

Artículo original

Experiencias de estudiantes peruanos de Enfermería sobre el retorno a las clases presenciales

Peruvian Nursing Students' Experiences of Returning to Face-to-face Classes

Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé¹ <https://orcid.org/0009-0002-1035-6062>

Rosa Jeuna Diaz Manchay^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>

Mirtha Flor Cervera Vallejos¹ <https://orcid.org/0000-0002-4972-1787>

Lisbeth Dolores Rodríguez Cruz¹ <https://orcid.org/0000-0003-1742-9498>

Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez² <https://orcid.org/0000-0003-4823-2778>

Sonia Tejada Muñoz² <https://orcid.org/0000-0002-1181-8540>

¹Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú.

²Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Amazonas, Perú

*Autor para la correspondencia: rdiaz@usat.edu.pe

RESUMEN

Introducción: Durante la COVID-19, las clases fueron virtuales para evitar los contagios. Luego de dos años, retornaron a las clases presenciales, este cambio ha generado en los estudiantes de enfermería diversas experiencias tanto positivas como negativas.

Objetivo: Describir las experiencias de los estudiantes de enfermería sobre el retorno a las clases presenciales en una universidad privada peruana.

Métodos: Se realizó una investigación cualitativa, con un abordaje descriptivo exploratorio, entre abril y mayo del 2023. La población fue de 60 estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, Perú, que cursaron el II ciclo y el tamaño de la muestra, obtenida por la técnica de saturación y redundancia, fue de 12 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó una entrevista semiestructurada a través de la plataforma Zoom. Los datos se procesaron con el análisis de contenido temático.

Resultados: Se obtuvieron cuatro categorías: a) Metodologías activas, mayor concentración y toma de apuntes durante las clases teóricas, b) Fascinación por realizar procedimientos de Enfermería en laboratorio de simulación, c) Experiencias positivas y negativas en la relación con docentes y compañeros, d) Cambios experimentados en las evaluaciones.

Conclusiones: Los estudiantes de enfermería experimentaron que las clases virtuales eran más fáciles, pero prefieren las clases presenciales, porque su atención es más óptima, interactúan con los docentes y compañeros y pueden usar los laboratorios de simulación. Aunque indicaron que sintieron miedo a los exámenes, mucho estrés y falta de tiempo para cumplir con las exigencias académicas.

Palabras clave: acontecimientos que cambian la vida; estudiantes de enfermería; educación en enfermería; clases.

ABSTRACT

Introduction: During COVID-19, classes were virtual to avoid contagion, now they have returned to in-person classes, but this change has generated various positive and negative experiences in students that must be investigated.

Objective: To describe the experiences of nursing students on returning to face-to-face classes at a private Peruvian university.

Methods: Qualitative research, with an exploratory descriptive approach, carried out between April and May 2023. The population consisted of 60 nursing students from a private university in Chiclayo, Peru, who attended the II cycle and the sample was 12 students obtained by the saturation and redundancy technique. A semi-structured interview conducted through the Zoom platform with prior informed consent was used to collect data. Thematic content analysis is used for data processing.

Results: Four categories were obtained: a) Active methodologies, greater concentration and note-taking during theoretical classes, b) Fascination with performing nursing procedures in a simulation laboratory during practices, c) Positive and negative experiences in the relationship with teachers and colleagues, d) Changes experienced in the evaluations.

Conclusions: Nursing students experienced different advantages and disadvantages when returning to face-to-face classes. However, it is noted that they preferred face-to-face classes because their level of attention was optimal and they could go to the laboratories to do their

practices. For this reason, nursing students are recommended to better organize their time without procrastinating to be able to complete all the proposed tasks and thus avoid having negative experiences when studying, doing work or taking their exams.

Keywords: Life Change Events; Nursing Students; Nursing Education; Classes.

