



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

SATISFACCIÓN Y EXPERIENCIA EN CLASES REMOTAS DE LOS
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA DURANTE Y DESPUÉS
DE LA PANDEMIA POR COVID-19

SATISFACTION AND EXPERIENCE IN VIRTUAL CLASSES OF
STUDENTS OF THE FACULTY OF DENTISTRY OF THE UNIVERSIDAD
PERUANA CAYETANO HEREDIA DURING AND POST THE COVID-19
PANDEMIC

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

AUTOR

ANDREA ALLINSON ESTRADA MEJIA

ASESOR

FLOR DE MARIA PACHAS BARRIONUEVO

LIMA – PERÚ

2025

JURADO

Presidente: MILAGROS BERTHA CARRASCO LOYOLA
Vocal: PABLO CESAR SANCHEZ BORJAS
Secretario: DANIEL KEVIN PEREZ ALVAREZ

Fecha de Sustentación: 01 octubre 2025

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

MG. FLOR DE MARIA PACHAS BARRIONUEVO

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA SOCIAL

ORCID:0000-0003-0431-4755

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis queridos padres, Allinson y Ferdinan, quienes han sido mi mayor fuente de inspiración y apoyo incondicional. Su amor y sacrificio me han guiado en cada paso de este camino. Agradezco profundamente su confianza en mis sueños y su constante aliento para alcanzar mis metas. Esta obra es un reflejo de su dedicación y esfuerzo.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco sinceramente a la doctora Flor de María Pachas B, por su invaluable asesoría y guía durante el desarrollo de esta tesis. Su conocimiento y paciencia han sido fundamentales en mi proceso de aprendizaje. Gracias por motivarme a superar mis límites y por siempre estar disponible para resolver mis dudas. Su apoyo ha hecho de este viaje académico una experiencia enriquecedora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	ESTRADA MEJIA ANDREA ALLINSON

Pertencientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**, autor del trabajo titulado: **SATISFACCIÓN Y EXPERIENCIA EN CLASES REMOTAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA DURANTE Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA POR COVID-19** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	PACHAS BARRIONUEVO FLOR DE MARIA	ESTOMATOLOGÍA	ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **12 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3418621537**; fecha de entrega: **20-11-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 20 de noviembre del 2025.**

Firma del asesor
N° DNI: 08202310
ORCID: 0000-0003-0431-4755



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	5
III. Materiales y métodos	6
IV. Resultados	11
V. Discusión	17
VI. Conclusiones	30
VII. Referencias bibliográficas	34
VIII. Tablas	39
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: La pandemia COVID-19, exigió un cambio del método de enseñanza-aprendizaje adaptándose a la educación remota. En la actualidad la educación híbrida es una necesidad. **Objetivo:** Identificar el grado de satisfacción y experiencia en el aprendizaje por clases remotas de los estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, durante y después de la pandemia COVID-19. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, transversal y observacional. Se evaluaron 183 estudiantes matriculados en el año 2024. Se empleó una encuesta validada. Las variables fueron: características demográficas y del estudiante, características de la experiencia del entorno de aprendizaje y la satisfacción de las clases remotas. Se evaluaron seis dimensiones: estudiante, profesor, curso, tecnológica, ambiental, clínica/práctica y profesional. Se utilizó la prueba chi cuadrado con un nivel de confianza de 95%. **Resultados:** 74.3% eran mujeres y 58.5% mayores de 20 años. El grado de satisfacción fue predominantemente de nivel bajo durante (36.1%) y después (30.1%) de la pandemia, solo la dimensión tecnológica mostró diferencia significativa ($p < 0.01$). De la experiencia del entorno de aprendizaje hubo diferencias significativas ($p < 0.01$) en el promedio de horas de sesiones remota por día, los dispositivos empleados, fuente de internet, interrupción de la conectividad, realización de trabajo, compra de dispositivo, Plataforma utilizada y problemas de salud. De las siete dimensiones de la satisfacción, en seis de ellas se hallaron cambios significativos, menos en relación al estudiante ($p > 0.05$). **Conclusión:** La educación remota ahorra tiempo y costos aunque tiene efectos negativos en la interacción social y salud.

Palabras clave: Metodologías y Herramientas Basadas en las TIC, satisfacción personal, pandemia de COVID-19 (DeCs)

ABSTRACT

Background: COVID-19 pandemic required a shift in the teaching-learning method, adapting to virtual education. Nowadays, hybrid education is a necessity. **Objective:** To identify the level of satisfaction and learning experience in virtual classes among students of the Dentistry program at Universidad Peruana Cayetano Heredia during and after the COVID-19 pandemic. **Materials and Methods:** This was a descriptive, cross-sectional, and observational study. A total of 183 students enrolled in 2024 were evaluated. A validated survey was used. The variables included: students' demographic characteristics, features of the learning environment experience, and satisfaction with virtual classes. Six dimensions were assessed: student, teacher, course, technological, environmental, clinical/practical, and professional. The chi-square test was used with a 95% confidence level. **Results:** 74.3% were women and 58.5% were over 20 years old. The degree of satisfaction was predominantly low during (36.1%) and after (30.1%) the pandemic, with only the technological dimension showing a significant difference ($p < 0.01$). Regarding the learning environment experience, there were significant differences ($p < 0.01$) in the average number of hours of remote sessions per day, the devices used, the internet source, connectivity interruptions, work completion, device purchase, platform used, and health problems. Of the seven dimensions of satisfaction, significant changes were found in six of them, except in relation to the student ($p > 0.05$). **Conclusion:** Virtual education saves time and costs, although it has negative effects on social interaction and health.

Keywords: Tools and Methodologies based on Innovative ICT, COVID-19, Personal Satisfaction

I. INTRODUCCIÓN

A finales de enero del año 2020, la OMS declara al COVID-19 como "emergencia de salud pública de importancia internacional", esta pandemia, cambió el modo de vida de todos, sin importar nacionalidad, raza, condición económica y social. Uno de los sectores que más se vio afectado, fue la educación, la cual, se desarrolló de forma remota en múltiples instituciones (1).

Fernández en el 2022 en la Universidad Autónoma Metropolitana de México, evaluó una muestra de estudiantes universitarios con el fin de identificar las emociones, en la cual, resaltan las emociones negativas como la desesperación y el estrés por las dificultades de realizar el estudio de forma satisfactoria y cómoda. Se determinó que existen múltiples factores, desde la dificultad tecnológica hasta el propio estado de ánimo, como la distancia física con el profesorado y entre los compañeros de grupo que impactan sobre el aprendizaje y también la afectividad (2).

Un estudio realizado por Kanagaraj y colaboradores en la India, en el 2022 concluyeron, que el 50% de los estudiantes de enfermería perciben que las clases remotas teóricas fueron buenas, mientras, el 48% no se sintió satisfecho con el aprendizaje; sin embargo, las clases prácticas remotas, no fueron tan satisfactorias para la mayoría (3).

Kober y Cornejo en Argentina en el 2022, señala que la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba adaptó satisfactoriamente las clases teóricas presenciales a educación remota, durante la pandemia por COVID-19, usando como herramienta la plataforma de google meet, mientras que, las prácticas clínicas sí tuvieron que ser reprogramadas. Se puede deducir, que a pesar de contar con herramientas como zoom o blackboard, para lograr un aprendizaje 100% óptimo no se puede realizar todo de manera remota, y que, a pesar de los esfuerzos de las instituciones por adaptarse a la pandemia, es importante y necesario el trabajo presencial, tanto en el desarrollo cognitivo como el social (4).

Freitas y Silva realizaron en el 2022 en Brasil, un estudio a 527 estudiantes del sector salud acerca sobre su rendimiento y grado de satisfacción respecto a la educación remota durante la pandemia, el 49.5% dijeron que el aprendizaje fue insuficiente, mientras que solo el 1.1% lo consideró excelente. Además, hicieron énfasis en que los estudiantes que trabajaban medio tiempo, fueron los que peor rendimiento tuvieron (5).

Fukuhara y Fernández, docentes en la facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, sostiene que la Pandemia realizó cambios bruscos y repentinos en el estilo de vida de todos y el sector de educación no fue la excepción, la suspensión completa de clases obligó a las instituciones a utilizar plataformas remotas para continuar con sus labores. Los investigadores sostienen que los efectos de la educación remota aún son desconocidos, pero que deberían plantearse actividades futuras para amortiguar los efectos negativos. Además, recalcaron que, durante el regreso gradual, los simuladores y maquetas tuvieron un rol importante durante la formación del estudiante, el cual se tuvo que adaptar a nuevos protocolos

y normas de bioseguridad. Por último, los autores destacaron que los estudiantes en pandemia, no tienen las mismas habilidades que los que llevaron los cursos pre pandemia, por lo cual, resalta el deber del docente de brindarle herramientas para adquirir las competencias, así como vencer el temor a contagiarse y la recuperación en la atención clínica (6).

Al respecto, Morales y Bustamante en el 2021, publicaron en México una investigación sobre los retos de la educación en pandemia, entre los retos está la labor del maestro, quién debe ir más allá de sólo enseñar el marco teórico, se debe crear un entorno abierto donde los estudiantes puedan interactuar entre sí, comprender el estrés y ayudarlos a alcanzar sus objetivos mediante las herramientas al alcance como blackboard, la cual permite que los estudiantes sigan sus logros (7). Morgan señala que el éxito en la motivación de un estudiante, es incorporar la participación e interacción entre sí (8).

Rivera-Chávez, en el 2021, menciona que los estudiantes universitarios de odontología, probablemente tengan en alguna medida deteriorada su salud mental, en razón de la pandemia por problemas de estrés, ansiedad y depresión, asociados a despidos, problemas familiares, contagios y decesos de personas cercanas, falta de empleo, entre otros factores. Estos aspectos deben ser atendidos para que no repercutan en el aprendizaje del alumno (9).

En un estudio hecho por Callasaca-Goyzueta y colaboradores en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, demostró que, los estudiantes percibieron problemas en su salud mental principalmente estrés (30,3 %) y ansiedad (21,5 %); incluso malestares físicos como dolor de espalda (21,8 %) y ardor de ojos (21,6 %). Concluyendo que las clases remotas dejaron como consecuencia dolores de cabeza

y espalda, problemas relacionados a la vista y descontento con el aprendizaje. Concluyendo que el aprendizaje remoto dejó efectos negativos en el desempeño de los estudiantes en ejercer su profesión y/o prácticas debido a la poca experiencia presencial. Muchos de ellos tuvieron que llevar cursos de recuperación para adquirir las habilidades suficientes para ejercer (10).

En nuestro medio, no existe reporte de la satisfacción de los alumnos respecto a su aprendizaje durante la pandemia en el campo de la odontología. Por ello, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el grado de satisfacción y la experiencia en el aprendizaje por clases remotas de los estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, durante y después de la pandemia por COVID-19?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Identificar el grado de satisfacción y experiencia en el aprendizaje por clases remotas de los estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, durante y después de la pandemia COVID-19.

Objetivos específicos:

1. Determinar las características demográficas y del estudiante de la carrera de estomatología.
2. Determinar la experiencia del entorno de aprendizaje de los estudiantes de la carrera de estomatología, durante y después de la pandemia COVID-19.
3. Determinar la satisfacción de las clases remotas de los estudiantes de la carrera de estomatología según las dimensiones de estudiante, docente, curso, tecnología, ambiental, práctica/clínica y profesional durante y después de la pandemia COVID-19.
4. Determinar el grado de satisfacción de las clases remotas de los estudiantes de la carrera de estomatología según años de estudio.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Descriptivo, transversal y observacional. De enfoque cuantitativo.

