedeño SJ, Villalobos MN, Rodríguez JI, Fontal PA. La educación de enfermería en Latinoamérica y los entornos virtuales de aprendizaje en tiempos de pandemia. Revistas UNAM [internet]. 2021 [Citado 27 de junio del 2022]; 10(20):19-30. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/79919>
35. Joicy, F.; Fransisco, M.; Mercy; G. et al. (Colombia 2021) La Educación virtual en la formación profesional de enfermeros, durante la pandemia provocada por la COVID 19. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional [Internet]. 2021 [citado 2023 Jun 1];6(12):17. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8219269>

36. Martha CP. la educación virtual en tiempos de covid 19 y su influencia en el desempeño académico de los estudiantes de quinto semestre de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias médicas de la universidad central del ecuador. Universidad Tecnológica Indoamérica. [Revista en internet]. 2022.[citado el 28 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/2726/1/CABEZAS%20PA REDES%20MARTHA%20PATRICIA-1.pdf>
37. Edna, M.; Neydi, A. (México 2023). Enseñanza Presencial vs Virtual en el Ámbito Universitario. RTED [Internet]. 29 de mayo de 2023 [citado 12 de junio de 2023];16(1):109-18. Disponible en: <https://ojs.docentes20.com/index.php/revista-docentes20/article/view/362>
38. Yirandy, R. Ivonne; C. et al. (México 2023) Influencia de entornos virtuales de aprendizaje en el desarrollo de habilidades cognitivas: un modelo de ecuaciones estructurales. RIDE [Internet]. 11 de enero de 2023 [citado 11 de junio de 2023];13(26). Disponible en: <http://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/1381>
39. María, D.; Manuel, I.; Rosa, N. (México 2023) Estrategias de aprendizaje autorregulado en estudiantes universitarios durante la contingencia COVID-19. Rev. iberoam. educ. super, Ciudad de México, v. 14, n. 39, p. 116-130, 2023. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200728722023000100116&script=sci_arttext
40. Ana, B. Influencia del aprendizaje en línea en el desarrollo de competencias transversales de estudiantes en la Facultad de Obstetricia y Enfermería, Universidad de San Martín de Porres. [revista en internet] 2022; [citado el 17 de julio del 2022]. Disponible en: https://scholar.google.com.pe/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=b-9IN1IAAAAJ&citation_for_view=b-9IN1IAAAAJ:UeHWp8X0CEIC
41. Rufo, A. Entornos virtuales de aprendizaje y nivel de satisfacción de alumnos de obstetricia de una universidad de Andahuaylas semestre 2021-

- I. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 15];
Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79746>
42. William VS, Solange MA. Estrés académico en el uso de aulas virtuales en estudiantes de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Obstetricia. Universidad Nacional de San Martín. Tarapoto mayo - octubre 2021. Repositorio Universidad Nacional de San Martín. [revista en internet] 2021 [citado el 30 de junio]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4198>
43. Neciosup F, López SF. Modalidades de aprendizaje virtual. Universidad Ricardo Palma. [revista en internet], 2007 [citado 17 Jul 2022]; [acceso el 17 de julio de 2022]. disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/30838/n/modalidades-aprendizaje-virtual-mcfh.pdf>
44. Ingenio Learning. Educación presencial vs Educación virtual. [internet], Perú [citado 17 Jul 2022]; [acceso el 17 de julio de 2022]. disponible en: <https://ingenio.edu.pe/blog/educacionpresencialvseducacionvirtual/#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20presencial%20o%20convencional,y%20comunicar%20ideas%20y%20experiencias.>
45. Carlos AC, Maria del carmen MD, Carlos BM, Nancy OM, Marco Antonio CG, José TDF. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. NTS N°106 - MINSA /DGSP - V.01 [Internet]. 2013; [citado 17 Jul 2022];1(1):14-16. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>
46. Jakeline, D. Ambientes de aprendizaje una aproximación conceptual. [internet], Perú [citado 24 de nov 2023]; [acceso 24 del noviembre]. Disponible: [\(99+\) ambientes de aprendizaje.pdf | emma rosales gutierrez - academia.edu](#)
47. Sendy, M. La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. Toluca de Lerdo , v. 8, n.