Recibido: 03/01/2024

Aceptado: 02/04/2024

Introducción

De manera histórica, la formación universitaria ha sido presencial, el estudiante y el docente interactúan en un aula.⁽¹⁾ Sin embargo, el confinamiento por la COVID-19 en marzo del 2020 obligó a las instituciones educativas a mantener abiertas las actividades académicas a través de la educación virtual por más de dos años; al inicio, los estudiantes afrontaron problemas de salud en su familia, inestabilidad en la conectividad y sobrecarga académica.^(2,3,4) No obstante, los recursos de aprendizaje en línea facilitaron el desarrollo educativo durante la pandemia de COVID-19,⁽⁵⁾ pero a pesar de que hubo satisfacción por las clases virtuales, la mayoría de los estudiantes consideraron que aprendieron más con las clases presenciales, sobre todo cuando usaban laboratorios e iban a los campos clínicos.⁽⁶⁾

En ese sentido, en muchos países latinoamericanos se prohibieron las prácticas clínicas para los estudiantes de ciencias de la salud como estrategia para evitar el contagio con la COVID-19, por lo que las escuelas de enfermería acataron estas disposiciones y todo se desarrolló de manera virtual.⁽⁷⁾ De modo que, las prácticas presenciales se reemplazaron por las prácticas simuladas durante la virtualidad, aunque esto ayudó en esos momentos de incertidumbre, hubo restricciones en la adquisición de habilidades y destrezas relevantes para la vida profesional. Al respecto, los líderes de enfermería reconocen que la práctica *in situ* no puede ser reemplazada.⁽⁸⁾

Corroboró un estudio en España, donde los estudiantes de Enfermería indicaron que la educación presencial es necesaria para las prácticas de Enfermería, pero algunos prefieren que las clases teóricas sean online y grabadas para que puedan verlas en cualquier

momento.⁽⁹⁾ Similar a otra investigación donde la mayoría de los estudiantes de Enfermería calificaron su satisfacción como “bueno” referente a las clases teóricas virtuales y “moderado” en el aprendizaje práctico virtual durante la pandemia.⁽¹⁰⁾

También, un estudio en México indicó que los estudiantes de Enfermería en la nueva normalidad post COVID-19 vivieron un proceso desadaptativo ante la reincorporación a las instituciones educativas rodeadas de limitantes y desafíos, donde imperó la restricción a campos clínicos.⁽¹¹⁾ De modo que, con el retorno a la presencialidad algunos estudiantes de Enfermería presentaron estrés académico e incremento la deserción, al no adaptarse de forma efectiva, como en el caso de los estudiantes que por primera vez se enfrentaron a esta situación.⁽¹²⁾

No cabe duda de que la pandemia COVID-19 generó gran impacto en las actividades académicas, de forma particular en los estudiantes de Enfermería de segundo ciclo de una universidad privada en Perú, que por primera vez estudiaban de manera presencial, al desarrollar sus dos últimos años de colegio y el primer ciclo universitario de manera virtual, es probable que hayan tenido muchas dificultades durante el segundo semestre académico del 2022. Puesto que, en Perú se retornó de manera obligatoria a las clases presenciales a partir de agosto del 2022. Por ello, el objetivo del estudio fue describir las experiencias de los estudiantes de Enfermería sobre el retorno a las clases presenciales en una universidad privada peruana.

Métodos

Se realizó una investigación de tipo cualitativa con diseño descriptivo exploratoria,⁽¹³⁾ porque permitió indagar un fenómeno subjetivo como son las experiencias de los estudiantes de enfermería en relación con el retorno a las clases presenciales.

La población estuvo conformada por 60 estudiantes de enfermería del II ciclo de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) en Chiclayo, Perú, matriculados en el ciclo académico 2022-II, que llevaron los cursos de manera presencial, en el curso de cuidados fundamentales aprendieron los cuidados básicos de enfermería en el laboratorio de simulación, aun no realizaban prácticas hospitalarias ni comunitarias.

Criterios de inclusión: Estudiantes regulares (ingresantes del ciclo 2022-I) matriculados en los 24 créditos académicos de dicho ciclo, mayores de edad.

Criterios de exclusión: Estudiantes de intercambio estudiantil y a los que participaron de la prueba piloto.

El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia, el tamaño de la muestra fue de 12 estudiantes, la cual se obtuvo por el criterio de saturación y redundancia.