Población

La población estuvo conformada por todos los estudiantes de la carrera de Estomatología matriculados en el año 2024, de tercero a quinto año de carrera. Se estimó la siguiente composición:

Año de estudio	Tercero (cohorte 2022*)	Cuarto (cohorte 2021*)	Quinto (cohorte 2020*)	Total
n	100	90	85	275

Nota: *año de ingreso de las promociones afectadas por COVID 19 periodo 2020-2022.

Muestra

La muestra fue no probabilística y estuvo constituida por todos los estudiantes de la carrera de Estomatología matriculados en el segundo semestre del año 2024 (de tercer a quinto año). Por tanto, fue una muestra por conveniencia. Los estudiantes de quinto año, porque se asumió que esa cohorte ingreso en el año 2020 (año de

inicio de la primera ola de la pandemia Covid-19, en Perú). Los estudiantes de cuarto año, porque ellos ingresaron en el año 2021 (año de la segunda ola de la pandemia Covid-19, en Perú). Los estudiantes de tercer año, porque ellos ingresaron en el año 2022 (año de la tercera y cuarta ola de la pandemia Covid-19, en Perú). Ese año por Decreto Supremo N°130-2022-PCM, publicado en el diario oficial El Peruano, se terminó el estado de emergencia.

Criterios de selección

Los criterios de inclusión fueron: estudiantes de ambos sexos (hombre y mujer), estudiantes matriculados en el segundo semestre del año 2024, y aquellos que aceptaron participar en el estudio. Los criterios de exclusión fueron los estudiantes que rechazaron la encuesta y participación, así como aquellos que se retiraron del año académico.

Definición operacional de variables

El estudio contempló las siguientes variables, las cuales se describieron en la tabla de operacionalización de variables (Anexo 1).

Características demográficas y del estudiante: Fueron atributos que perfilaban los datos personales del sujeto. Se incluyeron indicadores como género, edad y año de estudio, Se trató de una variable cualitativa.

Experiencia del entorno de aprendizaje: Fue el conjunto de aspectos que describieron cómo se llevó a cabo el aprendizaje remoto durante la etapa de pandemia (2020 a 2022) y después (Post) de la pandemia, al año (2024). Se

incluyeron los indicadores propuestos por Kanagaraj y colaboradores (3): promedio de horas virtuales por día, duración media de sesión diaria, dispositivo utilizado, fuente de internet, presencia de interrupciones, trabajo a tiempo parcial, compra de un nuevo dispositivo, plataforma utilizada, presencia y tipo de problemas de salud. Variable cualitativa.

Satisfacción con las clases remotas: Fue la percepción de la satisfacción del sujeto sobre cómo valoró el entorno remoto durante la etapa de pandemia y después (Post) de la pandemia por COVID-19. Se evaluó a través de siete dimensiones, propuestos por Kanagaraj y colaboradores (3): estudiante, profesor, curso, tecnología, ambiental, clínica/práctica y profesional, cada una con sus respectivos indicadores. Variable cualitativa politómica.

Procedimientos y técnicas

La técnica, fue la encuesta con el fin de obtener información sobre el tema objeto de estudio. El instrumento, fue un cuestionario validado por Kanagaraj y colaboradores (3). Las fases del procedimiento fueron:

Fase 1. Traducción del instrumento y validación de contenido.

Fase 2. Autorización a la escuela de Estomatología.

Fase 3. Aplicación del cuestionario a estudiantes, previa firma del consentimiento informado.

Fase 4. Procesamiento de datos.

En la primera fase, se utilizó el instrumento publicado por Kanagaraj y colaboradores (3), que poseía una validación de contenido de 0.88 (V-Aiken) y una

confiabilidad Alpha de Cronbach de 0.94. Debido a que estaba en inglés, fue traducido al español por un traductor oficial del Centro de Idiomas de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (certificado de traducción TCN 50-2023) (Anexo 4). Además, se incorporó una nueva dimensión complementaria para evaluar el profesionalismo, basada en la necesidad de medir el impacto en las habilidades esenciales de un profesional (11). Posteriormente, se solicitó el apoyo de dos docentes de la carrera de Estomatología para retraducir el instrumento del español al inglés, con el fin de verificar la comprensión. Luego, se pidió el apoyo de cinco docentes para una nueva validación de contenido en nuestro medio y obtener el índice V-Aiken (0.82).

En la segunda fase, se elaboró una carta dirigida al director de la Escuela de Estomatología (Anexo 2) para autorizar la recolección de datos al finalizar algunas sesiones de clases de estudiantes de tercer, cuarto y quinto año.

En la tercera fase, se aplicó la encuesta (Anexo 3) previa obtención del consentimiento informado (Anexo 5) para invitar a los estudiantes a participar en el estudio. Luego, se acudió a las clases, solicitando permiso al docente del aula y explicando a los estudiantes el propósito del estudio. El cuestionario fue físico y algunos casos se remitió vía correo electrónico con la colaboración de los delegados de cada año académico.

La cuarta fase consistió en la generación de una base de datos para procesar la información. Se empleó una base de datos en Excel para luego utilizarla en SPSS o Stata, versión 24.

Aspectos éticos del estudio

El estudio fue registrado en el SIDISI (N 210838) de la UPCH. Posteriormente, se recibió la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería. Asimismo, se contó con la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CONSTANCIA-CIEI-557-43-24).

Plan de análisis

Se realizó el análisis univariado para describir las características de la muestra presentando tablas de frecuencias absolutas y relativas. Luego, se realizó la prueba de signos rangos de wilcoxon para comparar las evaluaciones durante y post con un nivel de significancia de 0.05. Asimismo, la prueba de chi cuadro para comparar los grados de satisfacción con año de estudios. Para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico Stata versión 18.

IV. RESULTADOS

Los resultados descriptivos de la presente investigación acerca de la satisfacción y la experiencia en clases virtuales de los estudiantes de la carrera de estomatología de la UPCH durante la pandemia por Covid-19, se presentan a continuación.

El estudio halló una predominancia del bajo grado de satisfacción con las clases remotas tanto en época de pandemia y después (Post) pandemia Covid-19. Sin embargo, no se mostró diferencia significativa en ambos períodos al año 2024 ($p > 0.05$). De las siete dimensiones solo se halló diferencia significativa en lo tecnológico ($p = 0,0078$). De esta dimensión, el nivel bajo se redujo de 57.9% a 41.5%; mientras el moderado se incrementó casi el doble de 16.4% a 31.2% y el grado alto se mantuvo casi sin variación (25.7% a 27.3%) en ambos períodos (Tabla 1).

El estudio evaluó un total de 183 estudiantes de la carrera de estomatología y según las características demográficas, se aprecia que el 58.5% fueron mayores de 20 años y el 74.3% fueron mujeres. Del aspecto del estudiante, el 41.5% cursaba el tercer año de estudios, el 30.1% el cuarto año y el 28.4% el quinto año de estudios (Tabla 2).

De la experiencia del entorno de aprendizaje se observaron una serie de variaciones. En cuanto al promedio de horas de sesiones remotas por día, se halló diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.01$) entre ambos períodos. Durante la pandemia, el 51.9% de los estudiantes dedicó entre 6 y 8 horas al día y después de la pandemia, el 51.1% reportó un uso menor a 4 horas al día. En relación con el equipo utilizado con más frecuencia, durante la pandemia, se reportó laptops

(77.6%) y celulares (65.4%). Después de la pandemia, el uso de tablets y laptops aumentó, pasando de 35.5% a 68.7% y de 77.6% a 91.3% respectivamente, mientras que el uso de PC disminuyó de 47.5% a 16.4%, con diferencia significativa ($p < 0.01$). En cuanto a la fuente de internet utilizada, solo se halló diferencia significativa en uso de datos ($p < 0.05$) y uso de LAN ($p < 0.01$). Durante la pandemia, el 85.8% usaba datos móviles y después el 89.1%. Las conexiones LAN se incrementó considerablemente de 1.6% a 20.2%. Respecto a las interrupciones en la conectividad, durante la pandemia, todos los estudiantes reportaron interrupciones, mientras que después sólo el 79.8%, con diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.01$). Sobre si realizó algún trabajo de medio tiempo, se halló diferencia significativa ($p < 0.05$). Durante la pandemia, un 26.2% trabajó, y después disminuyó a 13.1%. Acerca de la compra de nuevos dispositivos, se halló diferencia significativa ($p < 0.01$). El 47% compraron un nuevo dispositivo durante la pandemia, cifra que disminuyó a 13.7% después de la pandemia. En cuanto a las plataformas utilizadas, durante la pandemia, Zoom (98.9%) y Blackboard (93.4%) fueron las plataformas más utilizadas. Después de la pandemia, el uso de Zoom se mantuvo alto (100%), pero se redujo el uso de Google Meet (de 29.5% a 7.7%), con diferencia significativa ($p < 0.01$) y aumentó el uso de Blackboard (de 93.4% a 97.3%), con diferencia significativa ($p < 0.01$). Finalmente, respecto a los problemas de salud, durante la pandemia, los estudiantes reportaban principalmente dolor de cabeza (83.6%) y dolor de espalda (82.5%). Después de la pandemia, los problemas de salud permanecieron bastante similares, lo más destacado fue un aumento en los problemas de visión, que pasaron de 27.9% a 37.2%, con diferencia significativa de $p < 0.01$ (Tabla 3).

Los resultados de la satisfacción de clases remotas de los estudiantes de la carrera de estomatología según dimensiones durante y después (post) pandemia se muestran en la tabla 4. Para mejor descripción se usa siglas de las escalas (TD; Total Desacuerdo, D:Desacuerdo, N: Neutral, A:Acuerdo y TA:Total Acuerdo).

En la dimensión clínica/práctica, se encontró en cuatro de los cinco indicadores una alta diferencia significativa ($p < 0,001$). Estos fueron “el instructor uso la demostración de laboratorio/video adecuado para impartir las clases prácticas”, el cual mostró una disminución de etapa pandemia (A; 58.5% y TA 6.6%) a post pandemia (A;25.7% y TA; 0%); como el “no obtuve exposición adecuada a los aspectos prácticos de los procedimientos odontológicos” con un gran porcentaje de reducción de etapa pandemia (A: 77.6%, TA: 9,3%) a post pandemia (A:2,2%, TA; 1,1%); “estuve preocupado por mi examen práctico” con una considerable variación pandemia (A: 70,5%, TA: 14.8%) a postpandemia (A: 53.6%, TA: 9,8%). Mientras, en “las clases prácticas en línea me ayudaron a lograr los objetivos del curso” se elevó de etapa pandemia (A: 7,7%, TA: 0,6%) a post pandemia (A: 22.4%, TA: 1,1%). Además, la postura neutra se redujo de 79.2% a 65.6% (tabla 4).

En la dimensión ambiental, se encontró que todos los indicadores tuvieron una alta diferencia significativa ($p < 0,001$). Estos fueron “me sentí perturbado con el entorno que me rodeo durante las clases” el cual mostró una disminución notable de etapa pandemia (A: 74.3%, TA: 16.4%) a post pandemia (A: 7.1%, TA:2.7 %); “tuve una interacción reducida con grupo de compañeros” se redujo de etapa pandemia (A: 66.1%, TA: 26.2%) a post pandemia (A: 13.7%, TA:4.4%).

Mientras hubo tanto cambios de reducción e incremento en “las sesiones fueron cómodas” de etapa pandemia (N:57.4% A:36.6%, TA:0.6%) a post pandemia (N: 46.5% A: 32.2%, TA:18 %).