- spe5, 00004, 2020. [internet], Perú [citado 24 de nov 2023]; [acceso 24 del noviembre]. Disponible: [La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos \(scielo.org.mx\)](https://scielo.org.mx)
48. Ramon, S. Arlene. Salas. Evaluación para el aprendizaje en ciencias de la salud. [Internet]. 2017 Mar [citado 2023 Nov 24] ; 9(1): 208-227. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742017000100013&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742017000100013&lng=es)
49. Yesica, A. Isabel, L. Resistencia a la Interferencia de Distractores: Diseño y Aplicación de una Tarea de Entrenamiento para Niños. Acta de investigación psicol. [revista en la Internet]. 2020 [citado 2023 Nov 24] ; 10(1): 5-22. Disponible en: [Resistencia a la Interferencia de Distractores: Diseño y Aplicación de una Tarea de Entrenamiento para Niños \(scielo.org.mx\)](https://scielo.org.mx)
50. Jose, C. Técnicas y recursos educativos en la enseñanza de la medicina. Educ. méd. [Internet]. 2010 Dic [citado 2023 Nov 24]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15751813201000500003&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15751813201000500003&lng=es)
51. Villalobos, A. Guerrero, F. et al. Estilos de aprendizaje y metodologías de enseñanza en estudiantes de obstetricia. Educ. méd. [Internet]. 2009 Mar [citado 2023 Nov 24] ; 12(1): 43-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132009000100007&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132009000100007&lng=es)
52. Roque, Henriquez J. C, Emperatriz Minaya, Martínez G, , Fuentes-Delgado DJ reglamento de ensayos clínicos en el Perú y declaración de Helsinki. Acta Médica Peruana [Internet]. 2014;31(3):188. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=96634183009>

53. Código de ética y deontología [Internet]. Colegio de Obstetras del Perú. 2022 [citado el 24 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://colegiodeobstetras.pe/docs/codigo-de-etica-y-deontologia-2/>

ANEXOS

(ANEXO 1)

LISTA DE CHEQUEO DE ATENCIÓN DEL PARTO MINSA

ID:.....Edad:.....Sexo:Fecha:.....

Estado civil:.....Sede de rotación:.....

Nº	CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	SI	N O
01	Permite a la parturienta elegir la posición de acuerdo con la interculturalidad		
02	Le explica cómo y cuándo debería pujar		
03	Se asegura que la parturienta vacíe su vejiga antes del periodo expulsivo		
04	Monitoriza la FCF cada 5 minutos durante el expulsivo		
05	Permite el acompañamiento de un familiar		
06	Orienta a jadear cuando presente contracciones		
07	Realiza lavado clínico de manos y realiza calzado de guantes estériles		
08	Verifica los materiales e instrumentos para la atención del parto		
09	Realiza higiene perineal		
10	Protege periné durante el periodo expulsivo y realiza episiotomía si el caso amerita		
11	Realiza maniobra de ritgen modificada para proteger el periné y mantener la cabeza fetal flexionada y controlar la expulsión		
12	Orienta a dejar de pujar una vez expulsada la cabeza fetal		
13	Verifica la presencia de circulares de cordón umbilical		
14	Aspira boca y nariz, si el líquido amniótico es meconial		
15	Permite la rotación interna de forma espontanea		
16	Coloca las palmas de las manos en la región perineal para proteger la cabeza para la salida de los hombros		
17	Orienta a pujar en las siguientes contracciones para extraer el hombro anterior y luego el hombro posterior		
18	Sostiene al RN mientras se produce la salida del cuerpo y verifica la hora del nacimiento		
19	Coloca al RN sobre el campo precalentado y clampar el condón umbilical dentro del tiempo permitido		
20	Realiza contacto piel a piel		
21	Dentro del primer minuto, descarta la presencia de otro feto		
22	Realiza lavado clínico de manos y nuevo calzado de guantes QX		
23	Realiza manejo activo del alumbramiento según el procedimiento establecido		
24	Administra 10 UI oxitocina vía IM		

