

Tecnología digital en la formación continua de profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario

Tecnologia digital na formação permanente de profissionais de enfermagem em ambiente hospitalar

Digital technology in the continuing education of nursing professionals in a hospital setting

Fernanda Diniz Flores¹, Michele Barth², Débora Nice Ferrari Barbosa³

Cómo citar este artículo: Tecnología digital em la formación continua de profesionales de enfermería em el ámbito hospitalário. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2025 [acceso en: ____]; 15(1): e20258357. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v15i1.8357>

Resumen

Objetivo: Proponer recursos digitales que ayuden en el aprendizaje del proceso de formación de un equipo de técnicos y enfermeros de enfermería, analizando interacciones y relevancia en la construcción de conocimiento. **Métodos:** La investigación es cualitativa y utiliza el método de investigación participativa. Para la recogida de datos se utilizó un cuestionario abierto y semiestructurado. **Resultados:** Los recursos digitales fueron destacados como una excelente herramienta en el proceso de formación de profesionales de la salud, promoviendo la autonomía para probar conocimientos e intercambiar experiencias. Se observó que el interés de los participantes surgió de la motivación por aprender sobre el tema y adquirir experiencia en recursos previamente no utilizados en la educación formal. **Conclusión:** La dificultad de la alfabetización digital se infiere debido al desconocimiento de las funcionalidades, sin embargo, los recursos digitales sincrónicos facilitaron la participación de los educandos.

Descriptores: Educación Continua; Aprendizaje del Sistema de Salud; Tecnología Digital.

¹ Licenciada en Enfermería y Máster en Diversidad Cultural e Inclusión Social por la Universidad Feevale. Feevale, Novo Hamburgo, RS, Brasil. <https://orcid.org/0000-0001-8644-9201>

² Doctorado en Diversidad Cultural e Inclusión Social por la Universidad Feevale, Novo Hamburgo, RS, Brasil. <https://orcid.org/0000-0001-8066-5712>

³ Doctor en Informática por la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS). Profesor de la Universidad Feevale. Feevale, Novo Hamburgo, RS, Brasil. <https://orcid.org/0000-0001-8107-8675>

Resumo

Objetivo: Propor recursos digitais que auxiliem na aprendizagem do processo formativo de uma equipe de técnicos em enfermagem e enfermeiros, analisando as interações e relevâncias na construção do conhecimento. **Métodos:** A pesquisa é qualitativa e utiliza o método de pesquisa participante. Para coleta de dados utilizou-se um questionário aberto e semiestruturado. **Resultados:** Evidenciou-se os recursos digitais como excelente ferramenta no processo de formação de profissionais da área da saúde, promovendo autonomia para testagem de saberes e compartilhamento de experiências. Foi observado que o interesse dos participantes surgiu pela motivação em aprender sobre o tema e obter experiência em recursos antes não utilizados na educação formal. **Conclusão:** Infere-se a dificuldade do letramento digital pelo desconhecimento das funcionalidades, entretanto os recursos digitais síncronos facilitaram o engajamento dos aprendizes.

Descritores: Educação Continuada; Sistema de Aprendizagem em Saúde; Tecnologia Digital.

Abstract

Objective: To propose digital resources that help in learning the training process of a team of nursing technicians and nurses, analyzing interactions and relevance in the construction of knowledge. **Methods:** The research is qualitative and uses the participatory research method. To collect data, an open and semi-structured questionnaire was used. **Results:** Digital resources were highlighted as an excellent tool in the process of training health professionals, promoting autonomy for testing knowledge and sharing experiences. It was observed that the participants' interest arose from the motivation to learn about the topic and gain experience in resources previously unused in formal education. **Conclusion:** The difficulty of digital literacy is inferred due to the lack of knowledge of the functionalities, however, synchronous digital resources facilitated the engagement of learners.

Descriptors: Education; Continuing; Learning Health System; Digital Technology.