En la dimensión tecnológica, se encontró en la mitad de los indicadores una alta diferencia significativa ($p < 0,001$). Estos fueron “las clases virtuales (remota) denota calidad “ que mostró aumento en desacuerdo, es decir en sentido negativo de etapa pandemia (TD: 0%, D: 5.5%) a post pandemia (TD: 3.3%, D: 16.9%) y disminución en sentido positivo de pandemia (A:32.2 %) a postpandemia (A: 21.9%) . Igualmente, “estuve cómodo con la conectividad de internet” que aumento un poco de etapa pandemia (A: 17.5%, TA: 9.8%) a post pandemia(A: 23.5%, TA: 13.7%) .

En la dimensión del curso, solo un indicador mostró diferencia significativa ($p < 0.05$) referido a “no hubo disponibilidad de apoyo académico complementario en línea”, observándose un incremento en de etapa pandemia (A: 25.1%, TA: 6%) a post pandemia (A: 27.9%, TA: 14.2%). Es decir, se mostró un aumento de malestar por falta de acompañamiento.

En la dimensión docente, en tres de los cuatro indicadores se halló diferencia significativa ($p < 0.05$). Estos fueron “fue capaz de despejar mis dudas” el cual mostró un incremento hacia lo positivo de etapa pandemia (A: 19.7%, TA: 17.5%) a post pandemia (A: 16.9%, TA:29.5%); “el docente utilizó diferentes métodos de enseñanza” el cual mostró un ligero incremento de etapa pandemia (A:22.1 %, TA: 10.5%) a post pandemia (A:28.7%, TA 16.6%); “el docente utilizó comentarios y

realizó seguimiento” el cual mostró también un ligero incremento de etapa pandemia (A: 27.9%, TA: 18.6%) a post pandemia (A:32.8%, TA: 12.6%).

En la dimensión estudiante, no se halló diferencia significativa ($p>0.05$) en ninguno de los seis indicadores. Es decir, no se observó cambios de opinión en la satisfacción de etapa pandemia a post pandemia en relación a: “entendí las necesidades de aprendizaje”, “tuve oportunidad para hacer preguntas y despejar dudas”, “estuve motivado para continuar la sesión”, “tuve comunicación con los docentes a través de varias plataformas”, “las evaluaciones y exámenes fueron realizados de manera efectiva” y “fui capaz de pasar el examen”.

En la dimensión profesional, solo dos indicadores de los seis se halló diferencia significativa ($p<0.05$). Estos fueron “considero que logre la habilidad de trabajo en equipo por la enseñanza impartida” el cual mostró un ligero incremento hacia lo positivo de etapa pandemia (A: 31.5%, TA:8.8 %) a post pandemia (A: 33.9%, TA:13.1%); “considero que logre una integridad profesional por la enseñanza impartida” el cual mostró un incremento hacia lo positivo de etapa pandemia (A:25.1, TA:7.1 %) a post pandemia (A: 41%, TA:7.7%).

La tabla 5, muestra que el nivel de satisfacción que predominó en los estudiantes fue baja tanto en época de pandemia (37.1%) y post pandemia (39.1%), incluso con un incremento de dos puntos porcentuales. Según año de estudios, en etapa pandemia se encontró reducción de esta satisfacción baja de tercero (35.5%) a quinto año (28.6%), sin diferencia significativa ($p>0.05$). Pero en etapa post pandemia, se encontró que el nivel de satisfacción baja fue creciendo conforme aumentaba el año de estudios; pasando de 32.9% en tercero a 48% en quinto. Sin

embargo, no se encontró que estas diferencias fueran estadísticamente significativas ($p>0.05$). Es decir, el pertenecer a un año de estudios de la carrera no se relacionó al grado de satisfacción.

El gráfico 1, muestra la predominancia de la baja satisfacción en los tres años de la carrera, de tercer, cuarto y quinto año de la carrera.

V. DISCUSIÓN

La pandemia de COVID-19 forzó a las universidades a cambiar de una educación presencial a una enseñanza o educación remota, debido a la situación de emergencia presentando desafíos en la educación odontológica. La odontología como carrera de ciencias de la salud requiere de habilidades y aprendizaje a través de la práctica. En este sentido, Kanagaraj y colaboradores señalan que esta transición afectó especialmente a carreras de salud, donde los estudiantes manifestaron dificultades por la falta de clases clínicas (3).

La presente investigación evaluó la satisfacción con las clases virtuales y también la experiencia educativa de los estudiantes de la carrera de estomatología durante y después de la pandemia de COVID-19. Los resultados de esta investigación mostraron que cerca de la cuarta parte de los estudiantes encuestados percibió que el grado de satisfacción fue baja durante (36.1%) y post (39.1%) pandemia, siendo el aspecto de tecnológica el que tuvo significancia estadística. Kanagarai y colaboradores encontraron una baja satisfacción por estudiantes de enfermería en clases prácticas por educación remota y el 48% mencionó no estar satisfecho con el aprendizaje (3). Igualmente, Freitas y Silva señalan a opinión de estudiantes de ciencias de la salud que la educación remota les generó un aprendizaje insuficiente (49.5%) en época de pandemia (5).

En cambio, en Perú, Alboroz-Palacios y colaboradores encontraron una satisfacción de 9.3%, 40.1% y 50.6% en los niveles bajo, moderado y bueno en estudiantes de odontología de una universidad privada en Lima, pero se aplicó a una muestra que duplicó el tamaño al nuestro y el instrumento fue distinto (12). Callasaca-Goyzueta

y colaboradores reportaron que el 87.7% de estudiantes de ciencias de la salud en Tacna, incluyendo medicina, enfermería, odontología, farmacia y obstetricia percibieron que la enseñanza y formación se afectó respecto a otras promociones y solo el 18.1% sintió que, durante clases remotas, la interacción con el docente ha mejorado y el resto no (10). El hecho que post pandemia los estudiantes continúen considerando baja la satisfacción podría explicarse por los medios tecnológicos, el soporte proporcionado por la universidad, la habilidad de sus docentes en uso de tecnologías y el acceso a la conectividad por internet donde se ubique el estudiante entre otros factores (12, 13). Al respecto, Albornoz-Palacios y colaboradores mencionan que “Se sabe que la educación odontológica no está diseñada para desarrollarse completamente a distancia o remota. Esto podría generar inquietud en los estudiantes a la hora de adquirir habilidades y competencias manuales que les permitan ejercer su profesión de forma óptima” (12).

En una revisión sistemática por Armesto, Vallejos y Valdivia refieren que la educación universitaria latinoamericana en pandemia fue muy difícil, y la mayoría de los estudiantes de diferentes áreas la consideraron insatisfactoria, agrega que en las publicaciones generadas en época de Covid-19 se confundieron algunos términos como son la educación virtual y la educación remota. El primero es referido a un tipo de enseñanza con una gran estructura organizativa y que permite que los estudiantes tengan herramientas tecnológicas e instrucciones con un sistema de instrucciones que favorece el aprendizaje del estudiante mayormente de forma asincrónica y con aprendizaje autónomo. Este se caracteriza por la poca interacción entre el profesor y el estudiante. A diferencia de lo que se denomina educación

remota que es una medida de contingencia, por el estado de emergencia sanitaria que afecto a muchas instituciones educativas (13).

La Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) estuvo entre estas instituciones y trato de enfrentarlo de la mejor manera, utilizando plataformas para seguir trabajando como lo refieren Fukuhara y Fernández (6). Es así como el modelo educativo de la UPCH de formación integral con un proceso de enseñanza aprendizaje centrado en el estudiante puso en juego la variedad de principios pedagógicos, entre los que se cita el “aprendizaje en red”, buscando la interacción del estudiante con sus profesores y la tecnología tanto en modalidad presencial, semi-presencial y virtual, en época de educación remota (14). Al igual que toda institución educativa de nivel universitario en Perú se respetó los lineamientos de la educación remota del Ministerio de Educación del Perú (15).

De la experiencia vivida en clases virtuales, o mejor llamada educación remota, por el estado de emergencia, el estudio mostró una disminución en el tiempo dedicado a esta educación, debido a que más de la mitad de los estudiantes dedicaba entre 6 y 8 horas diarias en la época de pandemia, la que se redujo luego a menos de 4 horas al día. Este cambio puede atribuirse al regreso a la educación presencial o a modalidades híbridas, lo que permitió un mejor equilibrio entre el estudio y otras actividades. Esta tendencia es coherente con la propuesta de aprendizaje combinado (blended learning), ampliamente estudiada por autores como Rocha y colaboradores, quienes concluyen que la integración educación remota para teoría y sesiones presenciales para práctica mejora el rendimiento y la satisfacción estudiantil (16).

Igualmente, se identificó el aumento del uso de laptops (77.6% pandemia y 91.3% post) y tablets (33.5% pandemia y 68.7% post) después de la pandemia, lo que sugiere una adaptación tecnológica que mejoró la calidad del entorno de aprendizaje. Esto se relaciona con los datos del INEI (2022), que indican que el 95% de los hogares peruanos tiene acceso a alguna Tecnología de Información y Comunicación; sin embargo, solo un poco más de la tercera parte (36,4%) posee al menos una computadora, lo que evidencia que los estudiantes tuvieron que adaptarse usando móviles (utilizados por el 89,5% para conectarse a internet) o recursos institucionales como laboratorios universitarios (17). Al respecto, Alboroz-Palacios y colaboradores mencionan que los estudiantes universitarios en Lima, en época de pandemia tuvieron un 73% computadoras de uso personal y 27% de forma compartida (12). Callasaca-Goyzueta y colaboradores hallaron en el grupo de estudiantes de odontología de Tacna que 69,1 %, 64,7% y 30.9% utilizaron laptop, celular y computadora respectivamente (10). De manera similar, Kanagaraj et al. también observaron una alta dependencia de dispositivos móviles, lo que reflejó desigualdades en el acceso a equipos adecuados para el aprendizaje remoto (3).

También se detectó que las interrupciones de conectividad disminuyeron post pandemia y respecto a la fuente de internet se incrementó el uso de datos móviles (85.8% pandemia, 89.1% post), posiblemente por la necesidad de movilidad o el acceso limitado a redes Wi-Fi estables., lo que puede estar relacionado a una mejora en las infraestructuras tecnológicas. Según el INEI, el acceso a internet pasó de 37,6% en 2019 a 56,9% en 2022, aunque en zonas rurales sigue siendo solo 18,8%, lo cual refleja las persistentes desigualdades (17). Al compáralo con otros estudios,

Albornoz_Palacios y colaboradores encontraron que el 46.8% de estudiantes manifestaron que estuvo de acuerdo con la conectividad a internet en las clases virtuales en pandemia (12). Mientrás, Callasaca-Goyzueta y colaboradores hallaron que, como recurso de aprendizaje virtual, el 63,2% uso internet inalámbrico, 8,8% un plan de celular pospago y el 7,4% plan de celular prepago (10).

Otro aspecto relevante fue la disminución en el porcentaje de estudiantes que trabajaban a medio tiempo durante la pandemia (de 26.2% a 13.1%). Esto podría estar vinculado a las dificultades económicas producto de la pandemia. Al respecto, Callasaca-Goyzueta y colaboradores hallaron que 54.6% de estudiantes expresaron que se produjo una reducción del ingreso familiar entre mucho y bastante (10). Albornoz-Palacios y colaboradores explican que los estudiantes con ingresos familiares menores a 500 USD tenían 3,15 veces más probabilidades de estar insatisfechos que aquellos con ingresos superiores a 1000 USD, debido a cubrir las necesidades familiares y de sus propios estudios trabajando en época de pandemia (12); de forma similar, Kanagaraj et al. indicaron que las presiones financieras y la pérdida de ingresos familiares aumentaron el nivel de estrés y afectaron la participación académica de los estudiantes (3).