25	Pinza el codón umbilical cerca al periné y con una mano sobre el pubis estabiliza el útero		
26	Conserva la tensión sobre el cordón y espera una contracción uterina y realiza tracción – contratracción, maniobra de Brandt Andrews		
27	Si no expulsa en 30 o 40 segundos de tracción suspende la misma hasta la próxima contracción		
28	Realiza la maniobra de Dublín para extracción de placenta		
29	Revisa cuidadosamente la placenta y sus membranas para asegurar que estén completas		
30	Masajea firmemente el útero a través del abdomen sobre un paño estéril hasta que se contraiga firmemente		
31	Realiza revisión de canal del parto según protocolo		
32	Lava el periné, región inguinal y anal con agua limpia estéril		
33	Cubre los genitales con un apósito limpio		
34	Realiza lavado clínico de manos		
35	Si la familia pide la placenta, ponerla en dos bolsas plásticas, entregarla con instrucciones de tocarla solo con guantes		
36	Si realizó alumbramiento artificial indica antibióticos por 24 hrs		
37	Si los desgarros son grado III o IV refiere a establecimiento FONB O FONE, según la circunstancia		
38	Dispone adecuadamente de los instrumentos al terminar el procedimiento		
39	Cumple normas de bioseguridad al finalizar la atención del parto		
40	Al terminar la atención cumple con las normas de bioseguridad y eliminación correcta de material instrumental.		

(ANEXO 2)

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DE X CICLO DE OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023

I.- PARTE: DATOS GENERALES:

ID.....Edad.....Sexo.....
Fecha..... Estado civil..... Sede de rotación.....

II.- PARTE: DATOS DE LA INVESTIGACIÓN.

- 1) ¿Qué tipo de aprendizaje tuviste en tus prácticas preprofesionales antes de ingresar al internado?
a) Aprendizaje virtual
b) Aprendizaje presencial
- 2) ¿Dónde practicaste atención del parto antes de ingresar al internado?
a) Domicilio
b) Laboratorio humanístico
c) Establecimiento de salud
- 3) ¿Qué tipo de recursos académicos utilizaste para aprender atención del parto?
a) Pacientes
b) Maquetas humanísticas
c) Maquetas caseras
d) Videos
e) Laptop
f) Celular
- 4) ¿Qué tipo de materiales utilizaste para realizar atención del parto antes de ingresar al internado?
a) Materiales médicos
b) Materiales caseros
c) dibujos
- 5) ¿Cómo fue el ambiente donde recibiste tus prácticas preprofesionales para la atención del parto?
a) Ambiente adecuado
b) Ambiente no adecuado
- 6) ¿Para tu evaluación en atención del parto, qué metodología utilizó el tutor?
a) Atención directa en paciente
b) Casos clínicos
c) Videos
d) Examen con lista de chequeo
- 7) Para tu reevaluación, ¿qué metodología utilizó?
a) Verificación con lista de chequeo
b) Retroalimentación
- 8) Durante tu aprendizaje ¿qué tipo de distractores presentaste?
a) Ruidos
b) Familiares
c) Celulares
- 9) ¿Cómo calificarías tu aprendizaje que recibiste, virtual o presencial?
a) Aprendizaje bueno
b) Aprendizaje regular
c) Aprendizaje malo

- 10) ¿cuántos partos atendiste antes de ingresar al internado?
- a) 0
 - b) 1-3
 - c) 4-9
 - d) 10 a más

(ANEXO 3)

VALIDEZ DE INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN
HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DEL X
CICLO OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023

Responsables: Ramírez Gavidia Amable y Dávila Saucedo Yorka

Indicación: Obstetra le pido su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario que le presento, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1. MUY POCO 2. POCO 3. REGULAR 4. ACEPTABLE 5. MUY ACEPTABLES

ITEMS	1	2	3	4	5
1. ¿Qué tipo de aprendizaje tuviste en tus practicas preprofesionales antes de ingresar al internado? a) Aprendizaje virtual b) Aprendizaje presencial c) c) Aprendizaje mixto					X
2. ¿Dónde practicaste atención del parto antes de ingresar al internado? a) Domicilio b) Laboratorio humanístico c) c) Establecimiento de salud d) d) Otros					X
3. ¿Qué tipo de recursos académicos utilizaste para aprender atención del parto? a) Pacientes b) Maquetas humanísticas c) c) Maquetas caseras d) d) Videos e) Laptop f) Celular					X
4. ¿Qué tipo de materiales utilizaste para realizar atención del parto antes de ingresar al internado? a) Materiales médicos b) Materiales caseros c) c) dibujos					X
5. ¿Como fue el ambiente donde recibiste tus practicas preprofesionales para la atención del parto? a) Ambiente adecuado b) b) Ambiente no adecuado					X

Respecto al Tutor del curso, ¿qué métodos utilizó para evaluar la atención del parto?