INTRODUCCIÓN

La educación continua surgió durante el proceso de industrialización, a través de una política centrada en la formación de recursos humanos. La educación continua en salud representa el aprendizaje en el trabajo, donde el aprendizaje y la enseñanza se integran en la vida cotidiana de las organizaciones y el trabajo.¹ En el sector salud, la educación continua cobró impulso con la Política Nacional de Educación Continua en Salud (PNEPS), establecida mediante la Ordenanza n.º 198/GM/MS en 2004, lo que representa un hito para la

formación y el trabajo en salud en el país.²

Sus directrices de implementación se publicaron mediante la Ordenanza n.º 1.996/2007 y se basan en iniciativas cualificadas para abordar las deficiencias del sistema nacional de salud, con el objetivo de mejorar el proceso de trabajo.³

Las iniciativas de formación continua permiten a los profesionales ampliar su capacidad de autoevaluación respecto a las brechas entre el escenario ideal y la experiencia real en los servicios de salud. Estas iniciativas animan a los profesionales a reflexionar sobre su práctica diaria y su



falta de interés en el entorno laboral, lo que repercute positivamente en la atención brindada al contribuir a la creación de nuevas posibilidades.⁴ La existencia de la educación permanente en el contexto hospitalario fomenta el aprendizaje significativo, permite cambios positivos y acciones, pero los colaboradores deben estar motivados para la búsqueda del conocimiento, ya que la motivación provoca el compromiso con los servicios.

La educación permanente en salud se reconstruye en el proceso de trabajo, donde las innovaciones se desarrollan mediante tecnologías y habilidades adquiridas de acuerdo con las actualizaciones de los cuidados, y los proveedores de este hecho son los sujetos involucrados.⁵ La educación permanente en salud debe ser el eje orientador de este proceso, ya que el aprendizaje en el trabajo incorpora el aprendizaje y la enseñanza a la vida cotidiana de las organizaciones.¹

Enfermería es una profesión en constante evolución que requiere una base de conocimientos y habilidades clínicas. Cambios como los perfiles demográficos y epidemiológicos son algunas de las demandas en el proceso de trabajo en salud -y aquí mencionamos especialmente a los profesionales de enfermería- que necesitan innovaciones en los procedimientos de formación en esta área. Ante las nuevas

demandas, el impulso a las tecnologías de aprendizaje ha contribuido a la difusión de la información necesaria para el desempeño de los procesos laborales. En este contexto, la educación en línea, que surge en medio de constantes cambios y transformaciones en la sociedad, las tecnologías digitales y las infraestructuras de telecomunicaciones contribuyen a los cambios en el aprendizaje.⁶ Las plataformas o sistemas operativos facilitan el acceso a entornos de apoyo al aprendizaje e influyen en el intercambio de conocimientos a través de sus aplicaciones y herramientas. En el aprendizaje en el ciberespacio, se produce, distribuye e intercambia datos, y en este contexto, podemos relacionarlo con el Entorno Personal de Aprendizaje (PLE).⁶

Los entornos personales de aprendizaje (PLE) se crearon a partir de redes sociales y recursos digitales de la Web 2.0. Los PLE son recursos digitales para aprender y adquirir habilidades, fortalecer las interacciones sociales y mejorar la organización y gestión de los contenidos y recursos de aprendizaje, contribuyendo así a la gestión del flujo de información relacionada con el aprendizaje. Los PLE son únicos para cada usuario y se adaptan a sus necesidades y experiencias.⁷ Además, ofrecen innumerables posibilidades para combinar recursos digitales de la Web 2.0 y garantizar una experiencia de aprendizaje



eficaz, personalizada y no masiva. Los PLE se componen de plataformas educativas individuales que se utilizan para gestionar el aprendizaje y alcanzar los objetivos educativos. Las herramientas se pueden compartir y facilitan el aprendizaje continuo a lo largo de la vida.

Ante este escenario, la pregunta es: ¿Cuál es la percepción del personal de enfermería que trabaja en entornos hospitalarios respecto al uso de recursos digitales como medio de participación en sus procesos formativos? Para ello, este estudio busca proponer recursos digitales que faciliten el aprendizaje durante el proceso formativo de técnicos de enfermería y enfermeras. Analizando las interacciones y relevancia en la construcción del conocimiento de estos profesionales.

MÉTODOS

La investigación es de naturaleza cualitativa, utilizando el método de investigación participativa como enfoque del problema. Se eligió el contexto hospitalario por ser el entorno vital del investigador y, con base en las observaciones, cosechada a lo largo de los años de profesión.