En cuanto a los problemas de salud, se observó un aumento en los problemas de visión (de 27.9% a 37.2%), asociado probablemente a la prolongada exposición frente a pantallas. Igualmente, Callasaca-Goyzueta y colaboradores reportaron que 37,9% de estudiantes de odontología sufrieron de ardor ocular y disminución de la vista, similar a las otras carreras de ciencias de la salud (10). Aunque nuestro estudio reportó cuatro veces más problemas de índole de espalda y dolor de cabeza.

Agregan, los investigadores que las afecciones en salud produjo que el 87,7% de los estudiantes percibieran una formación como insuficiente y el 54,6% reportó afección socioemocional (10). Asimismo, Kanagarai y colaboradores reportaron malestares físicos y emocionales, como fatiga visual, dolores de cabeza y altos niveles de estrés, factores que influyen negativamente en la percepción general del entorno de aprendizaje (3). Rivera-Chávez identificó otros problemas de salud relacionado a altos niveles de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de odontología, exacerbados por el aislamiento, la pérdida de familiares y la inseguridad económica (9). Dávila-Díaz y colaboradores señalan que los estudiantes más jóvenes mostraron bajo nivel de adaptación, afectando su bienestar emocional. En conjunto, estos hallazgos muestran que persisten desafíos relacionados a calidad percibida, salud mental y equidad educativa (21, 22).

Por otro lado, al explorar la satisfacción de los estudiantes en esta época de educación remota, por cada dimensión se encontraron hallazgos interesantes. En la dimensión clínica-práctica, el estudiante percibió que el docente o instructor disminuyó el uso de videos en el periodo postpandemia al igual que se redujo la preocupación por los exámenes prácticos; Asimismo, mejoró su apreciación de una mejor exposición a experiencias prácticas y que se incrementó el logro de objetivos educativos, por la regularización del proceso de enseñanza-aprendizaje de modalidad presencial. Eich y colaboradores (2024), analizaron los efectos de la pandemia de COVID-19 en estudiantes de odontología en Brasil, encontrando que más del 70% reportó una caída en su rendimiento académico, y el 40% consideró abandonar sus estudios. La mayoría expresó insatisfacción con las clases remotas y la formación recibida. Además, el dispositivo utilizado, el nivel de conocimientos

en informática y la región de residencia influyeron significativamente. Los estudiantes también reportaron dificultades de aprendizaje y falta de interacción con docentes. Los autores concluyen que el modelo de educación remota de emergencia fue insuficiente para suplir las habilidades prácticas requeridas en la formación odontológica (18). Agrega, Albeladi y colaboradores que, aunque los estudiantes mejoraron en resultados académicos en ciencias básicas, tuvieron dificultades con la enseñanza clínica remota (21). Kanagarai y colaboradores hallaron que en más de la mitad de los estudiantes de enfermería en la India expresó satisfacción con las clases teóricas remotas, pero el nivel de satisfacción disminuyó notablemente en el componente práctico (3). En Perú., Albornoz-Palacios hallaron que el 55.3% de estudiantes estuvo de acuerdo y satisfecho con las clases prácticas o de laboratorio en las clases remotas y a la vez el 51% opino que no está de acuerdo con que las clases de esta modalidad le permita adquirir habilidades clínicas y práctica (12). Y Callasaca-Goyzueta confirman esta situación porque el 87% sintió afectada su formación (10).

En la dimensión ambiental, en el periodo post pandemia, los estudiantes se sintieron menos perturbados por su entorno, y reportaron mayor interacción entre compañeros y más cómodos con las clases. Morales y Bustamante (2022), destacan que la interacción y comunicación entre compañeros es un factor clave para mejorar el ambiente de aprendizaje (7). Es probable que la diferencia significativa encontrada en todos los indicadores demuestra que el regreso a la modalidad presencial y mayor posibilidad de trabajo en equipo entre estudiantes ahora es percibido como sumamente ventajoso y la tranquilidad de vivir más seguro y estudiar sin perturbación promoverá un mejor ambiente de aprendizaje a diferencia

de la época de la pandemia (20, 22); de manera concordante, Kanagaraj et al. evidenciaron que el aislamiento social durante el aprendizaje en línea contribuyó a un entorno menos favorable y mayor sensación de soledad entre los estudiantes (3).

En la dimensión tecnológica, aunque los estudiantes percibieron una mejora de la conectividad post pandemia contrariamente reportaron una disminución en la valoración de la calidad de las clases. Callasca-Goyzueta y colaboradores reportaron que el 66,2% de estudiantes consideran que en época de pandemia la universidad no logro adecuarse a educación remota (10). Igualmente, Körber y Cornejo refieren que los estudiantes a pesar de contar con plataformas como Google meet para enfrentar la situación, la institución universitaria no logro superar todos los inconvenientes tecnológicos (4). Asimismo, Cabeza y Herrera sugieren la incorporación progresiva de estrategias propias de la educación remota, como los Entornos Virtuales de Aprendizaje (EVA) y Objetos Virtuales de Aprendizaje (OVA), deben integrarse con criterio pedagógico en la enseñanza presencial, fortaleciendo la infraestructura tecnológica y la capacitación docente. Esta transición híbrida no debe ser vista como tecnocracia educativa, sino como una oportunidad para mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación odontológica (19); en la misma línea, Kanagaraj et al. reportaron que la falta de infraestructura tecnológica adecuada y la escasa preparación digital del profesorado fueron factores que disminuyeron la percepción de calidad de las clases virtuales (3).

En cuanto la dimensión curso, los estudiantes expresaron que se mantuvo el logro de objetivos durante y post pandemia, pero aumentó la percepción de falta de apoyo

académico en línea, incluso después de la pandemia. Es probable que las estrategias de enseñanza-aprendizaje y la guía de sus docentes contribuyeron a esta percepción de logro de objetivos, aunque a la vez es importante resaltar que un estudiante debe tener capacidad de aprendizaje autónomo para su crecimiento profesional (14, 15). Albornoz-Palacios y colaboradores encontraron que el 46.8% de estudiantes opina que las clases remotas le permitían aprender de forma similar a la presencial. Es decir, más de la mitad no está de acuerdo con ello (12). Díaz-Camacho y colaboradores sugieren la implementación de un modelo de aprendizaje combinado contribuye a una mejor satisfacción del estudiante (20); opuestamente Kanagaraj et al. señalaron que muchos estudiantes no recibieron suficiente orientación docente durante las clases remotas, lo que dificultó el cumplimiento de los objetivos académicos (3).

Al evaluar la dimensión docente post pandemia, el estudiante valoró más la capacidad del docente de resolver dudas frente a sus comentarios y que actualmente aplica una mejor metodología. Es probable que la modalidad presencial combinada con educación remota contribuya a una mejor percepción en la formación. Sin embargo, Callasaca-Goyzueta y colaboradores refieren que el 50,9% de estudiantes no perciben que la interacción con el docente a mejorado en época de pandemia (10). Opuestamente, Albornoz-Palacios encontró que el 51% de estudiantes estuvo de acuerdo que en época de pandemia los docentes realizaban retroalimentación efectiva (12). Morales subraya la necesidad de fortalecer las competencias digitales del profesorado, para brindar una mejor educación utilizando tecnologías (7); en consonancia, Kanagaraj et al. indicaron que las limitaciones en la interacción

docente-estudiante fueron una fuente constante de insatisfacción durante la enseñanza remota (3).

Finalmente, en la dimensión profesional, de los seis indicadores, se vio que la pandemia no influye aparentemente en la percepción del estudiante en cuanto a logro de habilidades de comunicación, ni en la motivación ni liderazgo, ni logro de habilidades de negociación ni en la resolución de problemas. Ello es probable porque el modelo educativo de la universidad está diseñado de modo que logra promover estas capacidades con apoyo de las tecnologías por las distintas estrategias de enseñanza que usa, estudios de casos, aprendizaje basado en problemas, talleres, simulación entre otros (14). Si embargo, si se halló una diferencia en la percepción de logró habilidad de trabajo en equipo y logro de una formación integral entre los periodos durante y post pandemia de parte de los estudiantes. Este hallazgo se suma a lo encontrado en la dimensión ambiental, antes descrito. De acuerdo con Díaz-Camacho y colaboradores como por Dávila-Díaz y colaboradores hay capacidades que requieren interacción entre personas y las habilidades clínicas o prácticas requieren de la modalidad presencial para ser logradas (20, 22).

Los resultados muestran que la satisfacción con las clases remotas fue mayormente baja, aumentando en los años superiores. Aunque la diferencia no fue significativa, esta tendencia podría estar relacionada con la falta de práctica que percibieron en época de pandemia y después de la pandemia, probablemente por cambios o adecuaciones del modelo educativo, en clases prácticas o clínicas (14). Es posible que la opinión de los estudiantes de cuarto y quinto año de carrera fuera mayor

porque este grupo requiere mayores herramientas prácticas para la profesión, y consideran se vieron más afectados porque ellos empezaban sus cursos de la especialidad según su plan de estudios. De acuerdo con Armesto, Vallejos y Valdivia, si bien se hizo un esfuerzo por las universidades, las clases remotas no lograron reemplazar adecuadamente el aprendizaje práctico, según lo señalado por otros estudios en época de pandemia (13). En cambio, Albornoz-Palacios y colaboradores si encontraron diferencia significativa al comparar la satisfacción de los estudiantes de odontología de tercero a quinto año de carrera, aunque se mencionó anteriormente el tamaño de muestra fue mayor a este estudio (12).

En conclusión, los hallazgos de esta investigación evidencian que el paso abrupto de la educación presencial a una educación remota, impuesta por la emergencia sanitaria, generó importantes desafíos para la formación en estomatología. Así lo señaló el Ministerio de Educación, esta modalidad no debe entenderse como educación virtual, sino como una respuesta temporal ante la crisis, sin el diseño sistemático que caracteriza a los entornos virtuales (15). Esta distinción es clave para comprender las limitaciones en la satisfacción estudiantil, especialmente en carreras que requieren una alta carga práctica. Por ello, el camino hacia una educación superior más resiliente requiere no solo de conectividad e infraestructura, sino de una verdadera transformación digital pedagógica, que integre lo mejor del entorno virtual y presencial con equidad, calidad y sostenibilidad. Asimismo, el desarrollo de docente en manejo de tecnologías, promover la reflexión crítica y fortalecer una cultura de calidad (22, 23). Investigaciones recientes señalan que la emoción positiva del estudiante mejora la percepción de todo el proceso educativo, la participación e integridad (24).