Corregir

6. Para tu evaluación en atención del parto, ¿qué metodología utilizó el tutor? a. atención directa en paciente b. casos clínicos c. Videos d. Examen con lista de chequeo e. Para tu reevaluación que metodología utilizó f. Verificación con lista de chequeo g. Retroalimentación		X			
7. Para tu reevaluación, ¿qué metodología utilizó? b) verificación con lista de chequeo c) Retroalimentación					X
8. Durante tu aprendizaje ¿qué tipo de distractores presentaste? a) Ruidos b) Familiares c) Celular d) Otros					X
9. ¿Cómo calificarías tu aprendizaje que recibiste, virtual o presencial? a) Aprendió bien b) Aprendió regular c) Aprendió poco			X	X	
10. ¿cuántos partos atendiste de manera presencial en un establecimiento de salud antes de ingresar al internado? a) 0 b) 1 c) 2 d) 3 e) 4 f) 5					X

Recomendaciones: Corregir las observaciones, especialmente la pregunta 6.

Nombres y apellidos: DR^a ELIZABETH JUJZ PEÑA

Grado académico: DOCTORA

Mención: MAESTRIA EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA


COP. 1298
FIRMA/SELLO

(ANEXO 4)

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE ENCUESTA

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DEL X CICLO OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023

Responsables: Ramírez Gavidia Amable y Dávila Saucedo Yorka

Indicación: Obstetra le pido su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario que le presento, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1. MUY POCO 2. POCO 3. REGULAR 4. ACEPTABLE 5. MUY ACEPTABLES

ITEMS	1	2	3	4	5
1. ¿Qué tipo de aprendizaje tuviste en tus practicas preprofesionales antes de ingresar al internado? a) Aprendizaje virtual b) Aprendizaje presencial <input checked="" type="checkbox"/> c) Aprendizaje mixto					X
2. ¿Dónde practicaste atención del parto antes de ingresar al internado? a) Domicilio b) Laboratorio humanístico c) c)Establecimiento de salud <input checked="" type="checkbox"/> d)Otros					X
3. ¿Qué tipo de recursos académicos utilizaste para aprender atención del parto? a) Pacientes b) Maquetas humanísticas c) c)Maquetas caseras <input checked="" type="checkbox"/> d)Videos e) Laptop f) Celular					X
4. ¿Qué tipo de materiales utilizaste para realizar atención del parto antes de ingresar al internado? a) Materiales médicos b) Materiales caseros c) c)dibujos					X
5. ¿Como fue el ambiente donde recibiste tus practicas preprofesionales para la atención del parto? a) Ambiente adecuado b) b) Ambiente no adecuado					X

6. Para tu evaluación en atención del parto, ¿qué metodología utilizó el tutor? a. Atención directa en paciente b. casos clínicos c. Videos d. Examen con lista de chequeo e. Para tu reevaluación que metodología utilizó f. Verificación con lista de chequeo g. Retroalimentación							X		
7. Para tu reevaluación, ¿qué metodología utilizó? b) verificación con lista de chequeo c) Retroalimentación									X
8. Durante tu aprendizaje ¿qué tipo de distractores presentaste? a) Ruidos b) Familiares c) Celular d) Otros									X
9. ¿Cómo calificarías tu aprendizaje que recibiste, virtual o presencial? a) Aprendió bien b) Aprendió regular c) Aprendió poco							X		
10. ¿cuántos partos atendiste de manera presencial en un establecimiento de salud antes de ingresar al internado? a) 0 b) 1 c) 2 d) 3 e) 4 f) 5									X

Recomendaciones: MEJORAR LA PREGUNTA SEIS

Nombres y apellidos: Luzmila Calderón Poza de Saavedra
 Grado académico: MAEISTER
 Mención: MAESTRA EN INVESTIGACION Y EXPERIENCIA UNIVERSITARIA


 Luzmila Calderón Poza de Saavedra
 C.B. TETRUZ
 C.D. 1531

FIRMA/SELLO

(ANEXO 5)

VALIDEZ DE INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE ENCUESTA

INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DEL X CICLO OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023

Responsables: Ramírez Gavidia Amable y Dávila Saucedo Yorka

Indicación: Doctor le pido su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario que le presento, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1. MUY POCO	2. POCO	3. REGULAR	4. ACEPTABLE	5. MUY ACEPTABLES
-------------	---------	------------	--------------	-------------------