El tema de las actividades propuestas es el manejo de heridas, un tema relevante para la institución donde se realizó la

investigación, ya que el equipo de enfermería es responsable de la observación intensiva de los factores locales, sistémicos y externos que determinan el desarrollo de las heridas o interfieren en el proceso de cicatrización. El tema propuesto surgió de la observación de las inquietudes que surgen en la práctica diaria y que deben abordarse para garantizar la calidad de los servicios prestados.

Los participantes de la investigación fueron técnicos y enfermeros del equipo de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un hospital de la región metropolitana de Rio Grande do Sul. La UCI cuenta con 60 empleados (incluyendo técnicos y enfermeros de enfermería), y el proceso de capacitación se impartió presencialmente durante los cuatro turnos de trabajo (mañana, tarde, noche 1 y noche 2). Se excluyó de la invitación a participar a quienes se encontraban de vacaciones, enfermedad o maternidad, así como a quienes se ausentaron por tiempo libre o tiempo libre compensado de un banco de tiempo. Treinta y un participantes firmaron el Formulario de Consentimiento Informado (FCI) y se unieron al grupo de WhatsApp para recibir orientación.

Selección de recursos digitales

La propuesta de recursos digitales, en el contexto de este trabajo, tuvo como



punto de partida el sitio web Top 200 Tools⁸, cualtrae los principales recursos digitales para el aprendizaje en 2020. Se trata de una lista de recursos digitales de aprendizaje basada en los resultados de la 14.^a encuesta anual sobre herramientas de aprendizaje, publicada el 1 de septiembre de 2020. El método utilizado para la selección de recursos digitales se basó en la propuesta de los autores de la bibliografía.⁹

Para continuar con la selección del conjunto de recursos digitales, se establecieron dos criterios: estar dentro del contexto del público objetivo de esta investigación; formar parte de los recursos digitales ofrecidos por Google Play. La elección de estos criterios se justifica por las

distintas categorías de profesionales que componen el equipo de enfermería de un hospital, que tienen diferentes formaciones y tiempos de estudio (COREN-RS). La elección de la plataforma Android® se justifica por ser el sistema operativo más popular en Brasil.

La primera selección del conjunto de recursos digitales, extraída de Top Tools 200 de 2020⁸, a partir de los criterios establecidos, dio como resultado 51 herramientas, que se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1- Recursos digitales extraídos del *Top Tools* 200 de 2020

YouTube	WhatsApp	Kahoot	Evernote
Zoom	Facebook	Gmail	Sitios de Google
Búsqueda de Google	Sobresalir	Instagram	Coursera
PowerPoint	Reunión de Google	Formularios de Google	Punto de compartir
Equipos de Microsoft	Flojo	Google Translate	Quizlet
Palabra	Skype	Perspectiva	una nueva primavera
Documentos y Drive de Google	Aprendizaje de LinkedIn	Google Chrome	Google Académico
obtenerResumen	Padlet	Flipgrid	Netflix
Spotify	Survey Monkey	Prezi	Bloguero
Alertas de Google	Coggle	Maestro de la mente	Google Lens
Tweetdeck	Medio	Slideshare	Telegrama
Firefox	Mente libre	Influencia	Aprendizaje abierto
Lugar de trabajo de Facebook	Quora	Adicto a los podcasts	Jamboard

Fuente: Elaborado por los autores con base en datos de investigación (2020).



A partir de los recursos digitales extraídos y sistematizados en el Cuadro 1, se formó un conjunto de recursos digitales relacionados con el público objetivo. Entendiendo que la formación permanente atraviesa al sujeto que aprende y que se constituye, al mismo tiempo, como un proceso de interacción social mediado por tecnologías, los recursos digitales

procedentes de estos estudios se relacionaron con base en autores de la literatura.^{10,9} Los recursos digitales se identifican como mecanismos que el aprendiz utiliza para leer, producir y compartir.⁹ Las 35 herramientas validadas se ilustran en la Figura 1.