Si bien esta investigación nos ha dado un panorama de la satisfacción con la educación remota durante y después de la pandemia (al año 2024), y la descripción de las características que rodearon la experiencia en esa época y posterior a la pandemia, entre las limitaciones de esta investigación podríamos considerar que la muestra fue no probabilística y de un tamaño menor a otros estudios y con poca representación de los estudiantes de cuarto y quinto año de carrera. Asimismo, el sesgo de recuerdo, porque es probable que no recordaban algunos detalles importantes entre los años 2020 y 2022 sobre su experiencia durante la pandemia COVID-19. Se agrega que la mayoría de los participantes pertenecían al tercer año de estudios, quienes en el año 2022 recién ingresaron a la carrera y no iniciaban sus cursos clínicos, pero sí estaban expuestos a asignaturas de estudios generales, con prácticas de laboratorio, período en aquel entonces la UPCH había restablecido en forma parcial las actividades presenciales, y mantenía educación remota, lo que pudo influir el recuerdo de lo vivido en su época escolar, es decir años previos (2020-2021). Sin embargo, debemos enfatizar que, en octubre del año 2022, el gobierno peruano expidió el Decreto Supremo N°130-2022-PCM, que dio término el estado de emergencia (25). De otra parte, a diferencia de los estudiantes de cuarto y quinto año, que ingresaron en el año 2020 y 2021 respectivamente y sí estuvieron más tiempo expuestos a la educación remota durante las experiencias en su formación universitaria. Es así que en Perú, mediante Decreto Supremo N°008-2020-SA, se declaró la emergencia sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y se dictó medidas de prevención y control para evitar la propagación del COVID-19, la que fue prorrogada por otros Decretos Supremos N°. 020-2020-SA, 027-2020-SA, 031-2020-SA, 009-2021-SA, 025-2021-SA, 003-

2022-SA y 015-2022-SA, hasta el 24 de febrero de 2023 (25). En esta época los estudiantes vivieron las restricciones, pero se incorporaron paulatinamente a actividades presenciales, según indicaciones del Ministerio de Educación (15). A pesar de tal limitación, este estudio ofrece una visión integral del impacto de la educación remota en estudiantes de estomatología durante y después de la pandemia, y refuerza la necesidad de implementar modelos educativos flexibles, híbridos y centrados en el bienestar del estudiante.

VI. CONCLUSIONES

El grado de satisfacción en el aprendizaje con las clases remotas fue predominantemente de nivel bajo tanto durante y después de la pandemia, solo la dimensión tecnológica mostró diferencia significativa ($p < 0.01$).

La experiencia de aprendizaje mostró cambios durante y después de la pandemia, con disminución en las horas de clases, mejoras en el acceso a dispositivos y en la conexión a internet entre otros. En cuanto a salud, persistió y se acrecentó el cansancio visual y el estrés.

Respecto a las características de los estudiantes la mayoría fueron mujeres (74.3%) y mayores de 20 años (58.5%). De los estudiantes, predominó la participación de los que estudiaban el tercer año (41.5%), seguido de cuatro (30.1%) y quinto año de estudios (28.4%).

De la experiencia del entorno de aprendizaje hubo variaciones significativas en el promedio de horas de sesiones virtuales (remota) por día ($p < 0.01$), los dispositivos empleados (tablets, laptop y PC; $p < 0.01$), fuente de internet (datos y LAN; $p < 0.05$), interrupción de la conectividad ($p < 0.01$), realización de trabajo ($p < 0.01$), compra de dispositivo ($p < 0.01$), Plataforma utilizada ($p < 0.01$) y problemas de salud vinculado a la vista ($p < 0.01$).

De las siete dimensiones de la satisfacción con las clases remotas, en seis de ellas se hallaron cambios significativos. La dimensión clínica/práctica al hacer referencia a que el docente uso la demostración de laboratorio/práctica en las clases práctica ($p < 0.001$), en exposición a aspectos prácticos de los procedimientos de odontología ($p < 0.001$), preocupación por examen práctico ($p < 0.001$), las clases prácticas en práctica en línea ayudo a logro de objetivos del curso ($p < 0.001$). La dimensión

ambiental en me sentí perturbado con el entorno ($p < 0.001$), interacción reducida con grupo de compañeros ($p < 0.01$), la comodidad de las sesiones ($p < 0.001$). Dimensión tecnológica, en las clases virtuales (remota) denotó calidad ($p < 0.01$) y estuvo cómodo con conectividad a internet ($p < 0.001$). Dimensión curso en no hubo disponibilidad de apoyo académico complementario en línea ($p < 0.05$). Dimensión docente, en el docente fue capaz de despejar dudas ($p < 0.05$), el docente utilizó diferentes métodos de enseñanza ($p < 0.01$) y el docente utilizó comentarios y realizó seguimiento ($p < 0.05$). De la dimensión profesional, en considero que logré la habilidad del trabajo en equipo por la enseñanza remota ($p < 0.05$) y logro de la integridad profesional por la enseñanza ($p < 0.001$).

De otra parte, del grado de satisfacción con las clases remotas según año de estudios, tanto durante y después de la pandemia no mostró asociación significativa ($p > 0.05$). Durante pandemia, en el tercer año de estudios, predominó el nivel bajo (35.5%), igual que en cuarto año (47.2%), mientras en quinto año fue del nivel alto (36.7%). En periodo post pandemia (2024), entre los estudiantes del tercer año predominó la alta satisfacción (35.5%), pero cuarto (39.6%) y quinto año de carrera (48%), la satisfacción fue de nivel bajo, ósea hay un aumento progresivo de insatisfacción a medida que avanzan en sus estudios, esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p > 0.05$).

Recomendaciones:

- Fortalecer a los docentes en manejo de plataformas, en aspectos didácticos, seguimiento y la comunicación efectiva y empática con los estudiantes para facilitar un mejor servicio educativo cuando se brinde un aprendizaje sincrónico con apoyo de plataforma virtual, o en la modalidad semi-presencial, incluso la presencial.

- Poner a disposición de los estudiantes el alcance de tecnologías sea computadoras, o laptop o un servicio de internet estable en la educación universitaria para perciban un mejor servicio educativo y su satisfacción se perciba mejor y se incremente.

- Implementar exámenes anuales de salud visual para los estudiantes, por la detección de aumento de problemas de visión asociados al uso prolongado de pantallas, se recomienda realizar evaluaciones oftalmológicas anuales dentro del programa de bienestar estudiantil y hacer seguimiento, con el fin de prevenir y tratar a tiempo posibles afecciones visuales relacionadas con la educación remota.

- Optimizar la carga académica vía educación remota y promover empleo de pausas activas, porque es importante revisar la duración y frecuencia de las sesiones virtuales para evitar la sobreexposición a pantallas.

-Establecer horarios más equilibrados en el plan de estudios de la carrera de estomatología para no recargar de horas frente a una computadora u otros medios y fomentar pausas activas durante la enseñanza sincrónica para

reducir el cansancio físico y mental, mejorando así la experiencia y satisfacción del estudiante.

-Promover investigaciones que midan efectos en la percepción del logro de aprendizajes en estudiantes o productividad en el trabajo incluso como influye en la economía de la familia, tanto de docentes y trabajadores al usar trabajo remoto.

-Medir periódicamente en los estudiantes y profesores la satisfacción en la enseñanza-aprendizaje sea remota o presencial o ambas, en las distintas asignaturas que se imparten y con ello ajustar mecanismos de trabajo académico.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Breve cronología sobre la gestión de la OMS de la pandemia del covid-19 [Internet]. France 24; 2021 [citado 2025 jul 16]. Disponible en: <https://www.france24.com/es/minuto-a-minuto/20210329-breve-cronolog%C3%ADa-sobre-la-gesti%C3%B3n-de-la-oms-de-la-pandemia-del-covid-19>
2. Fernández A. Pandemia, confinamiento y educación a distancia: una valoración universitaria en la Ciudad de México. Educación. 2021;30(59):90–112. doi: 10.18800/educacion.202102.005
3. Kanagaraj P, Sakthivel R, Christhumary PC, Arulappan J, Matua GA, Subramanian U, et al. Nursing Student's Satisfaction With Virtual Learning During COVID-19 Pandemic in India. SAGE Open Nurs. 2022;8:23779608221144933. doi: 10.1177/23779608221144933
4. Körber C, Cornejo L. Una experiencia universitaria innovadora: la odontopediatría durante la pandemia de COVID-19. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2022 [citado 2025 jul 16];25(3):e23209. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1380406/carletto-2503.pdf>
5. Freitas E, Silva N. Self-evaluation of nursing students about their academic performance during the COVID-19 pandemic. Rev Gaucha Enferm [Internet]. 2022 [citado 2025 jul 16]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35613241/>
6. Fukuhara M, Fernández L. Los desafíos del retorno a la educación presencial en odontología en el contexto de la pandemia por el COVID-19. Rev Estomatol Herediana. 2022;32(2):197–200.

7. Morales Y, Bustamante KE. Retos de la enseñanza en la pandemia por COVID-19 en México. *Dilemas Contemp Educ Política Valores*. 2021;9(1):00043. doi: 10.46377/dilemas.v9i1.2873
8. Morgan B. Participación de los Estudiantes: 5 estrategias para motivar al alumno en línea [Internet]. Blackboard; 2020 [citado 2025 jul 16]. Disponible en: <https://blog.blackboard.com/5-estrategias-para-motivar-al-alumno-en-linea/>
9. Rivera-Chávez K. Salud mental en estudiantes de Odontología durante la pandemia de COVID-19. *Rev Estomatol Herediana*. 2021;31(1):68–9.
10. Callasaca-Goyzueta J, Gutiérrez-Pantigoso K, Cotrado-Estalla E, Campos-Condori H, Ayhuasi-Gomez K, Velarde-Quispe R, et al. Percepción sobre educación virtual en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, en tiempos de COVID-19. *Rev Med Basadrina* [Internet]. 2022 [citado 2025 jul 16];15(4):3–15. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1248>
11. Curbeira D, Bravo ML, Morales YC. La formación de habilidades profesionales en la educación superior. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2019 [citado 2025 jul 16];48(Supl 1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500010
12. Albornoz-Palacios E, Ladera-Castañeda M, Briceño-Vergel G, Córdova-Limaylla N, Aroste-Andía R, Hernández-Huamaní E, et al. Sociodemographic Factors Associated with the Satisfaction Level of Peruvian Dental Students with Virtual Classes During the Covid-19

Pandemic: A Prospective Bicentric Study. *Adv Med Educ Pract.* 2024;15:257–68. doi: 10.2147/AMEP.S452630
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10999204/>

13. Armesto, M., Vallejos R., y Valdivia, E. (2021). Revisión sistemática sobre la educación remota universitaria latinoamericana en pandemia. *3C TIC. Cuadernos de desarrollo aplicados a las TIC*, 10(4), 63-87.
<https://doi.org/10.17993/3ctic.2021.104.63-87>

14. UPCH. Modelo Educativo de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Aprobado el 08 marzo 2017.
<https://secretariageneral.cayetano.edu.pe/documentos-institucionales/>

15. Ministerio de Educación del Perú. *La universidad peruana: de la educación remota a la transformación digital. El sistema universitario frente a COVID-19 durante 2020 y 2021* [Internet]. Lima: MINEDU; 2021 [citado el 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.minedu.gob.pe>

16. Rocha GMM, Quiroga MÁ, Gloria MA, Espinosa MC, Cruz G, Rangel EE. Aprendizaje combinado: ¿una alternativa en odontología? *Int J Odontostomatol.* 2024;18(4):450–6. doi: 10.4067/S0718-381X2024000400450

17. INEI. Estadísticas de las tecnologías de información y comunicación en hogares. Informe Técnico 02: 2022. Disponible: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-tic-i-trimestre-2022.pdf>

18. Eich ND, Gialain IO, Corrêa Bittencourt AP, Ricci Volpato LE. Impactos da COVID-19 aos acadêmicos de Odontologia no Brasil. Rev ABENO. 2024;24(1):1822. doi: 10.30979/revabeno.v24i1.1822
19. Cabeza O, Herrera E. Enseñanza de la odontología durante la pandemia del COVID-19: Aprendizajes para las Instituciones de Educación Superior. Jangwa Pana. 2023;22(3):1–18. doi: 10.21676/16574923.5056. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9165887>
20. Díaz-Camacho RF, Rivera Muñoz JL, Encalada Díaz IA, Romani Miranda UI. La satisfacción estudiantil en la educación virtual: una revisión sistemática internacional. Chakiñan Rev Cienc Soc Humanid. 2021;16:177–93. doi: 10.37135/chk.002.16.11
21. Albeladi FI, Yousof SM, Omar NN, Tash RF. The Outcome of the Online Virtual Classes During COVID-19 Pandemic: A Study in the Female Campus of the Faculty of Medicine in Rabigh-King Abdulaziz University. J Microsc Ultrastruct. 2021;10(3):127–32. doi: 10.4103/jmau.jmau_124_20
22. Dávila-Díaz ME, Pérez Samanamud ME, Olarte Ortiz MN, Pérez Guevara L, Benott Santander JC. Perspectivas formativas post pandemia desde resultados de adaptación de universitarios durante la COVID-19. Comuni@cción. 2025;16(1):69–78. doi: 10.33595/2226-1478.16.1.1297
23. Velasco-Carrillo, E. y Cabeza-Herrera, O.J. (2023). Enseñanza de la odontología durante la pandemia del COVID-19: aprendizajes para las Instituciones de Educación Superior. Jangwa Pana, 22(3), 1-18. doi: <https://doi.org/10.21676/16574923.5056>

24. Escandol-Nagel N, García-Hormazábal R, Hernández M, Villarroel V. Educación remota en pandemia: análisis de factores emocionales y académicos en universitarios. Revista de Psicología. 2025. 43(1): 178-213. e-ISSN 2223-3733.
25. Gobierno Peruano. Decreto supremo N° 130-2022-PCM.Presidencia de Consejo de Ministros. Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/3622879-130-2022-pcm>

IX. TABLAS

Tabla 1. Grado de satisfacción por clases remotas de los estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, durante y después de la pandemia por COVID-19.