Los datos se recolectaron entre abril y mayo del 2023 a través de la entrevista semiestructurada, se utilizó la técnica conversacional. La entrevista fue elaborada por la investigadora principal y validada por el juicio de tres expertos con experiencia en la investigación cualitativa, quienes dieron sugerencias para mejorar la redacción de algunas preguntas. Estas fueron: ¿Me podría contar su experiencia ante el retorno a la presencialidad durante el ciclo académico 2022-II?, Cuénteme su experiencia durante las clases teóricas y prácticas, Cuénteme su experiencia sobre las evaluaciones, Cuénteme su experiencia con respecto a la relación con tus compañeros y docentes.

Lograda la aprobación del comité de ética e Investigación de la Facultad de Medicina-USAT (Resolución N.º 010-2023-USAT-FMED), se obtuvo el permiso de la directora de la escuela de Enfermería de la USAT, luego se contactó con el delegado del aula, quien facilitó los datos telefónicos de sus compañeros. La investigadora principal se contactó por vía WhatsApp con los estudiantes para obtener su consentimiento informado, además para acordar según su disponibilidad la fecha y hora de la entrevista.

La entrevista fue virtual, con uso del aplicativo Zoom, esta tuvo una duración 20 minutos. Los discursos fueron transcritos en un documento Word, conforme se ejecutaban, luego se les envió por vía email o WhatsApp a los estudiantes para verificar si estaban de acuerdo con lo descrito de su experiencia, así se cumplió con el criterio de rigor científico de credibilidad. Además, los datos pasaron a ser almacenados en un disco duro durante dos años por motivo de auditoría, luego serán eliminados, para cumplir con el criterio de rigor científico de auditabilidad.⁽¹³⁾

Los datos recolectados se procesaron de manera manual mediante el análisis de contenido,⁽¹⁴⁾ según las siguientes etapas:

1. Preanálisis: Se realizó la transcripción de las entrevistas en formato Word, se identificaron los datos que saturaban. Además, se eliminaron algunas ideas que no pertenecían al tema de estudio o muletillas, sin cambiar el significado de los relatos.
2. Codificar la información: Después de haber leído y releído varias veces las entrevistas, se identificaron las ideas principales mediante la técnica del subrayado, se realizó una agrupación de datos seleccionados y se obtuvo un listado de 12 códigos (palabra o frase) que se relacionen con el objeto de estudio.
3. Categorizar la información: Se seleccionó y ordenó los códigos por similitud a su contenido y se agruparon en cuatro categorías.

Se aplicaron los siguientes aspectos éticos,⁽¹⁵⁾ no se expuso a ningún participante a sufrir daños, ya sean físicos, mentales, espirituales o sociales. Los estudiantes participaron de manera voluntaria a través del consentimiento informado. Se salvaguardó la identidad de los entrevistados mediante códigos para identificarlos en el capítulo de resultados (E01-E012).

Resultados

Participaron en la investigación 12 estudiantes de enfermería que cursaban el II semestre, tenían entre 18 a 21 años de edad, de los cuales 11 fueron de sexo femenino y uno de sexo masculino. Asimismo, todos eran solteros. Cuatro vivían con sus padres y abuelos, cinco con padres y hermanos, dos con sus madres y una vivía sola porque procede de otra ciudad. Después del análisis de datos, se obtuvieron cuatro categorías, que están ilustradas con los discursos más significativos de los entrevistados, como se muestra a continuación:

A. Metodologías activas, mayor concentración y toma de apuntes durante las clases teóricas

Los estudiantes de enfermería manifestaron que con el retorno de las clases presenciales aumentaron la concentración, entendían mejor las clases, tomaban apuntes; además, podían saldar dudas al preguntar al docente. Pero, algunos manifestaron que les costó adaptarse al

nuevo ciclo, pues sentían sueño después de almorzar o por permanecer horas sentados al escuchar las clases, a pesar de que el docente hacía clases dinámicas, tenía pausas activas o preguntaba para mantener su atención. Tal como lo manifiestan en los siguientes discursos:

Las clases fueron dinámicas, interesantes, aprendió más sobre la teoría, aumentó la concentración porque tienes que escuchar la explicación del docente, tomar notas, y hay que venir leyendo a clases para entender mejor. E11

Me gustan las clases presenciales porque no te distraes como en lo virtual, te concentrabas mejor, las clases fueron dinámicas, participaban maestro y alumno, y resolvía mis dudas. E04