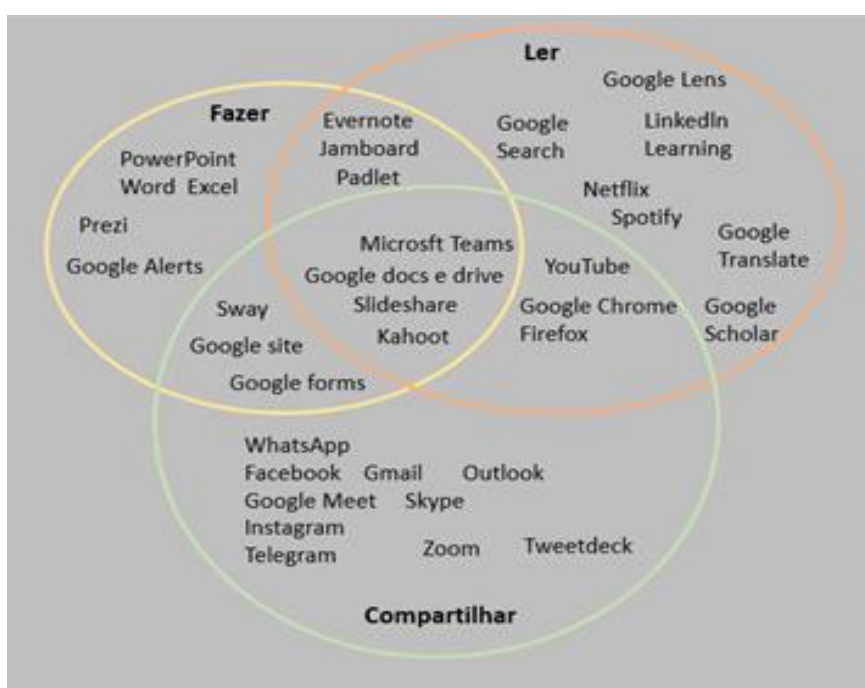


Figura 1- Recursos digitales que pueden ser utilizados en el ámbito de la enfermería
Fuente: Elaborado por los autores con base en datos de investigación (2020).

La Figura 1 muestra los conjuntos de recursos digitales organizados en espacios etiquetados como mecanismos de aprendizaje (Hacer, Leer y Compartir). En algunos puntos, los conjuntos se intersecan, lo que sugiere que algunos recursos

digitales pertenecen a más de un mecanismo de aprendizaje. Estos recursos digitales son herramientas, fuentes de información, conexiones y actividades que cada persona utiliza para aprender.¹⁰

Para el estudio, se planificó, elaboró e implementó un proceso de capacitación sobre el manejo de heridas utilizando ocho recursos digitales que facilitan el aprendizaje: Jamboard, Facebook, Instagram, Google Docs, Google Forms, YouTube, WhatsApp y Padlet. Cabe destacar que estos recursos se seleccionaron considerando la perspectiva de los autores de PLE en la literatura, así como la influencia de la investigación en tecnología educativa.^{10,9}

Proceso de formación

El acceso al proceso de capacitación fue virtual, en el tiempo y espacio propios de cada participante. Los enlaces de las actividades se compartieron por WhatsApp. El grupo de WhatsApp también sirvió como medio de comunicación entre el investigador y los participantes, así como una ruta de aprendizaje, ya que los participantes podían revisar los enlaces y el contenido compartidos a través de su historial de chat. El proceso de capacitación tuvo una duración de 30 días, comenzando el 15 de agosto de 2021. Se propusieron una o más actividades cada semana utilizando los recursos digitales seleccionados para la investigación.

Se utilizó un cuestionario semiestructurado administrado al final del proceso, así como las interacciones de los

participantes durante las actividades, como instrumentos de recolección de datos. Los datos se analizaron mediante análisis de contenido.¹² Este método consiste en fragmentar el texto en categorías, centrándose en discursos similares, y es la mejor alternativa para datos cualitativos. El proceso de formación de categorías se completó tras la lectura del material desarrollado a partir de las interacciones con los recursos digitales utilizados y el cuestionario final.

RESULTADOS

El proceso de capacitación se inició con 31 participantes, pero al final del período de capacitación, el 29% de ellos había abandonado, dejando 22 participantes que permanecieron hasta el final de los 30 días. De estos, el 68,18% (15 participantes) respondió al cuestionario semiestructurado enviado al final del proceso. Los 15 encuestados eran mujeres, 8 eran técnicos de enfermería y 7 eran enfermeras. En cuanto a la situación laboral, 9 participantes habían estado empleados durante 1 a 2 años, una tendencia que se explica por el aumento estructural del sector debido al advenimiento de la pandemia de COVID-19. En cuanto al tiempo de capacitación, 9 participantes dijeron tener de 1 a 4 años de capacitación, 4 participantes tenían más de



4 años y 2 tenían menos de 1 año de capacitación.

