

## CARTA AL EDITOR

## NIVEL DE DESERCIÓN EN UN CURSO VIRTUAL EN SALUD EN PERÚ

## LEVEL OF DROP OUT IN A VIRTUAL COURSE IN HEALTH IN PERU

Juan Quispe-Gamarra<sup>1,a</sup>, Stefan Escobar-Agreda<sup>1,b</sup>, Miguel G. Moscoso<sup>1,c</sup>, Javier Vargas<sup>1,c</sup>

<sup>1</sup> Unidad de Telesalud, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú.

<sup>2</sup> Asociación para el desarrollo de la investigación estudiantil en ciencias de la salud, (ADIECS). Lima, Perú.

<sup>a</sup> Bachiller en psicología, <sup>b</sup> bachiller en medicina, <sup>c</sup> médico, magíster en epidemiología.

**Sr. Editor.** Los cursos masivos abiertos en línea (MOOC en inglés), son una modalidad educativa que busca ampliar la oferta de contenido educativo a través de internet con suscripciones ilimitadas y sin restricciones de ubicación geográfica <sup>(1)</sup>. Estos MOOC han sido ampliamente empleados para proveer capacitación y educación en el sector salud. Sin embargo, solo cerca de 15% de sus usuarios suele finalizarlos <sup>(2)</sup>. El presente estudio busca describir el nivel de deserción a un curso MOOC en salud en Perú.

En 2018, el Ministerio de Salud desarrolló un MOOC sobre el uso de la clasificación internacional de enfermedades, 10.<sup>a</sup> edición (CIE-10) utilizado para la codificación de enfermedades y causas de muerte. Se incluyeron dos módulos con enfoque teórico y práctico empleando clases grabadas en video. Se utilizó

la plataforma Moodle de libre acceso para la gestión de clases y evaluaciones. Cada módulo fue calificado en escala vigesimal y la aprobación del curso se lograba al obtener una calificación aprobatoria a partir del promedio de ambos módulos. Además, se ofrecía una certificación por aprobación.

Un total de 7066 participantes (30,6% de Lima) se inscribieron al curso incluyendo profesionales de salud, técnicos, estadísticos y sanitarios. Cerca de 86,4% abandonó el curso (84,5% en el primer módulo) y aproximadamente 98% de los que lo culminaron lo aprobó, cifras que coinciden con lo encontrado con otros MOOC a nivel internacional <sup>(2)</sup>. No se encontraron diferencias en las tasas de abandono respecto a la región de procedencia, mientras que en carreras profesionales se evidenció una mayor deserción en médicos (97,8%) respecto al resto de profesionales de salud (81,5%) (Tabla 1).

Esta deserción estaría relacionada con aspectos no considerados en el curso que, según la literatura internacional, son necesarios para promover la continuidad de los estudiantes, como la realización de videos de 15 min como máximo <sup>(1)</sup>, la evaluación periódica de la satisfacción de los estudiantes <sup>(3,4)</sup> y el desarrollo de actividades como talleres y juegos, utilizando diversos elementos y dinámicas (emociones, sensaciones, diversión, concentración y planificación) que favorezcan su participación activa y promuevan su continuidad <sup>(5)</sup>. Cabe recalcar que estos aspectos deben ser aplicados desde el inicio del curso, dado que la mayor proporción de deserción sucede en esta fase (Tabla 1).

Otro aspecto por destacar es la mayor frecuencia de deserción encontrada en médicos, pese a ser una de las poblaciones objetivo del curso. Esto sugiere la necesidad de

**Tabla 1.** Nivel de deserción en el curso CIE-10, Perú - 2018

	Nivel de deserción								
	Al 1.º módulo			Al 2.º módulo			Al curso		
	N	(%)	Valor de p*	N	(%)	Valor de p*	N	(%)	Valor de p*
Total	5968	(84,4)		143	(50,8)		6111	(87,0)	
Región de origen									
Lima	1889	(88,0)	0,169	38	(47,9)	0,264	1927	(85,2)	0,086
Otras regiones	3464	(86,8)		62	(51,1)		3526	(88,2)	
Carrera profesional									
Medicina	3115	(97,1)	<0,001	21	(14,9)	<0,05	3136	(77,2)	<0,001
Otras profesiones	1542	(76,1)		53	(68,7)		1595	(89,0)	
Otras profesiones de salud	696	(76,9)		26	(67,1)		722	(87,6)	

\*Prueba de chi cuadrado

**Citar como:** Quispe-Gamarra J, Escobar-Agreda S, Moscoso MG, Vargas J. Nivel de deserción en un curso virtual en salud en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(4):666-70. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.9194>.

**Correspondencia:** Juan José Quispe Gamarra; jose.quis@gmail.com

Recibido: 03/08/2021 Aprobado: 17/11/2021 En línea: 07/12/2021

promover la continuidad de estos profesionales, lo cual podría estar relacionado con el contenido del curso y cómo se perciba su aplicabilidad en el quehacer médico.

En conclusión, los MOOC son una importante alternativa para proveer educación en el sector salud de forma remota y, por tanto, resulta ideal su desarrollo durante la pandemia de COVID-19 en el Perú; sin embargo, su principal problema es la deserción. Ante ello, el diseño e implementación de estos cursos debe considerar añadir elemen-

tos de forma y contenido que motiven la continuidad del público a quién va dirigido.

**Contribución de los autores:** JQG ha participado en la concepción y diseño del artículo, análisis e interpretación de datos, y redacción del artículo. SFA ha colaborado con la revisión crítica del artículo y brindando asesoría técnica y administrativa. MMP y JVH participaron en la revisión crítica del artículo.

**Fuentes de financiamiento:** autofinanciado.

**Conflictos de interés:** ninguno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wu H, Gao H. Chances and challenges: How to make a successful MOOC. En: Lecture Notes of the Institute for Computer Sciences, Social-Informatics and Telecommunications Engineering, LNICST. Springer Verlag; 2018. p. 250–6.
2. Chengjie Y. Challenges and Changes of MOOC to Traditional Classroom Teaching Mode. *Can Soc Sci.* 2015;11(111):135–9.
3. Korableva O, Durand T, Kalimullina O, Stepanova I. Studying user satisfaction with the MOOC platform interfaces using the example of coursera and open education platforms. En: ACM International Conference Proceeding Series. New York, New York, USA: Association for Computing Machinery; 2019. p. 26–30.
4. Kursun E. Does Formal Credit Work for MOOC-Like Learning Environments?. *Int Rev Res Open Distrib Learn.* 2016;17(3):75. doi: 10.19173/irrodl.v17i3.2403.
5. Vicenzini M. Trabajar jugando o jugar trabajando: la gamificación es cosa seria. *Rev Innova Salud Digit.* 2020;1:42–6.