Al inicio fue duro, porque algunos cursos eran después del almuerzo y daba sueño, algunos se dormían, los docentes nos hacían pararnos y movernos, nos pedían leer... me concentro mejor en lo presencial. E01

B. Fascinación por realizar procedimientos de Enfermería en laboratorio de simulación

Al retornar a las prácticas en laboratorio, todos los estudiantes manifestaron que les fascinó usar el mandilón, gorro y guantes para realizar procedimientos de enfermería en el laboratorio de simulación o al hacer demostraciones entre compañeros guiados por la docente responsable. Algunos sentían miedo y lloraban por equivocarse al realizar el procedimiento. Sin embargo, otros referían enamorarse más de la carrera y sentían vocación de servicio. Así lo manifiestan:

Fue muy bonito realizar los procedimientos de Enfermería, usábamos el simulador o practicábamos entre nosotros, pero teníamos miedo, nos temblaban las manos, algunas lloraban porque no lo hacían bien, pero la profesora nos apoyaba. E01

Fue una experiencia encantadora, porque usábamos el mandilón blanco, gorro y guantes... con errores, nervios y emociones lindas, hemos aprendido y sentíamos en cada clase que amábamos más la carrera. E08

Sentí tener vocación de servicio, me enamoré de la carrera porque conocía a profundidad los problemas de salud de la persona y como poder ayudarles, sentíamos admiración por nuestra carrera. E03

Las prácticas fueron dinámicas, sentías amor por la carrera, al tratar al paciente, hablarle, hacerlo sentir bien para que puedas ayudar al prójimo con el cuidado de calidad y humano. E04

C. Experiencias positivas y negativas en la relación con docentes y compañeros

Asimismo, tuvieron diversas experiencias en la relación con los docentes, ya que podían ver sus gestos y tenían la posibilidad de acercarse a resolver dudas, sintieron recibir buen trato de los docentes, pero también un trato descortés por parte de algunos de ellos. Con respecto a la relación con los compañeros, al reencontrarse armaban grupos de trabajos y salían a conocerse más en tiempos libres, pero algunas tenían problemas cuando solo un integrante tenía que hacer el trabajo grupal. Tal como se visualiza a continuación:

En presencialidad puedes ver los gestos de los docentes, preguntar, existía ese lazo docente-estudiante y mis compañeras se mostraban solidarias, nos ayudábamos en las tareas, repasábamos para los exámenes y se armó un bonito grupo. E01

Algunos docentes son dinámicos al hacer su clase, otros solo dejan guías y lecturas, sugiero que los profesores deberían ser más empáticos con los estudiantes, a veces sus actitudes nos desanimaban para participar o dar alguna opinión; con mis compañeras he discutido porque siempre terminaba haciendo sola los trabajos y tenía que considerarlas. E08

Sugiero que los profesores sean un apoyo para los estudiantes, ya que muchas veces tenemos miedo de preguntar, porque hay profesores déspotas para responder y eso genera vergüenza o miedo, en cambio con otros docentes llegas amar la carrera, anhelas ser como ellos por las historias que cuentan. E04

D. Cambios experimentados en las evaluaciones

Los estudiantes manifestaron que a muchos les chocó rendir los exámenes de manera presencial porque sentían falta de tiempo, nervios que llegaban a olvidarse lo que habían estudiado, ya que en la virtualidad tenían apoyos visuales al momento de desarrollar sus exámenes y las clases eran grabadas. Mientras, otros manifiestan que mejoraron sus notas, ya que prestaban mayor atención a clase y solo repasaban para el momento del examen. Así como lo manifiestan a continuación:

Fue un choque, porque en virtualidad nos ayudábamos con diapositivas, pero, en la presencialidad, tenías que estudiar más para salir bien en exámenes..., en un curso en las primeras unidades salía mal porque no entendía la profesora, y los nervios me bloqueaban al momento del examen. E01

Fue un cambio drástico porque no había clases grabadas y no tienes dispositivo para apoyarte en buscar términos al momento de participar o dar exámenes. Estudiabas a conciencia, te preparabas semanas antes para tener un buen puntaje, las clases no eran fáciles, aprender cada tema tomaba tiempo, pero esa información se quedaba. E04

En la presencialidad tienes que estudiar bastante, leer el tema antes de la clase, participar y prestar atención en cada clase, porque algunas preguntas venían de la explicación..., mejoré mis calificaciones, la nota aprobatoria es catorce. E05