El incentivo para participar en el proceso de capacitación de esta investigación se relacionó con el deseo intrínseco de aprender a aprender y adquirir nuevas habilidades, más que con un proceso institucional. Al observar el desarrollo de las actividades, se observó que los participantes utilizan con facilidad los recursos digitales que forman parte del mecanismo de lectura, es decir, los receptores de contenido. Sin embargo, las actividades que requerían "hacer" y/o "compartir", como las propuestas por Google Docs, Padlet y Jamboard, tuvieron baja participación.

Esta forma de aprendizaje basada en la lectura se justifica por la cultura de aprendizaje de los inmigrantes digitales, quienes anteriormente dependían de la experiencia del profesor (instructor, conferenciante), manuales y recursos audiovisuales. La preferencia por la transmisión de conocimientos se observó en las sesiones de Google Meet, donde el investigador presentó el contenido utilizando PowerPoint como guía para la discusión. Este recurso generó debates y el intercambio de experiencias. La preferencia por esta forma de instrucción también se observó en los informes del grupo de WhatsApp y en las respuestas obtenidas del

cuestionario, donde ocho participantes identificaron Google Meet como el recurso del que más aprendieron durante este proceso de formación.

En un estudio realizado con once estudiantes de enfermería de una universidad pública del noreste de Brasil, también se observó una preferencia por el uso de Google Meet para la impartición de clases en línea, junto con otras plataformas de aprendizaje e interacción como Google Classroom, Formularios de Google, WhatsApp, Canva, PowerPoint, Kahoot y Jamboard.¹³ Otros recursos digitales, como YouTube y Google Docs, que también se incluyen en el conjunto de herramientas de "lectura"¹⁰, fueron citados por nueve encuestados como los recursos digitales de los que más aprendieron. La preferencia por YouTube probablemente esté relacionada con el aprendizaje visual, estimulado por el lenguaje corporal y las expresiones faciales, elementos que pueden facilitar la comprensión del tema. Además, se infiere que es un recurso más extendido y utilizado por los participantes para acceder a información y entretenimiento.

Cuando se preguntó a los participantes sobre sus percepciones sobre el uso de estos recursos digitales en el proceso formativo y sobre su importancia para la formación continua de los



profesionales del ámbito de enfermería, comentarios como:

Son increíblemente serviciales. Responden de inmediato a cualquier pregunta que tengas. No pierdes tiempo; solo necesitas interés. (P8)

Una experiencia única y práctica, de fácil acceso desde múltiples dispositivos, que permite compartir información y actualizaciones. (P14)

Las declaraciones de los participantes también revelaron la falta de oportunidades para descubrir nuevas posibilidades con los recursos digitales presentes en nuestra vida cotidiana. En un período de 10 años, se ha producido una rápida transición de los modelos de enseñanza tradicionales a nuevas formas de transmitir información. Muchos participantes no tenían experiencia en el uso de recursos digitales durante su formación básica de enfermería, como lo demuestran algunas respuestas:

Nunca había utilizado algunas de las funciones antes y es bueno saber que están disponibles de una manera tan sencilla. (P1)

No lo usé cuando estaba estudiando. (P3)

En este sentido, se ha producido un cambio en los métodos de enseñanza derivado de la era digital, que ha influido en las formas de enseñar y aprender.¹⁴ Cabe destacar que los participantes de esta investigación se encuentran entre quienes se están adaptando a las nuevas tecnologías y sus recursos. Los teléfonos inteligentes también contribuyen a este cambio y se integran cada vez más en nuestra vida

cotidiana. Además de facilitar la comunicación, los teléfonos inteligentes facilitan la navegación y la comunicación en línea, y esta fue la tecnología elegida por 12 participantes para acceder a las actividades.