ITEMS	1	2	3	4	5
1. ¿Qué tipo de aprendizaje tuviste en tus prácticas preprofesionales antes de ingresar al internado? a) Aprendizaje virtual b) Aprendizaje presencial c) Aprendizaje mixto					X
2. ¿Dónde practicaste atención del parto antes de ingresar al internado? a) Domicilio b) Laboratorio humanístico c) Establecimiento de salud d) Otros					X
3. ¿Qué tipo de recursos académicos utilizaste para aprender atención del parto? a) Pacientes b) Maquetas humanísticas c) Maquetas caseras d) Videos e) Laptop f) Celular					X X X X X
4. ¿Qué tipo de materiales utilizaste para realizar atención del parto antes de ingresar al internado? a) Materiales médicos b) Materiales caseros c) Dibujos					X X
5. ¿Como fue el ambiente donde recibiste tus practicas preprofesionales para la atención del parto? a) Ambiente adecuado b) Ambiente no adecuado					X

6. Para tu evaluación en atención del parto, ¿qué metodología utilizó el tutor? a. Atención directa en paciente b. casos clínicos c. Videos d. Examen con lista de chequeo e. Para tu reevaluación que metodología utilizó ¿? f. Verificación con lista de chequeo g. Retroalimentación					X X X X X X
7. Para tu reevaluación, ¿qué metodología utilizó? b) verificación con lista de chequeo c) Retroalimentación					X X
8. Durante tu aprendizaje ¿qué tipo de distractores presentaste? a) Ruidos b) Familiares c) Celular d) Otros					X X X X
9. ¿Cómo calificarías tu aprendizaje que recibiste, virtual o presencial? a) Aprendió bien b) Aprendió regular c) Aprendió poco					X
10. ¿cuántos partos atendiste de manera presencial en un establecimiento de salud antes de ingresar al internado? a) 0 b) 1 c) 2 d) 3 e) 4 f) 5					X

Recomendaciones:

Nombres y apellidos: LUIS ALBERTO CABRERA VERTIZ
Grado académico: DOCTOR.
Mención: EN GESTIÓN Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



.....
FIRMA/SELLO

Se sugiere mejorar la relación con el valor que se le otorga, además podría especificarse, si es que corresponde sólo una valoración por ítem

(ANEXO 6)

Elaboración de maqueta para la evaluación de atención del parto, elaborado por las autoras



Paso 1



Paso 2



Paso 3

(ANEXO 8)



Elaboración de la placenta para la evaluación de alumbramiento elaborado por las autoras

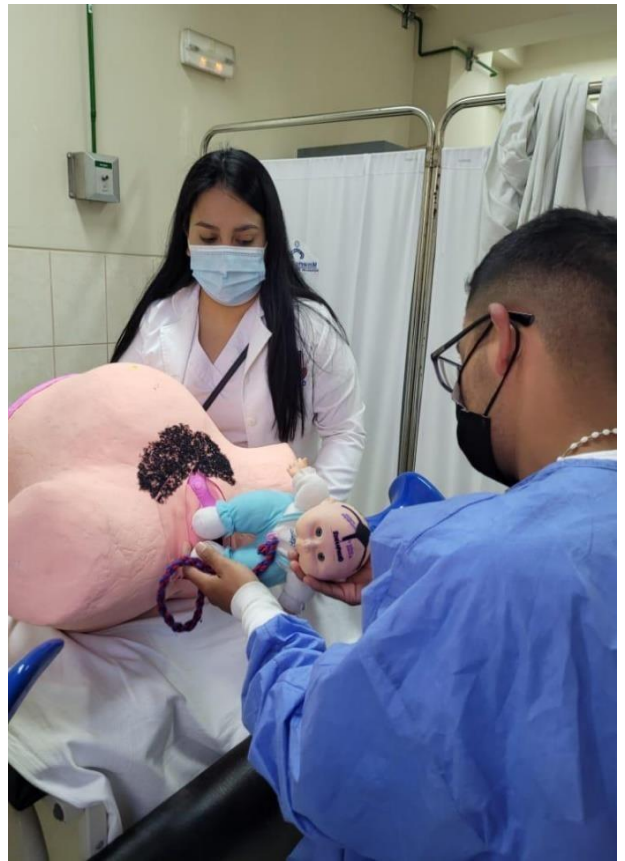
(ANEXO 9)