Discusión

Los estudiantes de enfermería indicaron que prefieren la modalidad presencial, pese a que la virtualidad resulte más fácil. Sintieron que aumentaron su concentración y comprensión de las clases cuando retornaron a la presencialidad, pues los docentes utilizaban diversas metodologías educativas para mantenerlos activos, tomaban apuntes y podían resolver dudas. Sin embargo, al inicio fue complicado permanecer sentados varias horas en las aulas y prestar atención, pues venían de la virtualidad, en que podían distraerse o no prestaban atención porque las clases quedaban grabadas y podían repasar después. Por ello, se recomienda que los docentes continúen capacitándose y apliquen metodologías activas innovadoras para el desarrollo de las clases teóricas.

Estos resultados son similares a los de Valencia y otros,⁽¹⁶⁾ que muestran que los alumnos preferían la enseñanza presencial sobre la virtualidad, porque sentían mayor calidad del aprendizaje, era más fácil la interacción con el docente y no existían distractores. Jiménez y otros⁽¹⁷⁾ y Andrade y otros⁽¹⁸⁾ resaltaron que las metodologías participativas benefician y motivan a los estudiantes, ya que proponen participación activa del estudiante, promueve tomar apuntes, la expresión del pensamiento crítico, el debate y la generación del conocimiento significativo.

Por otro lado, a los estudiantes entrevistados les gustó usar el mandilón, gorro y guantes al realizar los procedimientos de enfermería, ya fuera en los simuladores o entre ellos mismos. En su mayoría sintieron más vocación y se enamoraban más de la profesión, aunque, al inicio, sintieron miedo al realizar los procedimientos. Esto permite mayor confianza y seguridad cuando los estudiantes interactúan con las personas enfermas en los escenarios clínicos.

Resultados similares al estudio de Olivera y otros,⁽¹⁹⁾ quienes describen que la experiencia adquirida en los laboratorios al observar y realizar procedimientos de enfermería como prácticas de inyectables y medicamentos les permitió prepararse para aplicarlo en los campos clínicos. Mientras, en el estudio de Flores y otros⁽²⁰⁾ señalaron que enfrentarse a realizar un procedimiento de enfermería genera en los estudiantes expectativas e inseguridades, como temor de ocasionar daño o no cumplir con sus expectativas y de los docentes. Por ello, es necesario que los laboratorios estén equipados con simuladores modernos y los docentes actualizados en su utilización, y desarrollen talleres en ambientes cálidos y de confianza.

Asimismo, los estudiantes resaltan diversas experiencias positivas y negativas del regreso a la presencialidad con respecto a la interacción con los docentes y con sus compañeros. Con los docentes, existía una interacción más directa, rápida y podían absolver las dudas, pero algunos sintieron maltrato e indiferencia. Asimismo, para muchos fue una ventaja volver a interactuar con los compañeros, porque se ayudaban en realizar tareas o estudiar para los exámenes; sin embargo, a otros se les presentaron problemas al hacer trabajos grupales, porque no todos colaboraban. Por ello, es necesario que el docente establezca una conexión activa, motivadora e interés en cada estudiante, esto crea un ambiente de confianza en el

que prima el respeto y se fomentan las buenas relaciones interpersonales entre docente-estudiante y compañeros.

Resultados que concuerdan con el estudio de Jiménez y otros,⁽¹⁷⁾ Osorio,⁽²¹⁾ y Castillo y otros⁽²²⁾ al concluir que la relación del docente con los estudiantes de enfermería, tienen un gran significado en su formación profesional, ya que facilitan el desempeño responsable de los estudiantes, al promover el interés, retroalimentación, desarrollar el conocimiento directo y facilitar la transformación para un aprendizaje eficaz, es necesario una relación de confianza para la búsqueda de un aprendizaje mutuo.

Otro aspecto impactante para los estudiantes de enfermería fue enfrentarse a las evaluaciones presenciales. A muchos les parecía tedioso amanecerse para estudiar y obtener buenas calificaciones, presentaban elevados niveles de estrés, porque sentían nervios y la falta de tiempo, ya que no tenían material disponible para verificar la información como lo hacían en lo virtual. En cambio, a otros les favoreció, ya que, mediante las metodologías educativas, comprendían mejor lo explicado por el docente y solo repasaban para los exámenes.