Por lo tanto, con la ayuda de los teléfonos inteligentes, el aprendizaje personal a menudo puede comenzar de manera informal, y los recursos digitales ofrecidos respaldan este aprendizaje. Este apoyo se observó en las respuestas de 14 participantes cuando se les preguntó si los recursos digitales colaborativos facilitaban el aprendizaje del tema. 10 participantes estuvieron muy de acuerdo con esta afirmación y 4 de acuerdo. Otro hallazgo importante se refiere a la motivación y el compromiso en el proceso de capacitación y aprendizaje, con 13 participantes de acuerdo o muy de acuerdo en que los recursos digitales pudieron promover el compromiso y la motivación. Este aspecto es consistente con otro estudio, en el que los autores creen que los empleados que reciben apoyo de las empresas para el aprendizaje se sienten más motivados. A través de la motivación, combinada con la educación formal o informal, los profesionales pueden alcanzar todas sus metas e ideales, además de convertirse en profesionales reconocidos y exitosos.



En la práctica hospitalaria, la educación continua es necesaria para la formación de los empleados, quienes necesitan prácticas renovadas a través del conocimiento.¹⁶ La educación continua debe promover, además de la formación técnica, la adquisición de nuevos conocimientos, que deben influir en la práctica.¹⁷ La facilidad de acceso a la información y al contenido que proporciona la tecnología es mencionada por uno de los participantes, como se muestra en el siguiente extracto:

Sí, es importante, no solo en nuestro campo. Tiene la ventaja de poder hacerlo cuando y donde quieras (o puedas). Es fácil recibir información, compartir conocimientos o resolver dudas, incluso para intercambiar ideas y buscar soluciones. Sin embargo, para que sea efectivo, depende en gran medida de la dedicación y el compromiso de quienes buscan conocimiento. Esto significa que, en días agotadores y ajetreados, quienes necesitan motivación pueden procrastinar. (P9)

Un estudio demostró que la educación a distancia es una posible y potencial estrategia innovadora para la educación continua en salud, con el fin de facilitar el desarrollo de aprendizajes dentro o fuera de la institución de salud.¹⁸ Sin embargo, una de las limitaciones para la realización de programas de aprendizaje está relacionada precisamente con la poca disponibilidad de tiempo, además de la necesidad de preparación para el manejo de tecnologías y la disponibilidad de un tutor como facilitador del aprendizaje.¹⁸

Dado que la investigación se realizó durante la pandemia de COVID-19, se entiende que el proceso de formación de estos profesionales se vio comprometido. En consonancia con esto, otro estudio también identificó que el período de pandemia afectó la formación académica de los profesionales de enfermería, además de interferir en su vida personal y profesional. Los participantes en el estudio mencionado destacaron aspectos positivos del aprendizaje remoto, como la velocidad y el uso diversificado de las tecnologías de la información, pero también destacaron factores negativos, como problemas de conexión a internet y fatiga derivada del aumento de la carga de trabajo, entre otros.

La falta de tiempo para participar en las actividades propuestas fue la justificación de 14 participantes. En la interacción por mensajes a través de la aplicación WhatsApp, cuando se les abordó individualmente después de la salida, se pudo constatar dicha justificación:

Trabajo en dos lugares, llego a casa y estoy demasiado cansado para realizar las actividades. (P2)

Pensé que podría participar, pero no puedo. (P6)

Empecé a trabajar en otro trabajo y ahora me he quedado sin tiempo. (P7)

No pude realizar todas las actividades, muchas de ellas requerían tiempo del que no tenía disponible. (P12)



Los participantes 2 y 7 señalan explícitamente la doble jornada laboral como un factor que dificulta su disponibilidad de tiempo para otras actividades. En este contexto, se observa que en un estudio, los estudiantes de enfermería también reportaron fatiga, donde esta condición adversa para el aprendizaje remoto se combina con la falta de interacción entre los participantes, fallas de internet y dificultades de aprendizaje.¹³ Otro estudio realizado con 30 trabajadores de enfermería, en el que el 76,7% de los participantes eran mujeres, encontró que una de las razones para adoptar la doble jornada es la devaluación de la profesión debido a los bajos salarios, la falta de un salario mínimo decente y la fragilidad de las relaciones en el lugar de trabajo.²⁰ Además, cabe destacar el rol que generalmente asumen las mujeres en las tareas domésticas y el cuidado de los niños, lo que deja a estas profesionales aún más sobrecargadas. En situaciones como estas, el autocuidado, ya sea para la propia salud o incluso para el propio desarrollo profesional, a menudo termina siendo descuidado.