Dimensiones	Satisfacción						p
	Baja		Moderada		Alta		
	N	%	N	%	N	%	
Clínica/práctica							
Durante	63	34.4	100	54.6	20	10.9	0.2130
Post (Después)	104	56.8	34	18.6	45	24.6	
Ambiental							
Durante	101	55.2	50	27.3	32	17.5	0.7826
Post	101	55.2	53	29.0	29	15.9	
Tecnológica							
Durante	106	57.9	30	16.4	47	25.7	0.0078
Post	76	41.5	57	31.2	50	27.3	
Curso							
Durante	91	49.7	41	22.4	50	27.3	0.1956
Post	83	45.4	48	26.2	52	28.4	
Docente							
Durante	96	52.5	26	14.2	59	32.2	0.3159
Post	62	33.9	82	44.8	37	20.2	
Estudiante							
Durante	64	35.0	65	35.5	54	29.5	0.2621
Post	84	45.9	44	24.0	55	30.1	
Profesional							
Durante	79	43.2	52	28.4	50	27.3	0.2414

Post	92	50.8	32	17.7	57	31.5	
Total							
Durante	66	36.1	56	30.6	56	30.6	0.6955
Post	70	39.1	52	29.1	57	31.8	

Tabla 2. Características demográficas y del estudiante de la carrera de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Características	N	%
<i>Demográficas:</i>		
Edad		
18-20 años	76	41.5
>20 años	107	58.5
Sexo		
Femenino	136	74.3
Masculino	47	25.7
<i>Del estudiante:</i>		
Año de estudio		
Tercero	76	41.5
Cuarto	55	30.1
Quinto	52	28.4
Total	183	100.0

Tabla 3. Experiencia del entorno de aprendizaje de los estudiantes de la carrera de estomatología, durante y después de la pandemia COVID-19.

Pregunta	Durante		Post (Después)		P
	N	%	N	%	
¿Cuál fue el promedio de horas de sesiones virtuales (remotas) por día?					
< 4 Hr.	8	4.4	93	51.1	0.001
4-6 H	48	26.2	83	45.6	
6-8 H	95	51.9	5	2.8	
>8H	32	17.5	1	0.6	
¿Cuál fue la duración de una sesión de estudio por día?					
45 MIN (Min)	17	9.3	0	0.0	0.299
1 Hr.	1	0.6	0	0.0	
1,5H	37	20.2	56	30.6	
2H	128	70.0	127	69.4	
¿Qué artículo o equipo utilizó con más frecuencia?					
TABLET (Tablet)	65	35.5	125	68.7	0.001
CELULAR	119	65.4	113	61.8	0.439
LAPTOP	142	77.6	167	91.3	0.001
PC	87	47.5	30	16.4	0.001
¿Cuál fue la fuente de internet que utilizó? *					
DATOS	157	85.8	163	89.1	0.034
WIFI	182	99.5	181	98.9	0.564
LAN	3	1.6	37	20.2	0.001
¿Hubo alguna presencia de interrupción en la conectividad?					
Sí	183	100.0	146	79.8	0.001
No	0	0.0	37	20.2	
¿Realizó algún trabajo de medio tiempo?					
Sí	48	26.2	24	13.1	0.002

No	135	73.8	159	86.9	
¿Compró un nuevo dispositivo?					
Sí	86	47.0	25	13.7	0.001
No	97	53.0	158	86.3	
¿Qué plataforma utilizó más? *					
ZOOM (Zoom)	181	98.9	183	100.0	
MEET	54	29.5	14	7.7	0.001
BLACKBOARD	171	93.4	178	97.3	0.008
OTRO	21	11.5	17	9.3	0.433
Hubo presencia de problemas de salud					
Sí	179	97.8	180	98.4	0.317
No	4	2.2	3	1.6	
¿Cuál fue el mayor problema de salud? *					
Dolor de cabeza	153	83.6	143	78.1	0.140
Dolor de espalda	151	82.5	152	83.1	0.873
Problemas de la vista	51	27.9	68	37.2	0.001
Estrés	168	91.8	164	89.6	0.433
Otro	29	15.9	3	1.6	0.064
Total	183	100.0	183	100.0	

Tabla 4. Satisfacción de las clases remotas de los estudiantes de la carrera de estomatología según las dimensiones de estudiante, docente, curso, tecnología, ambiental, y práctica/clínica y profesional durante y después de la pandemia COVID-19.

Pregunta	TD		D		N		A		TA		P
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Dimensión clínica/práctica											
El instructor usó la demostración de laboratorio/video adecuada para impartir las clases prácticas.											
Durante	0	0.0	13	7.1	51	27.9	107	58.5	12	6.6	0.0001
Post (Después)	0	0.0	6	3.3	130	71.0	47	25.7	0	0.0	
Me sentí cómodo para asistir a clases prácticas en línea											
Durante	10	5.5	103	56.3	49	26.8	11	6.0	10	5.5	0.1630
Post (Después)	8	4.4	94	51.4	52	28.4	18	9.8	11	6.0	
No obtuve la exposición adecuada a los aspectos prácticos de los procedimientos de odontología											
Durante	0	0.0	0	0.0	24	13.1	142	77.6	17	9.3	0.0001
Post (Después)	0	0.0	42	23.0	135	73.8	4	2.2	2	1.1	
Estuve preocupado por mi examen práctico debido a mi sesión de capacitación práctica en línea											
Durante	0	0.0	3	1.6	24	13.1	129	70.5	27	14.8	0.0001
Post	1	0.6	23	12.6	43	23.5	98	53.6	18	9.8	
Las clases prácticas en línea me ayudaron a lograr los objetivos de mi curso											
Durante	5	2.7	18	9.8	145	79.2	14	7.7	1	0.6	0.0001
Post	4	2.2	16	8.7	120	65.6	41	22.4	2	1.1	
Dimensión ambiental											
Me sentí perturbado con el entorno que me rodeó durante las clases											

Durante	1	0.6	2	1.1	14	7.7	136	74.3	30	16.4	0.0001
Post	1	0.6	30	16.4	134	73.2	13	7.1	5	2.7	

Tuve una interacción reducida con grupos de compañeros

Durante	2	1.1	1	0.6	11	6.0	121	66.1	48	26.2	0.0001
Post	16	8.7	70	38.3	64	35.0	25	13.7	8	4.4	

Las sesiones fueron cómodas

Durante	6	3.3	4	2.2	105	57.4	67	36.6	1	0.6	0.0001
Post	1	0.6	5	2.7	85	46.5	59	32.2	33	18.0	

Dimensión Tecnológica

Clases virtuales (REMOTA) denotaron calidad

Durante	0	0.0	10	5.5	98	53.6	59	32.2	16	8.7	0.0006
Post	6	3.3	31	16.9	90	49.2	40	21.9	16	8.7	

La tecnología mejoró mi aprendizaje

Durante	6	3.3	9	4.9	86	47.0	64	35.0	18	9.8	0.5822
Post	1	0.6	7	3.8	96	52.5	67	36.6	12	6.6	

Estuve seguro y cómodo con la tecnología de aprendizaje en línea

Durante	5	2.7	15	8.2	84	45.9	66	36.1	13	7.1	0.1827
Post	11	6.0	22	12.0	74	40.4	53	29.0	23	12.6	

Estuve cómodo con la conectividad a Internet

Durante	18	9.8	19	10.4	96	52.5	32	17.5	18	9.8	0.0066
Post	6	3.3	25	13.7	84	45.9	43	23.5	25	13.7	

Dimensión del curso

Considero que los objetivos de la asignatura/curso fueron logrados

Durante	5	2.7	17	9.3	83	45.4	51	27.9	27	14.8	0.0533
Post	18	9.8	16	8.7	73	39.9	71	38.8	5	2.7	

No hubo disponibilidad de apoyo académico complementario en línea

Durante	8	4.4	24	13.1	94	51.4	46	25.1	11	6.0	0.0281
Post	9	4.9	15	8.2	82	44.8	51	27.9	26	14.2	

Hubo equidad en la evaluación interna y externa

Durante	7	3.9	25	13.7	113	62.1	31	17.0	6	3.3	0.0913
Post	29	15.9	11	6.0	101	55.2	32	17.5	10	5.5	

Dimensión del docente

Fue capaz de despejar mis dudas

Durante	4	2.2	19	10.4	92	50.3	36	19.7	32	17.5	0.0325
Post	8	4.4	22	12.0	68	37.2	31	16.9	54	29.5	

El docente utilizó diferentes métodos de enseñanza.

Durante	16	8.8	27	14.9	79	43.7	40	22.1	19	10.5	0.0024
Post	9	5.0	16	8.8	74	40.9	52	28.7	30	16.6	

El docente no utilizó las técnicas de la plataforma digital de manera efectiva.

Durante	2	1.1	11	6.0	73	39.9	82	44.8	15	8.2	0.4498
Post	5	2.7	12	6.6	68	37.2	74	40.4	24	13.1	

El docente utilizó comentarios y realizó seguimiento.

Durante	0	0.0	33	18.0	65	35.5	51	27.9	34	18.6	0.013
Post	2	1.1	41	22.4	57	31.2	60	32.8	23	12.6	

Dimensión del estudiante**Entendí las necesidades de aprendizaje**

Durante	4	2.2	43	23.5	56	30.6	57	31.2	23	12.6	0.7234
Post	9	4.9	49	26.8	57	31.2	39	21.3	29	15.9	

Tuve oportunidades para hacer preguntas y despejar dudas

Durante	1	0.6	23	12.6	74	40.4	47	25.7	38	20.8	0.8656
Post	1	0.6	17	9.3	78	42.6	56	30.6	31	16.9	

Estuve motivado para continuar la sesión

Durante	2	1.1	27	14.8	58	31.7	77	42.1	19	10.4	0.544
Post	5	2.7	18	9.8	82	44.8	63	34.4	15	8.2	

Tuve comunicación con los docentes a través de varias plataformas.