Resultados similares al estudio de Sarmiento y otros⁽²³⁾ al indicar que los nervios frente a las evaluaciones distraen, bloquean la mente y la concentración de los universitarios, esto genera calificaciones desfavorables, aunque reconozcan tener la habilidad, el conocimiento y las competencias necesarias para rendir los exámenes.

Por ello, se recomienda que los docentes implementen metodologías de enseñanza-aprendizaje innovadoras para que los estudiantes capten de manera adecuada y puedan rendir exámenes que favorezca el logro de las competencias curriculares y eviten el estrés académico. Asimismo, los estudiantes deben organizar mejor su tiempo, establecer horarios de estudios y de relajación o distracción, como caminar, escuchar música, etc.

En conclusión, los estudiantes de enfermería experimentaron que las clases virtuales eran más fáciles, pero prefieren las clases presenciales, porque su atención es más óptima, interactúan con los docentes y compañeros y pueden usar los laboratorios de simulación. Aunque indicaron que sintieron miedo a los exámenes, mucho estrés y falta de tiempo para cumplir con las exigencias académicas.

Limitaciones del estudio

La limitación del estudio es que solo se valora la perspectiva del estudiante y, por ello, se recomienda para otros estudios incluir a los docentes, enfermeras asistenciales que se desempeñan como jefes de práctica de escenarios clínicos y comunitarios.

Aporte científico

El aporte para Enfermería fue conocer las experiencias de los estudiantes ante este cambio, ya que esta situación no fue planificada y adaptada para los estudiantes, lo que podría generar a futuro problemas físicos y emocionales, incluso conllevar a que abandonen la carrera. Por ello, se pretende que este trabajo sirva para que los docentes dinamicen las clases donde prime el diálogo y la tolerancia, y las autoridades universitarias implementen estrategias de retorno gradual en futuros eventos catastróficos como la COVID-19, que permitan una adecuada adaptación.

Referencias bibliográficas

1. Martínez V. Educación presencial versus educación a distancia. La Cuestión Universitaria. 2017 [acceso 10/12/2023];9:108-16. Disponible en: <http://polired.upm.es/index.php/lacuestionuniversitaria/article/view/3582>
2. Muthuprasad T, Aiswarya S, Aditya K, Jha G. Students' perception and preference for online education in India during COVID-19 pandemic. Social Sciences & Humanities Open. 2021;3(1):e100101. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ssaho.2020.100101>
3. Singh J, Evans E, Reed A, Karch L, Qualey K, Singh L, *et al.* Online, Hybrid, and Faceto-Face Learning Through the Eyes of Faculty, Students, Administrators, and Instructional Designers: Lessons Learned and Directions for the Post-Vaccine and PostPandemic/COVID-19 World. Journal of Educational Technology Systems. 2021;50(3):301-26. DOI: <https://doi.org/10.1177/00472395211063754>
4. González K. Del aula presencial a la remota y de regreso: La enseñanza en situaciones de pandemia e incertidumbre. Revista Panamericana de Pedagogía. 2021;(31):10-25. DOI: <https://doi.org/10.21555/rpp.v0i31.2116>