CONCLUSIONES

Este estudio analizó el uso de recursos digitales para la formación continua de profesionales de enfermería en entornos hospitalarios, con el objetivo de fomentar la

participación en los procesos formativos. Durante la investigación, se identificaron tecnologías digitales sincrónicas y asincrónicas que se utilizan en la formación continua en salud, como las plataformas virtuales de aprendizaje. Se exploraron recursos digitales que pueden apoyar los procesos de aprendizaje, utilizados en un entorno hospitalario. Los participantes fueron personal de enfermería, técnicos de enfermería y enfermeros que trabajan en una unidad de cuidados intensivos para adultos.

El interés de los participantes se debió a la falta de conocimiento sobre el tema, así como a la oportunidad de adquirir experiencia con recursos digitales previamente inaccesibles en la educación formal. Es posible inferir que este grupo de participantes tuvo dificultades con la alfabetización digital debido a su desconocimiento de las funcionalidades de los recursos digitales ofrecidos. También se observó un mayor intercambio de experiencias y conocimientos sobre el tema en actividades sincrónicas, así como una preferencia por el aprendizaje mediante recursos digitales basados en un conjunto de mecanismos que los estudiantes utilizan para leer.

Se identificó que la mayor dificultad para la realización de las actividades fue la falta de tiempo, lo cual está relacionado con



el vínculo profesional en más de una institución, así como la doble jornada, que incluye tareas domésticas relacionadas con el grupo femenino, que conforma la muestra.

Además, cabe destacar que esta investigación se realizó en el punto álgido de la pandemia de COVID-19, cuando el público objetivo se reorganizaba para satisfacer las exigencias laborales. Esto puede considerarse un factor limitante, ya que el período exigió mayor estrés profesional, con incertidumbre, duelo y los desafíos del momento, lo que pudo haber influido en la pérdida de sentido y la desesperanza. Como sugerencia para trabajos futuros, sugerimos aplicar el estudio durante otro período sin pandemia ni enfermedad endémica. Esto permitirá comparar los resultados y comprender el impacto de la pandemia en el proceso de formación.

REFERENCIAS

1. Ministério da Saúde (Brasil). Portaria Nº 278, de fevereiro de 2014. Institui diretrizes para implementação da Política de Educação Permanente em Saúde, no âmbito do Ministério da Saúde (MS) [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2014 [citado em 14 set 2024]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2014/prt0278_27_02_2014.html
2. Ministério da Saúde (Brasil). Portaria nº 198/GM/MS, de 13 de fevereiro de 2004. Institui a Política Nacional de Educação

Permanente em Saúde como estratégia do Sistema Único de Saúde para a formação e o desenvolvimento de trabalhadores para o setor [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2004 [citado em 21 mar 2024].

Disponível em:

<https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/13150.html>

3. Ministério da Saúde (Brasil). Portaria Nº 1.996, de 20 de agosto de 2007. Dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2007 [citado em 14 set 2024]. Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2007/prt1996_20_08_2007.html

4. Almeida RGS, Teston EF, Medeiros AA. A interface entre o PET Saúde/ Interprofissionalidade e a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Saúde em Debate [Internet]. 2019 [citado em 12 nov 2024]; 43(N Esp 1):97-105.

Disponível em:

<https://www.scielo.br/j/sdeb/a/pBVwdb8Dn8jRzY4YpMPxNFq/?format=pdf&lang=pt>

5. Ministério da Saúde (Brasil). Educação permanente em saúde: um movimento instituinte de novas práticas no Ministério da Saúde: Agenda 2014 [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2014 [citado em 17 mar 2024]. 120 p.

Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/educacao_permanente_saude_movimento_instituinte.pdf

6. Saccol A, Shlemmer E, Barbosa J. M-learning e U-learning: novas perspectivas das aprendizagens móvel e ubíqua. São Paulo: Pearson Universidades; 2011. 176 p.