Durante	11	6.0	25	13.7	58	31.7	65	35.5	24	13.1	0.9141
Post	7	3.8	13	7.1	91	49.7	51	27.9	21	11.5	

Las evaluaciones y/o exámenes fueron realizados de manera efectiva

Durante	12	6.6	41	22.4	52	28.4	61	33.3	17	9.3	0.1535
Post	6	3.3	32	17.5	55	30.1	71	38.8	19	10.4	

Fui capaz de pasar el examen

Durante	2	1.1	16	8.7	64	35.0	47	25.7	54	29.5	0.8174
Post	4	2.2	14	7.7	52	28.4	74	40.4	39	21.3	

Dimensión profesional

Considero que logré habilidades de comunicación por la enseñanza impartida

Durante	0	0.0	43	23.5	63	34.4	45	24.6	32	17.5	0.5113
Post	1	0.6	29	15.9	82	44.8	41	22.4	30	16.4	

Considero que logré la motivación y habilidad liderazgo por la enseñanza impartida

Durante	1	0.6	19	10.4	106	57.9	38	20.8	19	10.4	0.7177
Post	2	1.1	30	16.6	81	44.8	45	24.9	23	12.7	

Considero que logré la habilidad de trabajo en equipo por la enseñanza impartida

Durante	1	0.6	40	22.1	67	37.0	57	31.5	16	8.8	0.0459
Post	4	2.2	37	20.2	56	30.6	62	33.9	24	13.1	

Considero que logré una integridad profesional por la enseñanza impartida

Durante	14	7.7	40	21.9	70	38.3	46	25.1	13	7.1	0.0001
Post	6	3.3	29	15.9	59	32.2	75	41.0	14	7.7	

Considero que logré habilidades de negociación por la enseñanza impartida

Durante	14	7.7	12	6.6	84	45.9	59	32.2	14	7.7	0.5555
Post	3	1.6	11	6.0	104	56.8	51	27.9	14	7.7	

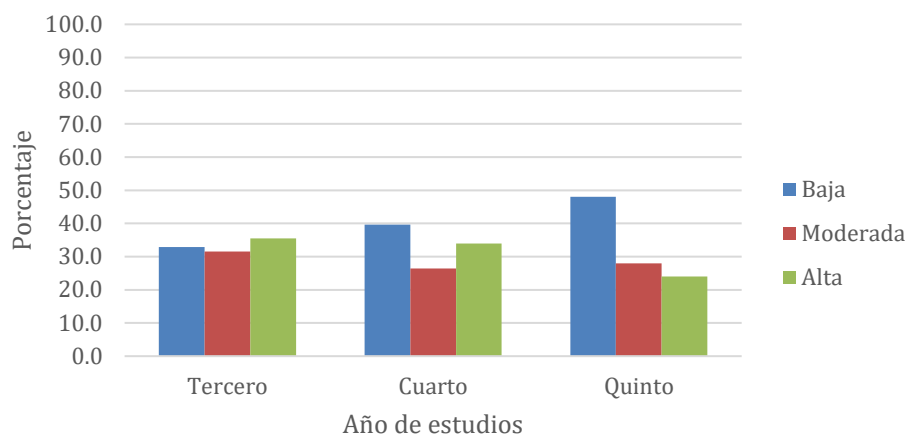
Considero que logré la habilidad de resolución de problemas por la enseñanza impartida

Durante	15	8.2	25	13.7	57	31.2	72	39.3	14	7.7	0.1616
Post	6	3.3	22	12.0	62	33.9	66	36.1	27	14.8	

Tabla 5. Grado de satisfacción de las clases remotas de los estudiantes de la carrera de estomatología según año de estudios—durante y después de la pandemia COVID-19.

Período	Nivel de Satisfacción	Año								p
		Tercero		Cuarto		Quinto		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Durante										
	Baja	27	35.5	25	47.2	14	28.6	66	37.1	0.395
	Moderada	24	31.6	15	28.3	17	34.7	56	31.5	
	Alta	25	32.9	13	24.5	18	36.7	56	31.5	
Post										
	Baja	25	32.9	21	39.6	24	48.0	70	39.1	0.487
	Moderada	24	31.6	14	26.4	14	28.0	52	29.1	
	Alta	27	35.5	18	34.0	12	24.0	57	31.8	
Total		76	100.0	53	100.0	50	100.0	179	100.0	
Prueba Chi2										

Gráfico 1. Nivel de satisfacción de los estudiante de la carrera de Estomatología, según año de estudios, 2024



ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión/indicadores	Tipo	Escala	Valores
Características demográficas y del estudiante	Son atributos que perfilan datos personales del sujeto.	En el cuestionario se registrará opciones de respuesta por cada indicador	Género, Edad, Año de estudio,	cuantitativa cuantitativa cuantitativa	nominal, dicotómica ordinal, politómica nominal, politómica	Hombre/mujer [15-17][18-20][> 20] Tercer año, cuarto año, quinto

Características de la experiencia del entorno de aprendizaje	Es el conjunto de aspectos que describen cómo se llevó a cabo el aprendizaje en etapa de pandemia 2020 a 2022.	En el cuestionario se registrará opciones de respuesta por cada indicador	-Promedio de horas de sesiones virtuales por día	cuantitativa	nominal, politómica	< 4 h 4-6 horas 6-8 horas > 8 horas
			-Duración media de una sesión por día	cuantitativa	nominal, politómica	1 hora 1.5 horas 2 horas
			-artículos tecnológicos usados			Laptop, Móvil ,PC ,Televisión Tablet
			-Fuente de internet	Cualitativa	nominal, dicotómica	Datos móviles Wifi
			-Presencia de interrupción			Sí No
			- Trabajo de medio tiempo			Sí

						No
			-Compro un nuevo Dispositivo	Cualitativa	nominal, politómica	Sí No
			-Plataformas usad			Zoom Reunión de Google webex Moodle Aula de Google
			-Presencia de problemas de salud	cualitativa	nominal dicotómica	Sí No
			-Tipos de problemas de salud			Dolor de cabeza Problemas de la vista Dolor de espalda Escuchando problemas Otros Múltiples problemas de salud
			Dimensión Estudiante.	cualitativa	escala de likert	Totalmente en desacuerdo

<p>La satisfacción de las clases remotas</p>	<p>Es la percepción del sujeto de cómo afectó la pandemia por el covid 19 en sus estudios por mediación de entorno remoto.</p>	<p>Se evalúa por seis dimensiones: dimensión estudiante, dimensión profesor, dimensión curso, dimensión tecnológica, dimensión ambiental, dimensión clínica/práctica . Dimensión profesional</p>	<p>Indicadores: -Entendí las necesidades de aprendizaje -Tuve oportunidades para hacer preguntas y despejar dudas -Estuve motivado para continuar la sesión - Tuve comunicados a los docentes a través de varias plataformas. - Las evaluaciones y/o exámenes fueron realizados de manera efectiva - Fui capaz de pasar el examen</p>			<p>(1), En desacuerdo (2), Neutral (3), De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5). menos del 33 % =Baja satisfacción, 33 %–67 % = satisfacción moderada y más del 67 % Alta satisfacción.</p>
			<p>Dimensión docente Indicadores: -Fue capaz de despejar mis dudas -El docente utilizó diferentes métodos de</p>	<p>cualitativa</p>	<p>ordinal, escala de likert</p>	

			<p>enseñanza.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El docente no utilizó las técnicas de la plataforma digital de manera efectiva. - El docente utilizó comentarios y realizó seguimiento 			
			<p>Dimensión curso:</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Considero que los Objetivos de la asignatura/curso fueron logrados -No hubo disponibilidad de apoyo académico complementario en línea -Hubo equidad en la evaluación interna y externa 	<p>cualitativa</p>	<p>ordinal, escala de likert</p>	
			<p>Dimensión tecnología</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Clases remotas detonaron 	<p>cualitativa</p>	<p>ordinal, escala de likert</p>	

			<p>calidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - La tecnología mejoró mi aprendizaje - Estuve seguro y cómodo con la tecnología de aprendizaje en línea - Estuve cómodo con la conectividad a Internet 			
			<p>Dimensión Ambiental:</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Me sentí perturbado por el entorno que me rodea durante las clases -Tuve interacción adecuada con grupos de compañeros -Las sesiones fueron cómodas 	<p>cualitativa</p>	<p>ordinal, escala de likert</p>	
			<p>Dimensión clínico/práctica:</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> -El instructor usó la demostración de laboratorio/video adecuada 	<p>cualitativa</p>	<p>ordinal, escala de likert</p>	

			<p>para impartir las clases prácticas.</p> <p>-Me sentí cómodo para asistir a clases prácticas en línea.</p> <p>-No obtuve la exposición adecuada a los aspectos prácticos de los procedimientos</p> <p>-Estoy preocupado por el examen práctico debido a mi sesión de capacitación práctica en línea</p> <p>-Las clases prácticas en línea me ayudaron a lograr los objetivos de mi curso</p>			
			Dimensión profesional	cualitativa	ordinal, escala	

			<ul style="list-style-type: none"> - Considero que logré habilidades de comunicación por la enseñanza impartida - Considero que logré la motivación y habilidad liderazgo por la enseñanza impartida. - Considero que logré la habilidad de trabajo en equipo por la enseñanza impartida. - Considero que logré habilidades de negociación por la enseñanza impartida. <p>Considero que logré la habilidad de resolución de problemas por la enseñanza impartida.</p>		de likert	
--	--	--	---	--	-----------	--

Anexo 2

CARTA A JEFE DE ESCUELA

Señor Doctor

Freddy Gutiérrez

Jefe de la Escuela Profesional de Estomatología-UPCH

Presente.-

Por Medio de la presente lo saludo y me presento, soy Andrea Allinson Estrada Mejía con código 73187994 y con el propósito de realizar mi proyecto de tesis solicito la lista de los alumnos de la facultad de 3 er año de estudios hasta el 5to año, matriculados en el año 2024, con el fin de recolectar información para mi trabajo de Tesis titulado “Satisfacción y experiencia en clases virtuales de los estudiantes de la facultad de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante la pandemia por COVID-19”. El cual tiene código SIDISI 210838. De ser posible, además requiero los horarios alternativos para poder ubicarlos en sedes de la universidad.

Quedo a la espera de sus comentarios y agradezco por anticipado su colaboración.

Cordiales Saludos

Andrea Estrada

DNI:73187994

Anexo 3

Instrumento

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y EXPERIENCIA EN CLASES VIRTUALES

Señor Estudiante

Por medio de la presente lo saludo e invito a usted a contestar de manera fiel la presente encuesta que busca identificar la satisfacción y experiencia en clases virtuales que usted vivió durante y después(actualmente) en tiempo de pandemia por COVID 19 (2020-2022).

Esta investigación está inscrita en el sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación, de la UPCH, con número 210838. Además, pongo de su conocimiento que este trabajo cuenta con el aval del comité de ética.

La Presente encuesta recoge información de tres aspectos: Características demográficas y estudiantil, Experiencias de clases virtuales y Satisfacción. Algunas preguntas o reactivos son de respuesta de opción múltiple, otras dicotómicas (Si / No) y otras en escala de likert. Esta última con una valoración de 1,2,3,4,5. Por favor marque la que usted considere pertinente según reactivo.

Los resultados del estudio permitirán recomendar mejora en las experiencias de formación para la enseñanza. Toda la información se resguardará en anonimato y se procesará de forma general.