Maqueta de recién nacido para la atención del parto creado por las autoras

(ANEXO 10)





(ANEXO 11)

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE
EN LA INVESTIGACIÓN**

**INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE VIRTUAL Y PRESENCIAL EN
HABILIDADES EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN INTERNAS DE X CICLO DE
OBSTETRICIA UPAO TRUJILLO 2023**

1. Interna la invitamos a participar en forma voluntaria en la investigación titulada “Influencia del aprendizaje virtual y presencial en habilidades en la atención del parto en internas de x ciclo de obstetricia UPAO Trujillo 2023”.
2. Su participación es totalmente voluntaria, Si decide no participar, no habrá ningún tipo de pena ni pérdida de beneficios.
3. Esta investigación no predispone riesgo, ni complicaciones de ningún tipo, y más bien se la ha informado sobre los beneficios de este procedimiento.

Yo con DNI..... autorizo mi participación en este Proyecto de tesis.

.....
ID:

Dni:

ANEXO N°12

Alfa de Cronbach

Especialista	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	p31	p32	p33	p34	p35	p36	p37	p38	p39	p40	total			
1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	23		
4	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	19	
5	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	31		
6	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	26		
7	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	22	
8	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	26		
9	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	23		
10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	13		
total	5	0	1	8	3	3	8	5	9	6	8	4	6	1	7	7	7	7	10	6	2	2	4	7	10	9	0	10	10	5	9	6	5	3	0	1	1	7	7	7				
p	0.5	0.0	0.1	0.8	0.3	0.3	0.8	0.5	0.9	0.6	0.8	0.4	0.6	0.1	0.7	0.7	0.7	0.7	1.0	0.6	0.2	0.2	0.4	0.7	1.0	0.9	0.0	1.0	1.0	0.5	0.9	0.6	0.5	0.3	0.0	0.1	0.1	0.7	0.7	0.7				
q	0.5	1.0	0.9	0.2	0.7	0.7	0.2	0.5	0.1	0.4	0.2	0.6	0.4	0.9	0.3	0.3	0.3	0.3	0.0	0.4	0.8	0.8	0.6	0.3	0.0	0.1	1.0	0.0	0.0	0.5	0.1	0.4	0.5	0.7	1.0	0.9	0.9	0.3	0.3	0.3				
p*q	0.25	0.00	0.09	0.16	0.21	0.21	0.16	0.45	0.09	0.24	0.16	0.24	0.24	0.09	0.49	0.49	0.49	0.70	0.24	0.16	0.16	0.28	0.49	0.70	0.81	0.00	1.00	0.50	0.81	0.54	0.25	0.15	0.15	0.15	0.00	0.10	0.10	0.49	0.49	0.49				
sum	6.1																																											
p*q	80																																											
var(xi)	26.840																																											
KR-20	0.470																																											

ANEXO 12

Validez del instrumento

El cuestionario es validado mediante el juicio de expertos, en el cual un grupo de 3 expertos evalúan individual e independientemente cada ítem del cuestionario, asignándoles una puntuación en base a su criterio y experiencia. El estadístico empleado es el coeficiente V de Aiken, cuyos resultados son aprobatorios y con puntuación perfecta en la mayoría de los ítems; con ello finalmente se logra determinar la validez individual y grupal de los ítems.

Validación	N° Item	Número de expertos	V de Aiken						
Cuestionario	1	3	1.000						
	2	3	1.000						
	3	3	1.000						
	4	3	1.000						
	5	3	1.000						
	6	3	0.667						
	7	3	1.000						
	8	3	1.000						
	8	3	0.867						
	10	3	1.000						
*Valores obtenidos antes del mejoramiento de los ítems.									
Validación	N° Item	Número de expertos	V de Aiken						
Cuestionario	10	3	0.953						
*Valores obtenidos antes del mejoramiento de los ítems.									

						JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3		
ITEMS	Dra. E. Diaz	Mg. L. Calderon	Dr. L. Carrera	S	V					
ITEMS 1	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 2	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 3	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 4	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 5	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 6	2	3	5	10	0.667					
ITEMS 7	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 8	5	5	5	15	1.000					
ITEMS 9	4	4	5	13	0.867					
ITEMS 10	5	5	5	15	1.000					