5. Li Y, Lv Y, Dorol R, Wu J, Ma A, Liu Q, et al. Integrative virtual nursing simulation in teaching cardiopulmonary resuscitation: A blended learning approach. *Australas Emerg Care*. 2023;27:37-41. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.auec.2023.07.006>
6. Canova C, Méndez P, Sosa L, Flores M, Rodríguez M, Hernández S. Percepción y satisfacción de estudiantes de Enfermería con la educación virtual en época de COVID-19. *Enfermería (Montev.)* 2023;12(2):e3304. DOI: <https://doi.org/10.22235/ech.v12i2.3304>
7. Riegel F, Rubin M, Vergara O, Silva A, Oliveira M. La enseñanza en enfermería en tiempos del COVID -19 en América Latina: experiencias de Brasil, Chile y Colombia. *Rev. Gaúcha Enferm.* 2022;43:e20210339 DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210339.es>
8. Cedeño S, Villalobos M, Rodríguez J, Fontal P. La educación de enfermería en Latinoamérica y los entornos virtuales de aprendizaje en tiempos de pandemia. *Cuidarte*. 2021;10(20):19-30. DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2021.10.20.79919>
9. Ramos A, Leal C, Moral J, Ruzafa M. Experiences of Nursing Students during the Abrupt Change from Face-to-Face to e-Learning Education during the First Month of Confinement Due to COVID-19 in Spain. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2020;17:1-15. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph17155519>
10. Kanagaraj P, Sakthivel R, Christhumary P, Arulappan J, Matua G, Subramanian U, et al. Nursing Student's Satisfaction With Virtual Learning During COVID-19 Pandemic in India. *SAGE Open Nurs.* 2022;8:e23779608221144933. DOI: <https://doi.org/10.1177/23779608221144933>
11. Muñoz T, Sánchez F, Izar V. La experiencia de ser estudiante de enfermería en la nueva normalidad post COVID-19. *Revista Digital Universitaria*. 2023;24(5):1-15. DOI: <http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2023.24.5.16>
12. Iheduru K, Foley J. Transitioning to Full Online Teaching During Covid-19 Crisis: The Associate Degree Nurse Faculty Experience. *Global Qualitative Nursing Research*. 2021;8:e1177. DOI: <https://doi.org/10.1177/23333936211057545>
13. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 6ta ed. Barcelona: España; 2016.

14. Díaz-Herrera C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático: Orientación intelectual de revista *Universum*. *Rev. gen. inf. doc.* 2018;28(1):119-42. DOI: <http://dx.doi.org/10.5209/RGID.60813>
15. Sgreccia E. *Manual de Bioética. La bioética y sus principios*. 4º ed. Madrid: Talisio; 2007.
16. Valencia C, Rodríguez M, Huerta P, Montano E, Ortega Y. Valoración de un sistema de enseñanza bimodal por estudiantes de enfermería. *Aloma*. 2022;40(2):72-79. DOI: <https://doi.org/10.51698/aloma.2022.40.2.71-79>
17. Jiménez M, Meneses M, Cano Y, Cabanillas M, Cabrera J. Experiencia docente en la aplicación de metodologías activas de aprendizaje en la educación superior enfermera. *Index Enferm.* 2022 [acceso 10/12/2023];31(2):134-8. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/index/v31n2/1132-1296-index-31-02-134.pdf>
18. Andrade H, Guevara C. Aula invertida como metodología activa en Educación Superior Perspectivas de los estudiantes de Enfermería. *Polo del conocimiento*. 2022 [acceso 10/12/2023];7(8):2584-607. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042842>
19. Oliveira C, Melo A. Use of active methodologies in teaching nursing practices. *Rev enferm UFP*. 2019;13:e2411524. DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2019.241524>
20. Florez C, Mayorga A, Vargas L. La práctica formativa como escenario de aprendizaje significativo del cuidado de enfermería. *Rev. Colomb. Enferm.* 2017;14:93-103. DOI: <http://dx.doi.org/10.18270/rce.v14i.2031>
21. Osorio M. Vivencia de las docentes de enfermería en la enseñanza del cuidado. *Identidad Bolivariana*. 2021 [acceso 10/12/2023];5(1):1-17. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8377981>
22. Castillo S, Bacigalupo J, García G, Collado C, Lorca A. Teachers' voices seeking humanized teaching in nursing: virtual experiences during the pandemic. *Texto contexto-enferm.* 2022;31:e20210207. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0207>
23. Sarmiento J, Morales K, Torres V, Vicente D, Arias K. Experiencias de estudiantes universitarios de la araucanía en el contexto de aislamiento físico. *Ultima década*. 2022;30(59):214-45. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362022000200214>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé.

Curación de datos: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay.

Análisis formal: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz.

Investigación: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz.

Metodología: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz.

Administración del proyecto: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé

Supervisión: Rosa Jeuna Diaz Manchay.

Visualización: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz, Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Sonia Tejada Muñoz.

Redacción – borrador original: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz, Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Sonia Tejada Muñoz.

Redacción – revisión y edición: Sarita Luz del Consuelo Sánchez Chanamé, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Lisseth Dolores Rodríguez Cruz, Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Sonia Tejada Muñoz.