7. Kompen RT, Edirisingha P, Canaletta X, Alsina M, Monguet JM. Personal learning environments based on Web 2.0 services in higher education. Telemat Inform. [Internet]. 2019 [citado em 1 maio 2024];



- 38:194-206. Disponível em:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0736585318306312>
8. Hart J. Top 200 Tools [Internet]. [local desconhecido]:ThemesDNA; 2025 [citado em 23 abr 2020]. Disponível em:
<https://www.toptools4learning.com>
9. Bassani PB, Barbosa DNF. Ensinar e aprender na rede: criando ambientes de aprendizagem na Web. In: Meirelles M, Raizer L, Pereira LH, Mocelin DG, organizadores. Repensando o lugar da sociologia e o uso das novas tecnologias. Porto Alegre: CirKula; 2015. p. 377-422.
10. Castañeda L, Adell J. Entornos personales de aprendizaje: claves para el ecosistema educativo en la red. Alcoy: Marfil; 2013. p. 197.
11. Zaninelli TB, Tomáel MI, Jovanovich EMS, Lourenço RF, Reis EV. Os nativos digitais e as bibliotecas universitárias: um paralelo entre o novo perfil do usuário e os produtos e serviços informacionais. Inf Inf. [Internet]. 2016 [citado em 23 out 2024]; 21(3):149-84. Disponível em:
<https://ojs.uel.br/revistas/uel/index.php/informacao/article/view/25861/20733>
12. Bardin L. Análise de conteúdo. São Paulo: Edições 70; 2015. 288 p.
13. Mendes RCMG, Silva TA, Silva NRG, Santos RS. Perspectivas de estudantes de enfermagem sobre o ensino remoto no contexto da COVID-19. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2024 [citado em 28 nov 2024]; 13(2):e202422. Disponível em:
<https://seer.uftm.edu.br/revistaeletronica/index.php/enfer/article/view/6807/7635>
14. Damascena SCC, Santos KCB, Lopes GSG, Gontijo PVC, Paiva MVS, Lima MES. Uso de tecnologias educacionais digitais como ferramenta didática no processo de ensino-aprendizagem em enfermagem. Braz J Dev. [Internet]. 2019 [citado em 23 set 2024]; 5(12):29925-39. Disponível em:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/5300/4827>
15. Marquis BL, Huston CJ. Administração e liderança em enfermagem: teoria e prática. 8. ed. Porto Alegre: Artmed; 2015. 680 p.
16. Pinto JR, Ferreira GSM, Gomes AMA, Ferreira FIS, Aragão AEA, Gomes FMA. Educação permanente: reflexão na prática da enfermagem hospitalar. Tempus Actas de Saúde Colet. [Internet]. 2015 [citado em 28 out 2024]; 9(1):155-65. Disponível em:
<https://www.tempusactas.unb.br/index.php/tempus/article/view/1699>
17. Paschoal AS, Mantovani MF, Méier MJ. Percepção da educação permanente, continuada e em serviço para enfermeiros de um hospital de ensino. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2007 [citado em 21 set 2024]; 41(3):478-84. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/784kG9ky nTz8ytKF5XnyvFF/?format=pdf&lang=pt>
18. Silva AN, Santos AMG, Cortez EA, Cordeiro BC. Limites e possibilidades do ensino à distância (EaD) na educação permanente em saúde: revisão integrativa. Ciênc Saúde Colet. [Internet]. 2015 [citado em 15 mar 2024]; 20(4):1099-107. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/csc/a/VWbbPLVr6 vWq4wx3CdNyNZR/?format=pdf&lang=pt>
19. Ribeiro AAA, Oliveira MVL, Furtado BMASM, Freitas GF. Impactos da pandemia COVID-19 na vida, saúde e trabalho de enfermeiras. Acta Paul Enferm. [Internet]. 2022 [citado em 15 mar 2024]; 35:eAPE01046. Disponível em:
https://acta-ape.org/wp-content/uploads/articles_xml/1982-0194-ape-35-eAPE01046/1982-0194-ape-35-eAPE01046.pdf
20. Soares SSS, Lisboa MTL, Queiroz ABA, Silva KG, Leite JCRAP, Souza NVDO. Dupla jornada de trabalho na enfermagem: dificuldades enfrentadas no mercado de trabalho e cotidiano laboral. Esc Anna Nery [Internet]. 2021 [citado em 21 mar 2024]; 25(3): e20200380. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/ean/a/P8kxXv48Xt Sj4Kgm9tKLNGC/?format=pdf&lang=pt>



RECIBIDO: 13/03/25
APROBADO: 09/03/25
PUBLICADO: 09/2025