Agradeciendo su colaboración

Andrea Alinson Estrada Mejía

DNI: 7318994

Egresada UPCH 2024

COLEGIO DE TRADUCTORES DEL PERÚ
Creado por Ley N° 26684

GILDA DELMY PINO DÍAZ
CTP N° 409
Traductora Colegiada Certificada
Español – inglés – francés – portugués
Av. La Capilla 1151-301, Rimac
Teléfonos: 381-3527 / 99999-5533
delmy.pino@gmail.com

TRADUCCIÓN CERTIFICADA

TC N° 50-2023

**TABLA 4. SATISFACCIÓN DE LOS
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA CON
EL APRENDIZAJE VIRTUAL (N = 1,166).**



Gilda Delmy Pino Díaz
CTP N° 0409

N° 0643384

Valor 3.50 Soles

VER INDICACIONES AL REVERSO



Gilda Delmy Pino Díaz, CTP N° 409
Traductora Colegiada Certificada
Español – inglés – francés – portugués

Traducción Certificada N° 50 -2023
Página 1

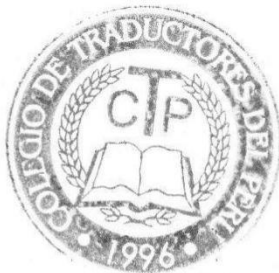
Tabla 4. Satisfacción de los estudiantes de enfermería con el aprendizaje virtual (n = 1,166).

N° S.	Ítems	En desacuerdo		Neutral		De acuerdo	
		n	%	n	%	n	%
Dimensión estudiantil							
1	Comprendió las necesidades de aprendizaje	138	11.8	294	25.2	734	63
2	Hubo oportunidad de plantear preguntas/dudas	719	61.7	129	11.1	318	27.3
3	Motivado(a) para continuar la sesión	105	9	178	15.3	883	75.7
4	Se comunicó con los tutores a través de diversas plataformas	115	9.8	113	9.7	938	80.4
5	El examen interno (tanto el examen objetivo como el subjetivo) se llevó a cabo de forma eficaz	133	11.4	218	18.7	815	69.9
6	Fue capaz de superar el examen	184	15.8	306	26.2	676	58
Dimensión docente							
7	Aclaró mis dudas	98	8.4	138	11.8	930	79.7
8	Utilizó diferentes métodos de enseñanza	178	15.3	237	20.3	751	64.4
9	No utilizó eficazmente las técnicas de la plataforma digital	634	54.4	237	20.3	295	25.3
10	Utilizó la retroalimentación y el seguimiento	108	9.3	182	15.6	876	85.1
Dimensión del curso							
11	Objetivos de la asignatura/curso alcanzados	188	16.1	303	26	675	57.9
12	No disponibilidad de apoyo académico complementario online	229	36.6	229	19.6	511	43.8
13	Equidad en la evaluación interna y externa	182	15.6	426	36.5	558	47.8
Dimensión tecnológica							
14	Las clases virtuales son de calidad	267	22.9	328	28.1	571	49
15	La tecnología mejoró el aprendizaje	265	48.7	335	28.7	566	48.5
16	Seguro(a) y cómodo(a) con la tecnología de aprendizaje en línea	359	30.8	219	18.8	514	44.1
17	Cómodo(a) con la conexión a Internet	512	44	279	23.9	375	32.2
Dimensión ambiental							
18	Molestia con el entorno que me rodea durante las clases	426	36.6	274	23.5	466	39.9
19	Interacción reducida con grupos de compañeros	264	22.6	305	26.2	597	51.2
20	Sesiones cómodas	351	30.1	308	26.4	507	43.5
Dimensión clínica/práctica							
21	El (La) instructor(a) utilizó el video/laboratorio de demostración adecuado para impartir las clases prácticas	270	23.2	239	20.5	657	56.3
22	Me siento cómodo asistiendo a clases prácticas online	511	43.83	278	23.84	377	32.33
23	No recibí una exposición adecuada a los aspectos prácticos de los procedimientos de enfermería	306	26.2	290	24.9	570	48.9
24	Estoy preocupado(a) por mi examen práctico debido a mi sesión de formación práctica online	194	16.64	167	14.33	805	69.03
25	Las clases prácticas online me ayudaron a alcanzar los objetivos del curso	388	33.4	354	30.3	424	36.3

La traductora Colegiada Certificada, miembro del Colegio de Traductores del Perú (CTP) que suscribe, declara que la presente Traducción Certificada, que consta de 1 página(s), es una versión fiel y correcta al castellano del documento adjunto en idioma inglés que se ha tenido a la vista.

Se certifica la fidelidad de la traducción mas no se asume responsabilidad por la autenticidad o el contenido del documento en lengua origen.

Firmado en Lima, a los 16 días del mes de agosto de 2023.



Gilda Delmy Pino Díaz
CTP N° 409

Av. La Capilla 1151-301, Rímac
Teléfonos: 381-3527 / 99999-5533
delmy.pino@gmail.com

Anexo 5: consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Satisfacción y experiencia en clases remotas de los estudiantes de la carrera de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante y después de la pandemia por COVID-19
Investigador (a):	Andrea Allinson Estrada Mejía
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Estimado estudiante se le invita a participar en una investigación con el fin de evaluar la satisfacción y experiencia en clases virtuales de los estudiantes de la carrera de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante la pandemia por COVID-19 .

La pandemia por COVID-19 obligó a nivel mundial que las instituciones educativas se adaptaran a distintos métodos de aprendizaje apoyados por la virtualidad, de esta manera se implementó plataformas como google meet y zoom entre otros. Los estudiantes universitarios se enfrentaron a distintas circunstancias para afrontar los retos del uso de la virtualidad, desde el acceso a recursos tecnológicos, tiempo dedicado a responder a distintas asignaturas entre otros que impactó en su satisfacción respecto a la calidad del servicio educativo. Por tanto es importante evaluar cómo esta experiencia fue percibida por los estudiantes. Por lo cual, se empleará una encuesta que permita medir esta situación.

El propósito de esta investigación es contribuir a reconocer la satisfacción de los estudiantes durante su aprendizaje en la pandemia COVID 19 y valorar qué aspectos fueron críticos y positivos del proceso de enseñanza-aprendizaje en una modalidad mixta.

Por ello, invito a usted a participar en la encuesta. Agradezco de antemano su colaboración.

Procedimientos:

1. Se entrega de consentimiento informado al encuestado para identificar la participación voluntaria

2. Cada estudiante que participe voluntariamente recibe una copia de la encuesta para que pueda marcar sus respuestas.
3. Se otorgará un lápiz con borrador para el llenado de los datos.
4. Se invocará a que respondan con la mayor sinceridad. Se les informará que estará garantizada el anonimato en resguardo de su identidad.
5. Finalmente se recogerá el instrumento y se agradecerá a los estudiantes por su participación.

Riesgos:

Es probable que alguna de las preguntas le genera incomodidad, sin embargo, tenga presente que su anonimato está garantizado y siéntase en la comodidad y libertad de responder honestamente.

Beneficios:

El estudio tendrá un beneficio a mediano plazo para todos los estudiantes, porque a partir del reconocimiento de la satisfacción y experiencia con las clases virtuales se sugerirán algunas mejoras dentro del entorno educativo donde se forman los estudiantes de la carrera de estomatología, que se asume impacte de forma favorable a su desempeño académico.

Costos y compensación

Los gastos relacionados con los materiales utilizados en la aplicación del cuestionario (papel y lapicero) serán asumidos por la investigadora y no generará ningún tipo de desembolso de su parte. No se requerirá ningún pago por su participación en el estudio. Del mismo modo, no se proporcionará ningún estímulo económico ni de otra naturaleza

Confidencialidad:

La información se almacenará utilizando códigos en lugar de nombres. Únicamente los investigadores tendrán la capacidad de acceder a las bases de datos. En caso de que los resultados de este seguimiento sean publicados, se preservará el anonimato, asegurando que no se revele ninguna información que pueda identificar a las personas que participaron en el estudio.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Los datos recopilados se utilizarán exclusivamente para esta investigación de naturaleza transversal. El investigador conservará la información recolectada durante un periodo de 06 meses, almacenándola en una base de datos tipo STATA. Es importante señalar que no se prevé un seguimiento futuro de los encuestados, ya que la información almacenada no incluirá nombres ni ningún otro dato personal identificativo, sino que estará vinculada únicamente a códigos.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Andrea Allinson Estrada Mejía, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

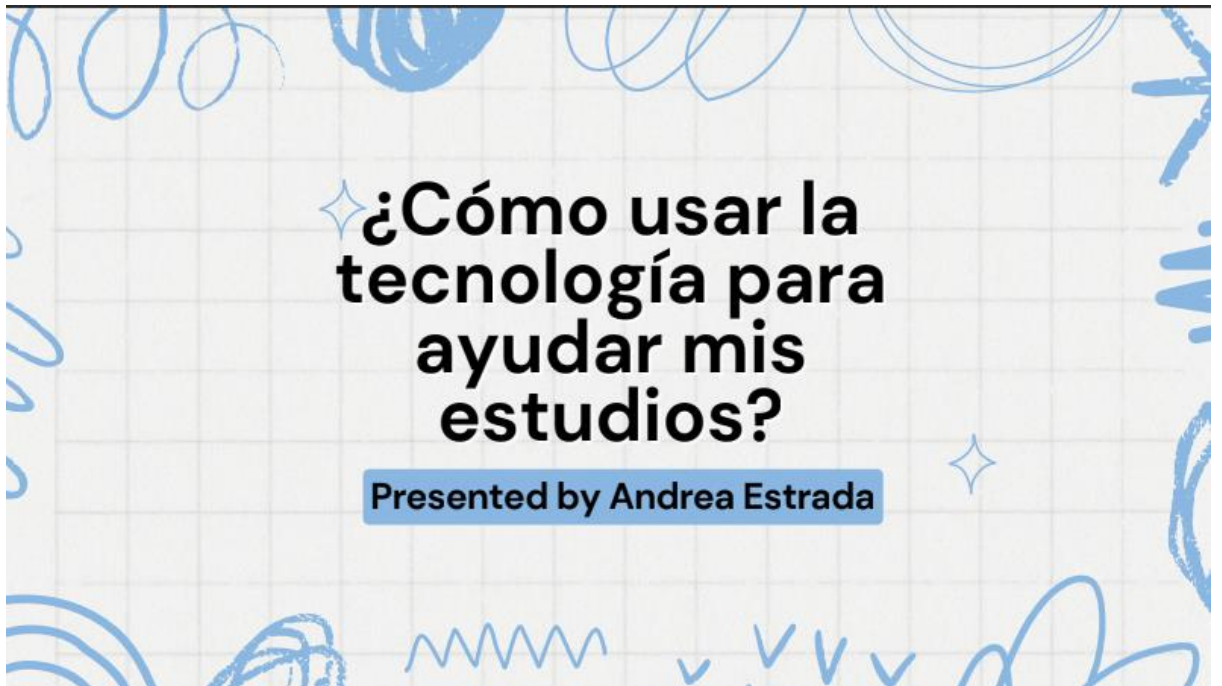
Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos Participante		Firma		Fecha y Hora
Nombres y Apellidos Investigador	Nombre a	Firma		Fecha y Hora

|

c

Anexo 6:



Disponible en: <https://estudiosestomatologiaupch.my.canva.site/>



CONSTANCIA-CIEI-557-43-24

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXPEDITA**.

Título del Proyecto : "Satisfacción y experiencia en clases virtuales de los estudiantes de la carrera de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante la pandemia por COVID-19"

Código SIDESI : 210838

Investigador(a) principal(es) : Estrada Mejía Andrea Allison

La **aprobación** incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. Protocolo de investigación, versión 02 de fecha 25 de octubre del 2024.
2. Consentimiento informado, versión 02 de fecha 25 de octubre del 2024.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **Jueves 30 de octubre del 2025**.

El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 30 de octubre del 2024



Manuel Raúl Pérez Martínez
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Universidad Peruana Cayetano Heredia